

2

Додаток 29

до Порядку проведення експертизи реєстраційних матеріалів на лікарські засоби, що подаються на державну реєстрацію (перереєстрацію), а також експертизи матеріалів про внесення змін до реєстраційних матеріалів протягом дії реєстраційного посвідчення
(пункт 4 розділу IV)

ЗВІТ
про доклінічні дослідження

1. Назва лікарського засобу (за наявності - номер реєстраційного посвідчення):	ФАРИСІЛ СПРЕЙ ВІД БОЛЮ У ГОРЛІ, спрей для ротової порожнини зі смаком м'яти або лимону, 1,5 мг/мл
1) тип лікарського засобу, за яким проводилася або планується реєстрація	Гібридний лікарський засіб
2) проведені дослідження так <input type="checkbox"/> ні <input checked="" type="checkbox"/> якщо ні, обґрунтувати	Відповідно до пункту 1.3. Розділу III Наказу МОЗ України №426 зі змінами та відповідно до статті 10.3 Директиви 2001/83/ЄС, результати власних доклінічних досліджень не надаються.
2. Фармакологія:	
1) первинна фармакодинаміка	-
2) вторинна фармакодинаміка	-
3) фармакологія безпеки	-
4) фармакодинамічні взаємодії	-
3. Фармакокінетика:	
1) аналітичні методики та звіти щодо їх валідації	-
2) всмоктування	-
3) розподіл	-
4) метаболізм	-
5) виведення	-
6) фармакокінетичні взаємодії (доклінічні)	-
7) інші фармакокінетичні дослідження	-
4. Токсикологія:	
1) токсичність у разі одноразового введення	-
2) токсичність у разі повторних введень	-
3) генотоксичність: <i>in vitro</i>	-
in vivo (включаючи додаткову оцінку з токсикокінетики)	-

4) канцерогенність:	-
довгострокові дослідження	-
короткострокові дослідження	-
або дослідження середньої тривалості	-
додаткові дослідження	-
5) репродуктивна токсичність та токсичний вплив на розвиток потомства:	-
вплив на фертильність і ранній ембріональний розвиток	-
ембріотоксичність	-
пренатальна і постнатальна токсичність	-
дослідження, при яких препарат уводиться потомству (нестатевозрілим тваринам) та/або оцінюється віддалена дія	-
6) місцева переносимість	-
7) додаткові дослідження токсичності:	-
антигенність (утворення антитіл)	-
імунотоксичність	-
дослідження механізмів дії	-
лікарська залежність	-
токсичність метаболітів	-
токсичність домішок	-
інше	-
5. Висновки щодо доклінічного вивчення	-

Начальник відділу реєстрації

(підпис)

Підкожний О.М.

(П.І.Б)



Додаток 30

до Порядку проведення експертизи реєстраційних матеріалів на лікарські засоби, що подаються на державну реєстрацію (перереєстрацію), а також експертизи матеріалів про внесення змін до реєстраційних матеріалів протягом дії реєстраційного посвідчення
(пункт 4 розділу IV)

ЗВІТ
про клінічне випробування

1. Назва лікарського засобу (за наявності - номер реєстраційного посвідчення)	ФАРИСІЛ СПРЕЙ ВІД БОЛЮ У ГОРЛІ, спрей для ротової порожнини зі смаком м'ятої або лимону, 1,5 мг/мл
2. Заявник	Спільне українсько-іспанське підприємство «Сперко Україна», Україна
3. Виробник	Спільне українсько-іспанське підприємство «Сперко Україна», Україна
4. Проведені дослідження: так <input type="checkbox"/> ні <input checked="" type="checkbox"/> якщо ні, обґрунтуйте	Згідно з Настановою СТ-Н МОЗУ 42-7.3:2020 «Лікарські засоби. Дослідження біоеквівалентності», Додаток II, розділ «Лікарські засоби місцевої дії та місцевого застосування» лікарський засіб ФАРИСІЛ СПРЕЙ ВІД БОЛЮ У ГОРЛІ є фармацевтично еквівалентним до оригінального лікарського засобу. Результати власних клінічних досліджень не надаються.
1) тип лікарського засобу, за яким проводилася або планується реєстрація	Гібридний лікарський засіб
5. Повна назва клінічного випробування, кодований номер клінічного випробування	-
6. Фаза клінічного випробування	-
7. Період проведення клінічного випробування	-
8. Країни, де проводилося клінічне випробування	-
9. Кількість досліджуваних	-
10. Мета та вторинні цілі клінічного випробування	-
11. Дизайн клінічного випробування	-
12. Основні критерії включення	-
13. Досліджуваний лікарський засіб, спосіб застосування, сила дії	-
14. Препарат порівняння, доза, спосіб застосування, сила дії	-

15. Супутня терапія	-
16. Критерії оцінки ефективності	-
17. Критерії оцінки безпеки	-
18. Статистичні методи	-
19. Демографічні показники досліджуваної популяції (стать, вік, раса, тощо)	-
20. Результати ефективності	-
21. Результати безпеки	-
22. Висновок (заключення)	-

Начальник відділу реєстрації


 (підпис) _____
 Підкохний О.М.
 (П.І.Б) _____