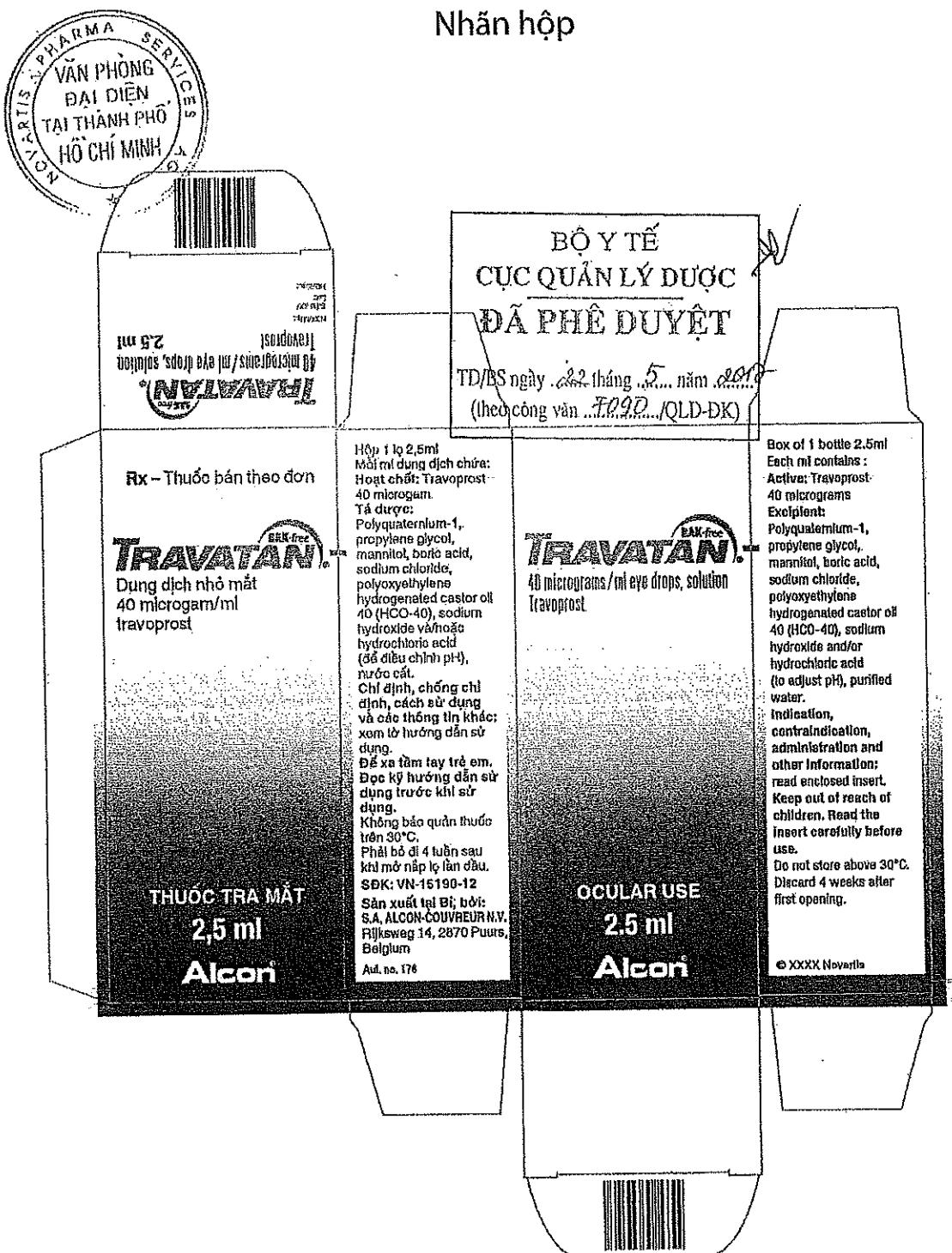
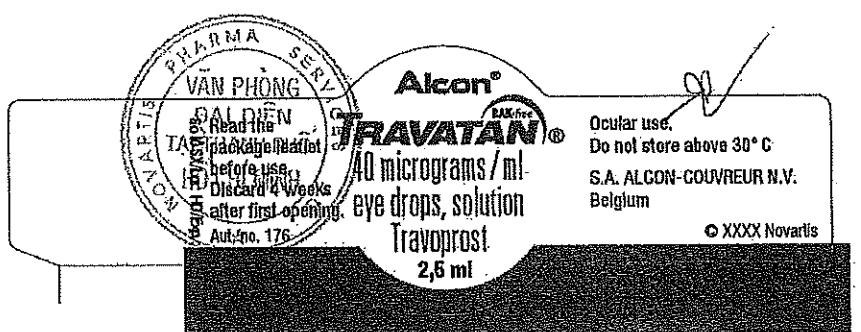


Nhãn hộp



Thông tin về DNNK sẽ được dán vào vỏ hộp sau khi thuốc được nhập khẩu vào Việt Nam ở vị trí không che khuất các nội dung trên vỏ hộp

Nhãn lọ

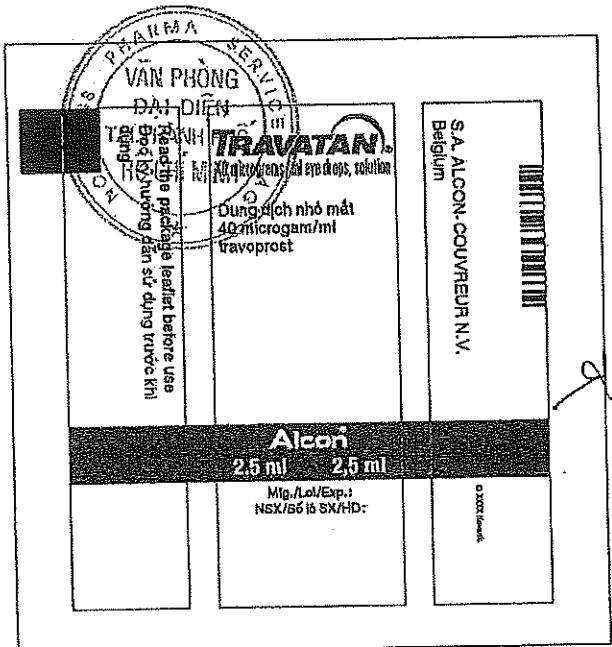


Kích thước phóng to



100%

Nhãn trung gian



BỘ Y TẾ
CỤC QUẢN LÝ DƯỢC

Số: 5995 /QLD-ĐK
V/v thay đổi nội dung tờ hướng
dẫn sử dụng.

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

Hà Nội, ngày 03 tháng 5 năm 2017

Kính gửi: Novartis Pharma Services AG
Địa chỉ: Lichtstrasse 35, 4056 Basel, Switzerland.

Ngày 29.12.2016, Cục Quản lý Dược nhận được đơn đề nghị đề ngày 22.12.2016 và các tài liệu có liên quan của công ty (số tiếp nhận 1917/TĐNN) về việc thay đổi nội dung tờ hướng dẫn sử dụng đối với thuốc nước ngoài đã được cấp số đăng ký lưu hành,

Căn cứ Thông tư số 44/2014/TT-BYT ngày 25/11/2014 của Bộ Y tế Quy định việc đăng ký thuốc, Thông tư số 06/2016/TT-BYT ngày 08/03/2016 của Bộ Y tế về Quy định ghi nhãn thuốc,

Căn cứ biên bản thẩm định hồ sơ thay đổi/ bổ sung, Cục Quản lý Dược có ý kiến như sau:

Đồng ý để công ty được thay đổi nội dung tờ hướng dẫn sử dụng đối với thuốc Travatan, số đăng ký: VN-15190-12.

Bảng so sánh nội dung thay đổi tờ hướng dẫn sử dụng được đóng dấu xác nhận của Cục Quản lý Dược và đính kèm theo công văn này.

Ngoài nội dung được thay đổi trên, tất cả các nội dung khác giữ nguyên như hồ sơ đăng ký thuốc lưu tại Cục Quản lý Dược.

Công ty đăng ký, nhà sản xuất phải chịu trách nhiệm về chất lượng đối với thuốc lưu hành trên thị trường, nội dung ghi trên nhãn thuốc, quy định về sở hữu trí tuệ liên quan đến nhãn hiệu hàng hoá của thuốc và có trách nhiệm thông báo sự thay đổi này đến các cơ quan liên quan và khách hàng.

Sau 03 tháng kể từ ngày ký công văn này, công ty không được nhập khẩu thuốc trên với tờ hướng dẫn sử dụng cũ.

Cục Quản lý Dược thông báo để công ty biết và thực hiện đúng các quy định của Việt Nam về lưu hành thuốc./.

Noi nhận:

- Như trên;
- Lưu; VT, ĐKT (ĐH).



Nguyễn Tất Đạt

BỘ Y TẾ

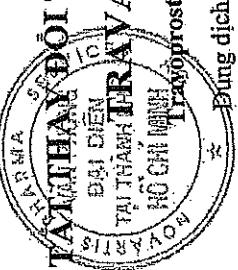
CỤC QUẢN LÝ DƯỢC

ĐÃ PHÊ DUYỆT

TĐBS ngày 23 tháng 5 năm 2018

(theo công văn 2903/QĐ-BK)

Tờ hướng dẫn sử dụng được duyệt



BẢNG TÓM TẮT THAY ĐỔI TỜ HƯỚNG DẪN SỬ DỤNG

TRA VATA

1

Tờ hướng dẫn sử dụng được duyệt		Lý do thay đổi
Rx	<p>TRA VATA*</p> <p>Travoprost 40 µg/ml</p> <p>Dung dịch nhỏ mắt vô trùng</p> <p>Thuốc bán theo đơn</p>	<p>TRA VATA*</p> <p>Đọc kỹ hướng dẫn sử dụng trước khi dùng.</p> <p>Để xa tầm tay trẻ em.</p> <p>Tiếng báo ngay cho bác sĩ hoặc được sỹ những tác dụng không mong muốn gấp phải khi sử dụng thuốc.</p> <p>Thuốc bán theo đơn.</p> <p>Travoprost 40 µg/ml</p> <p>Dung dịch nhỏ mắt vô trùng</p>
	<p>THUỐC BÁN THEO ĐƠN</p>	
DẠNG BẢO CHÉ	<p>DẠNG BẢO CHÉ</p> <p>Dung dịch nhỏ mắt vô trùng.</p>	

Dung dịch trong, không màu đến màu vàng nhạt.	Dung dịch vô trùng, trong, không màu đến màu vàng nhạt.	Dịch lai cho sát nghĩa.
CHỈ ĐỊNH Dung dịch nhỏ mắt TRAVATAN được chỉ định làm giảm nhãn áp ở bệnh nhân mắc tình trạng tăng nhãn áp hay bệnh nhân mắc bệnh tăng nhãn áp góc mở.	CHỈ ĐỊNH Dung dịch nhỏ mắt TRAVATAN được chỉ định làm giảm nhãn áp ở bệnh nhân mắc tình trạng tăng nhãn áp hay bệnh nhân mắc bệnh glaucomangle-thấp-góc mở.	Cập nhật theo thông tư nhận 06/2016/TT-BYT. Cập nhật theo CDDS (Company Core Data Sheet) (<i>Không thay đổi nội dung</i>)
LƯU LƯỢNG VÀ CÁCH DÙNG Liều lượng: Sử dụng ở người lớn, kê ca bệnh nhãn cao tuổi Nhỏ 1 giọt dung dịch nhỏ mắt TRAVATAN vào túi kết mạc của mắt bị bệnh 1 lần/ngày. Đạt được hiệu quả tối ưu nếu dùng thuốc vào buổi tối.	LƯU LƯỢNG VÀ CÁCH DÙNG Liều lượng: Sử dụng ở người lớn, kê ca bệnh nhãn cao tuổi Nhỏ 1 giọt dung dịch nhỏ mắt TRAVATAN vào túi kết mạc của mắt bị bệnh 1 lần/ngày. Đạt được hiệu quả tối ưu nếu dùng thuốc vào buổi tối. Không nên dùng TRAVATAN nhiều hơn 1 lần/ngày do đã có bằng chứng cho thấy dùng các thuốc trong họ prostaglandin thường xuyên hơn có thể làm giảm tác dụng hạ nhãn áp. Nếu quên nhỏ một liều, việc điều trị cần được tiếp tục với liều kế tiếp theo lịch. Không nên nhỏ dung dịch này vượt quá một giọt mỗi ngày ở (các) mắt bị bệnh.	

<p>TRAVATAN có thể được dùng kết hợp với các thuốc tra mắt khác để làm hạ áp lực nội nhãn xuống thấp hơn.</p>	<p>Khi thay thế một thuốc tra mắt điều trị glaucom khác bằng thuốc điều trị mắt TRAVATAN, cần sử dụng đồng thời để và nên bắt đầu dùng đồng thời điều trị TRAVATAN vào ngày tiếp theo.</p>	<p>TRAVATAN có thể được dùng kết hợp với các thuốc tra mắt khác để làm hạ áp lực nội nhãn xuống thấp hơn.</p> <p>Khi thay thế một thuốc tra mắt điều trị glaucom khác bằng thuốc điều trị mắt TRAVATAN, cần sử dụng đồng thời để và nên bắt đầu dùng đồng thời điều trị TRAVATAN vào ngày tiếp theo.</p> <p>... ... Cách dùng</p> <p>Chỉ dùng để nhỏ mắt</p> <p>Bệnh nhân cần phải tháo bao bì bảo đảm đang gấp ra ngay trước khi sử dụng lọ thuốc.</p> <p>Để tránh tay nhiễm vào đầu nhỏ thuốc và dùng dịch thuốc, cần thận trọng không được để đầu nhỏ thuốc của lọ thuốc chạm vào mí mắt, vùng xung quanh mắt hoặc bất cứ bề mặt nào. Đóng kín nắp lọ thuốc khi không sử dụng.</p> <p>Khuyên cáo ăn vào ống dẫn lệ hoặc nhâm mắt sau khi nhỏ mắt. Điều này sẽ làm giảm sự hấp thu toàn thân của các thuốc dùng qua đường nhỏ mắt và dẫn tới làm giảm các tác dụng không mong muốn toàn thân.</p>
---	--	--

	<p>Nếu quên nhỏ một liều, việc điều trị cần được tiếp tục với liều kế tiếp theo lịch. Không nên nhỏ dung dịch này vượt quá một giọt mỗi ngày ở (các) mắt bị bệnh.</p> <p>Khi thay thế một thuốc tra mắt điều trị glaucom khác hàng dùng dịch nhỏ mắt TRAVATAN, cần ngừng dùng thuốc đó và nên bắt đầu dùng dung dịch nhỏ mắt TRAVATAN vào ngày tiếp theo.</p> <p>Nếu đang dùng nhiều hơn một loại thuốc nhỏ mắt, các thuốc nên được dùng cách nhau ít nhất 5 phút. Thuốc mỡ tra mắt cần dùng sau cùng.</p> <p>Bệnh nhân cần phải tháo bao bì bảo đảm đang gấp ra ngay trước khi sử dụng lần đầu tiên.</p> <p>Để tránh tật nhiriem vào đầu nhỏ thuốc và dung dịch thuốc, cần thận trọng không được để đầu nhỏ thuốc của lọ thuốc chạm vào mí mắt, vùng xung quanh mắt hoặc bất cứ bề mặt nào. Đóng kín nắp lọ thuốc khi không sử dụng.</p>
--	---

<p>CẢNH BÁO ĐẶC BIỆT VÀ THẬN TRỌNG KHI SỬ DỤNG</p> <ul style="list-style-type: none"> Dùng dịch nhòe mắt TRAVATAN có thể làm thay đổi màu sắc mắt một cách từ từ bằng việc tăng số lượng hạt melanin (hạt sắc tố) trong tế bào sắc tố. Trong các thử nghiệm lâm sàng có đối chứng, sau-đến-đèng quanh-hốc-mắt và/hoặc mí-mắt có-liệu-quat đến-sử-dụng đã-kết-đến-mắt TRAVATAN đã-được-báo-cáo-ở-0,4% bệnh-nhân; 0,4% bệnh nhân sử dụng travoprost có liên quan đến sẹo da vùng quanh hốc mắt và/hoặc mí mắt đã được báo cáo. Trong các thử nghiệm lâm sàng có đối chứng, sau-đến-đèng quanh hốc mắt và/hoặc mí mắt có liên quan đến sử dụng dung dịch nhòe mắt TRAVATAN đã được báo cáo ở 0,4% bệnh nhân. Dùng dịch nhòe mắt TRAVATAN có thể làm thay đổi từ từ lông mi ở mắt có dùng thuốc. Nhưng thay đổi này đã được quan sát thấy ở khoảng một nửa số bệnh nhân trong các thử nghiệm lâm sàng và bao gồm tăng độ dài, độ dày, sắc tố và/hoặc số lượng lông mi. Hiện chưa biết cơ chế của việc thay đổi lông mi và hậu quả lâu dài của chúng. Chưa có kinh nghiệm về việc dùng dung dịch nhòe mắt TRAVATAN trong trường hợp mắt bị viêm, cũng như trong 	<p>CẢNH BÁO ĐẶC BIỆT VÀ THẬN TRỌNG KHI SỬ DỤNG</p> <ul style="list-style-type: none"> Dùng dịch nhòe mắt TRAVATAN-Travoprost có thể làm thay đổi màu sắc mắt một cách từ từ bằng việc tăng số lượng hạt melanin (hạt sắc tố) trong tế bào sắc tố. Trong các thử nghiệm lâm sàng có đối chứng, sau-đến-đèng quanh-hốc-mắt và/hoặc mí-mắt có-liệu-quat đến-sử-dụng đã-kết-đến-mắt TRAVATAN đã-được-báo-cáo-ở-0,4% bệnh-nhân; 0,4% bệnh nhân sử dụng travoprost có liên quan đến sẹo da vùng quanh hốc mắt và/hoặc mí mắt đã được báo cáo. Trong các thử nghiệm lâm sàng có đối chứng, sau-đến-đèng quanh hốc mắt và/hoặc mí mắt có liên quan đến sử dụng dung dịch nhòe mắt TRAVATAN đã được báo cáo ở 0,4% bệnh nhân. Dùng dịch nhòe mắt TRAVATAN có thể làm thay đổi từ từ lông mi ở mắt có dùng thuốc. Nhưng thay đổi này đã được quan sát thấy ở khoảng một nửa số bệnh nhân trong các thử nghiệm lâm sàng và bao gồm tăng độ dài, độ dày, sắc tố và/hoặc số lượng lông mi. Hiện chưa biết cơ chế của việc thay đổi lông mi và hậu quả lâu dài của chúng. Chưa có kinh nghiệm về việc dùng dung dịch nhòe mắt TRAVATAN trong trường hợp mắt bị viêm, cũng như trong 	<p>Cập nhật theo thông tư nhân 06/2016/TT- BYT. Cập nhật theo CCDS.</p> <p>Dịch lại cho sát nghĩa</p> <p>Dịch lại cho sát nghĩa</p>
--	---	---

<p>bệnh giật côn, giật côn góc đồng, giật côn góc hẹp hoặc giật côn bẩm sinh và chỉ có kính nghiệm hạn chế trong các bệnh mắt tuyến giáp, bệnh giật côn góc mở ở bệnh nhân có thủy tinh thể nhân tạo và ở những bệnh có saccus hoặc bệnh giật côn giả bao thể thủy tinh.</p> <ul style="list-style-type: none"> Do đó nên sử dụng thận trọng dung dịch nhò mắt TRAVATAN ở bệnh nhân đang bị viêm mắt cũng như ở bệnh nhân có nguy cơ bị viêm móng màng/máy viêm bô đào. Phù hoàng điểm đã được báo cáo trong khi điều trị với các thuốc tương tự prostaglandin F_{2α}. Sử dụng thận trọng travoprost đang-điết-nhò-mắt-TRAVATAN ở bệnh nhân không có thủy tinh thể, bệnh nhân có thủy tinh thể nhân tạo bị rách bao thể thủy tinh hậu phòng hoặc thê thủy tinh tiền phòng, hoặc ở bệnh nhân đã biết có nguy cơ phù hoàng điểm. <p>....</p>	<p>bệnh lý tần mạch-bệnh giật côn, giật côn góc đồng, giật côn góc hẹp hoặc giật côn bẩm sinh và chỉ có kính nghiệm hạn chế trong các bệnh mắt tuyến giáp, bệnh giật côn góc mở ở bệnh nhân có thủy tinh thể nhân tạo và ở những bệnh có saccus hoặc bệnh giật côn giả bao thể thủy tinh.</p> <p>Do đó nên sử dụng thận trọng dung dịch nhò mắt TRAVATAN ở bệnh nhân đang bị viêm mắt cũng như ở bệnh nhân có nguy cơ bị viêm móng màng/máy viêm bô đào.</p> <ul style="list-style-type: none"> Phù hoàng điểm đã được báo cáo trong khi điều trị với các thuốc, trong tự prostaglandin F_{2α}. Sử dụng thận trọng travoprost đang-điết-nhò-mắt-TRAVATAN ở bệnh nhân không có thủy tinh thể, bệnh nhân có thủy tinh thể nhân tạo bị rách bao thể thủy tinh hậu phòng hoặc thê thủy tinh tiền phòng, hoặc ở bệnh nhân đã biết có nguy cơ phù hoàng điểm. <p>....</p>	<p>TƯƠNG TÁC VỚI CÁC THUỐC KHÁC VÀ CÁC DẠNG TƯƠNG TÁC KHÁC</p> <p>....</p>	<p>Cập nhật theo thông tư nhãn 06/2016/TT- BYT.</p>
---	---	---	---

KHẢ NĂNG SINH SẢN, THAI KỲ VÀ CHO CON BÚ

KHẢ NĂNG SINH SẢN, THAI KỲ VÀ CHO CON BÚ PHỤ

NỮ CÓ THAI, CHO CON BÚ VÀ KHẢ NĂNG SINH SẢN

Phụ nữ có khả năng mang thai hiện pháp tránh thai

Dung dịch nhô mắt TRAVATAN không được sử dụng cho phụ nữ có thể mang thai trừ phi đã sử dụng biện pháp tránh thai hiệu quả (xem mục *THÔNG TIN TIỀN LÁM SÀNG*).

Phụ nữ có thai

Travoprost có các tác dụng được lý giải trên thai kỳ và/hoặc trên thai nhi/trẻ sơ sinh. Các nghiên cứu trên động vật với travoprost cho thấy độc tính sinh sản.

Không nên dùng dung dịch nhô mắt TRAVATAN trong suốt thai kỳ trừ phi thực sự cần thiết.

Khả năng sinh sản

Không có dữ liệu về ảnh hưởng của dung dịch nhô mắt TRAVATAN đến khả năng sinh sản của người. Các nghiên cứu trên động vật cho thấy travoprost không ảnh hưởng đến khả năng sinh sản tại liều cao hơn 250 lần liều nhỏ nhất tối đa khuyến cáo cho người.

	<p>Cập nhật theo thông tư nhân 06/2016/TT- BYT. Dịch lai cho sát nghĩa.</p> <p>NỮ CÓ THAI, CHO CON BÚ VÀ KHẢ NĂNG SINH SẢN</p> <p>Phụ nữ có khả năng mang thai/biện pháp tránh thai</p> <p>Dung dịch nhô mắt TRAVATAN không nên dùng cho phụ nữ có khả năng mang thai trừ khi phi đã sử dụng biện pháp tránh thai hiệu quả (xem mục <i>THÔNG TIN TIỀN LÁM SÀNG</i>). <i>(Ký)</i></p> <p>Phụ nữ có thai</p> <p>Travoprost có các tác dụng được lý giải trên thai kỳ và/hoặc trên thai nhi/trẻ sơ sinh. Các nghiên cứu trên động vật với travoprost cho thấy độc tính sinh sản.</p> <p>Không nên dùng dung dịch nhô mắt TRAVATAN trong suốt thai kỳ trừ phi thực sự cần thiết.</p> <p>Khả năng sinh sản</p> <p>Không có dữ liệu về ảnh hưởng của dung dịch nhô mắt TRAVATAN đến khả năng sinh sản của người. Các nghiên cứu trên động vật cho thấy travoprost không ảnh hưởng đến khả năng sinh sản tại liều cao hơn 250 lần liều nhỏ nhất tối đa khuyến cáo cho người.</p>
--	--

Ảnh hưởng tối khả năng lái xe và vận hành máy móc	Ảnh hưởng tối khả năng lái xe và vận hành máy móc của thuốc đơn với công việc	Cập nhật theo thông tin nhãn 06/2016/TT- BYT.
TÁC DỤNG KHÔNG MUỐN LỢI Tóm tắt hồ sơ an toàn của thuốc	TÁC DỤNG KHÔNG MUỐN - PHẦN TÙNG BẮT LỢI Tóm tắt hồ sơ an toàn của thuốc	Cập nhật theo thông tin nhãn 06/2016/TT- BYT. Cập nhật theo CDGS.

Trong các thử nghiệm lâm sàng với thuốc nhỏ mắt TRAVATAN, các tác dụng không mong muốn phổ biến nhất của thuốc là xung huyết mắt và tăng sắc tố mống mắt và tăng ứng trên khoảng 20% và 6% bệnh nhân.

Bảng tóm tắt các tác dụng không mong muốn

Các tác dụng không mong muốn sau đã được xác định qua các nghiên cứu lâm sàng hoặc giám sát hậu mãi. Chúng được phân loại theo quy ước như sau: rất phổ biến ($\geq 1/10$), phổ biến ($\geq 1/100$ đến $<1/10$), hiếm gặp ($\geq 1/1000$ đến $<1/100$), rất hiếm gặp ($\geq 1/10.000$ đến $<1/1000$), rất hiếm gặp ($\geq 1/100.000$ đến $<1/10000$), rất hiếm gặp ($\geq 1/1.000.000$ đến $<1/100.000$) hoặc không biết (Không thể ước tính từ các dữ liệu sẵn có; dữ liệu từ giám sát hậu mãi). Trong mỗi nhóm tần suất, các tác dụng không mong muốn được trình bày theo thứ tự mức độ nghiêm trọng giảm dần.

Các phản ứng bất lợi sau đây sau đã được xác định qua các nghiên cứu lâm sàng hoặc giám sát hậu mãi. Chúng được phân loại theo quy ước như sau: rất thường gặp ($\geq 1/10$), phổ biến thường gặp ($\geq 1/100$ đến $<1/10$), ít gặp ($\geq 1/1000$ đến $<1/100$), hiếm gặp ($\geq 1/10.000$ đến $<1/1000$), rất hiếm gặp ($\geq 1/100.000$ đến $<1/10000$) hoặc không biết (Không thể ước tính từ các dữ liệu sẵn có; dữ liệu từ giám sát hậu mãi).

Trong mỗi nhóm tần suất, các phản ứng bắt IgiM+eung không mang màng-máu được trình bày theo thứ tự mức độ nghiêm trọng giảm dần.

Các tác dụng không mong muốn

Phân loại theo hệ cơ quan	Tần suất	Các tác dụng không mong muốn	Phân loại theo hệ cơ quan	Tần suất	Các tác dụng không mang màng-máu
Nhiễm trùng và nhiễm ký sinh	Hiếm gặp	Virus herpes đơn dạng, viêm giác mạc do herpes.	Nhiễm trùng và-thiếu hụt sinh	Hiếm	Virus herpes đơn dạng, viêm giác mạc do herpes.
Rối loạn hệ miễn dịch	Không phổ biến	Quá mẫn cảm, dị ứng theo mùa.	Rối loạn hệ miễn dịch	Ít, gấp	Quá mẫn cảm, dị ứng theo mùa.
Rối loạn tâm thần	Không biết	Trầm cảm, lo âu.	Rối loạn tâm thần	Không biết	Trầm cảm, lo âu, mất ngủ.
Rối loạn hệ thần kinh	Không phổ biến	Đau đầu, giảm thị trường.	Rối loạn hệ thần kinh	Khéng-phê hiến-tết gấp	Đau đầu, giảm thị trường.
	Hiếm gặp	Chóng mặt, rối loạn vị giác.		Hiếm gặp	Chóng mặt, Choáng váng, tối loạn vị giác.
Rối loạn mắt	Rất phổ biến	Xung huyết mắt.	Rối loạn mắt	Rất thường	Sưng huyết mắt.
Phổ biến	Đau mắt, nhức mắt, khô mắt, kích ứng mắt, tăng sắc.		gấp phè biến		

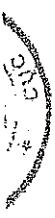
	tổ mồng mắt, cảm giác khó chịu ở mắt.		Phát biễn thường gặp	Dau mắt, ngứa mắt, khô mắt, kích ứng mắt, tăng sắc tố mống mắt, cảm giác khó chịu ở mắt.
Không phổ biến	Trợt giác mạc, viêm giác mạc đóm, viêm giác mạc, viêm mồng mắt, giảm thị lực, viêm kết mạc, viêm tiền phòng, viêm bờ mí, nhìn mờ, sợ ánh sáng, lát mí, đặc thùy tinh thể, phù quanh hốc mắt, ngứa mí mắt, chảy nước mắt, phù hốc mắt, ngứa mí mắt, tiết gi mí mắt, mi đồng vẩy, tăng chảy nước mắt, phù mí mắt, rặn lông mi.	Không phổ biến gấp	Trợt giác mạc, viêm giác mạc, viêm giác mạc, viêm mồng mắt, giảm thị lực, viêm kết mạc, viêm tiền phòng, viêm bờ mí, nhìn mờ, sợ ánh sáng, lát mí, đặc thùy tinh thể, phù quanh hốc mắt, ngứa mí mắt, chảy nước mắt, phù hốc mắt, ngứa mí mắt, tiết gi mí mắt, bờ mí đồng vẩy, tăng chảy nước mắt, phù mí mắt, rặn lông mi.	
		Hiếm gặp	Viêm màng bồ đào, viêm mồng mắt thê mi, virus herpes ở mắt, viêm kết mạc có hột, phù kết mạc, quặng sáng thi giác, giảm cảm giác ở mắt, viêm mắt, lông mi mọc ngược, hoa mắt, sưng mí, chàm mí mắt, nhiễm sắc tố tiền phòng, môi mắt, dị ứng mắt, kích ứng mí mắt, đổi - thay đổi tăng sắc tố	
		Hiếm gặp	Viêm mảng bồ đào, viêm mồng mắt thê mi, viêm kết mạc có hột, phù kết mạc, quặng sáng thi giác, giảm cảm giác ở mắt, cảm giác ở mắt, viêm mắt,	

	hoa mắt, sụn mĩ, chàm mí máu, nhiễm sắc tố tiền phòng, mỏi mắt, dị ứng mắt, kích ứng mĩ miết, đổi màu lông mĩ, giãn đồng tử, dày lông mĩ.		lông mĩ, giãn đồng tử, dày lông mĩ.
Không biết	Phù hoàng điểm, trũng mắt.	Không biết	Phù hoàng điểm, khát khát ranh mắt sâu.
Rối loạn tai và mề đao	Ù tai, chóng mặt.	Rối loạn tai và mề đao	Ù tai, chóng mặt.
Rối loạn tim	Đau ngực, nhịp tim nhanh, loen nhịp tim.	Rối loạn tim	Nhịp tim giảm, đánh trống ngực, nhịp tim không đều.
Rối loạn tim	Đau ngực, nhịp tim chậm, nhịp tim nhanh.	Rối loạn tim	Đau ngực, nhịp tim chậm, nhịp tim nhanh.
Rối loạn mạch	Tăng huyết áp, hạ huyết áp, huyết áp tâm trung gián.	Rối loạn hô hấp, lồng ngực trung thất	Tăng huyết áp, huyệt áp tâm thu tăng, hạ huyết áp, huyết áp tâm trung gián.
Rối loạn hô	Ngạt mũi, ngứa họng.	ít gắt khô khắc biết	Ngạt mũi, ngứa họng.
Rối loạn mạch	Chảy máu cam	và Hiếm gặp	Hiếm gặp
Rối loạn hô	Ngạt mũi, ngứa họng.	Không biết	Chảy máu cam

hấp, lỏng ngực và trung thất	phô biến	Rối loạn hít tiêu hóa	Hiếm gặp	Rối loạn hít tiêu hóa	Loét đường tiêu hóa trở lại, rói loạn tiêu hóa, khó miếng, táo bón.
	Hiếm gặp	Hẹp suyễn, khó thở, ho, đau hậu họng, khó chịu ở mũi, khó mũi, rối loạn hô hấp, khản tiếng.	Không biết	Tiêu chảy, nôn, đau bụng, buồn nôn.	
Rối loạn hít tiêu hóa	Hiếm gặp	Loét đường tiêu hóa trở lại, rối loạn tiêu hóa, khó miếng, táo bón.	Rối loạn da và mề đay	Rối loạn da và mề đay	Tăng sắc tố da (vùng quanh mắt), bất thường kết cấu tóc, chứng tăng lông tóc.
	Không biết	Tiêu chảy, đau bụng, buồn nôn.	Hiếm gặp	Hiếm gặp	Viêm da dị ứng, viêm da tiếp xúc, ban đỏ, đổi màu da, chứng tăng lông tóc, chứng rụng lông mì, lông mày, thay đổi màu tóc, phát ban.
Rối loạn da và mề đay	Không phô biến	Tăng sắc tố da (vùng quanh mắt), bất thường kết cấu tóc.	Không biết	Không biết	Ngứa, mọc lông tóc bất thường.
	Hiếm gặp	Viêm da dị ứng, viêm da tiếp xúc, ban đỏ, đổi màu da, chứng tăng lông tóc, chứng rụng lông mì, lông mày, thay đổi màu tóc, phát ban.	Rối loạn cơ xương khớp và mề đay	Hiếm gặp	Đau cơ xương, đau khớp. Đau khớp.

	Không biết.	Ngứa, mọc lông tóc bất thường.	Các rối loạn và tai chấn dùng thuốc	Hiếm gặp.	Suy nhược.
Rối loạn cơ xương khớp và mô liên kết	Hiếm gặp	Đau cơ xương. Đau khớp.	Các điều tra	Không biết	Tăng kháng nguyên đặc hiệu tuyến tiền liệt.
Rối loạn thận và tiết niệu.	Không biết	Bí tiểu, tiểu không tự chủ, và tiết niệu.			<i>Thông báo cho bác sĩ hoặc được sĩ chữa bịnh những tác dụng không mong muốn gặp phải khi sử dụng thuốc.</i>
Các rối loạn toàn thân và tai chấn dùng thuốc	Hiếm gặp	Suy nhược.			
Các điều tra	Không biết	Tăng kháng nguyên đặc hiệu tuyến tiền liệt.			
		<i>Thông báo cho bác sĩ hoặc được sĩ chữa bịnh những tác dụng không mong muốn gặp phải khi sử dụng thuốc.</i>			
CÁC ĐẶC TÍNH DƯỢC LÝ		CÁC ĐẶC TÍNH DƯỢC LÝ			
Đặc tính dùng lực học		Đặc tính dùng lực học			
		Nhóm kê-danh-dùng được lý: thuốc điều trị gốc côn và co động từ,			Cập nhật theo thông tư nhân 06/2016/TT- BYT

		Cập nhật theo CCDS
Nhóm tác dụng: được lý: thuốc điều trị glaucom và co đồng tử, thuốc tương tự prostaglandin. Mã ATC: S01EE04.	thuốc tương tự prostaglandin. Mã ATC: S01EE04.	<p>Cơ chế tác dụng</p> <p>Travoprost, một chất tương tự prostaglandin F_{2α}, là chất chủ vận có tính chọn lọc và ái lực cao với thụ thể prostaglandin FP, làm giảm áp lực nội nhãn bằng cách tăng thoát thủy dịch qua bộ đào cung mac và bê cứng mac. Giảm áp lực nội nhãn (IOP) ở người bắt đầu trong khoảng 2 giờ sau khi nhô mắt và đạt tác dụng tối đa trong vòng 12 giờ. Giảm áp lực nội nhãn đáng kể có thể được duy trì trong khoảng thời gian hơn 24 giờ sau khi dùng liều đơn. Trong liệu pháp điều trị chính, dung dịch nhô mắt TRAVATAN với liều dùng 1 lần/ngày làm giảm áp lực nội nhãn từ 7 đến 9 mmHg. Sự giảm áp lực nội nhãn đạt trạng thái ổn định hàng ngày sau 2 tuần kể từ khi bắt đầu điều trị và được duy trì trên 6 đến 12 tháng điều trị trong 3 nghiên cứu có đối chứng tốt.</p> <p>An toàn và hiện quả lâm sàng</p> <p>Dung dịch nhô mắt TRAVATAN* với liều dùng 1 lần/ngày ở bệnh nhân bị bệnh glaucom góc mở hoặc tăng nhãn áp làm giảm đáng kể áp lực nội nhãn khi được dùng trong liệu pháp điều trị chính hoặc dùng kết hợp với TIMOPTIC¹ (dung dịch nhô mắt timolol maleat) 0,5% với liều 2 lần/ngày.</p> <p>Trong liệu pháp điều trị chính, dung dịch nhô mắt TRAVATAN</p>
Cơ chế tác dụng	thuốc tương tự prostaglandin F _{2α} , là chất chủ vận có tính chọn lọc và ái lực cao với thụ thể prostaglandin FP, làm giảm áp lực nội nhãn bằng cách tăng thoát thủy dịch qua bộ đào cung mac và bê cứng mac. Giảm áp lực nội nhãn (IOP) ở người bắt đầu trong khoảng 2 giờ sau khi nhô mắt và đạt tác dụng tối da trong vòng 12 giờ. Giảm áp lực nội nhãn đáng kể có thể được duy trì trong khoảng thời gian hơn 24 giờ sau khi dùng liều đơn. Trong liệu pháp điều trị chính, dung dịch nhô mắt TRAVATAN với liều dùng 1 lần/ngày làm giảm áp lực nội nhãn từ 7 đến 9 mmHg. Sự giảm áp lực nội nhãn đạt trạng thái ổn định hàng ngày sau 2 tuần kể từ khi bắt đầu điều trị và được duy trì trên 6 đến 12 tháng điều trị trong 3 nghiên cứu có đối chứng tốt. <p>An toàn và hiệu quả lâm sàng</p> <p>Dung dịch nhô mắt TRAVATAN* với liều dùng 1 lần/ngày ở bệnh nhân bị bệnh glaucom góc mở hoặc tăng nhãn áp làm giảm đáng kể áp lực nội nhãn khi được dùng trong liệu pháp điều trị chính hoặc dùng kết hợp với TIMOPTIC¹ (dung dịch nhô mắt timolol maleat) 0,5% với liều 2 lần/ngày.</p> <p>Trong liệu pháp điều trị chính, dung dịch nhô mắt TRAVATAN</p>	<p>Cập nhật theo CCDS</p>



với liều dùng 1 lần/ngày làm giảm áp lực nội nhãn từ 8 đến 9 mmHg. Sự giảm áp lực nội nhãn đạt trạng thái ổn định hàng ngày sau 2 tuần kể từ khi bắt đầu điều trị và được duy trì trên 6 đến 12 tháng điều trị trong 3 nghiên cứu có đối chứng tốt. Sự giảm áp lực nội nhãn của dung dịch nhỏ mắt TRAVATAN vượt trội TIMOPTIC và tương đương hoặc lớn hơn XALATAN¹ (dung dịch nhỏ mắt latanoprost) 0,005% dùng liều 1 lần/ngày. Dung dịch nhỏ mắt TRAVATAN đã được chứng minh làm giảm áp lực nội nhãn ổn định sớm hơn và kiềm soát áp lực nội nhãn trong suốt cả ngày tốt hơn so với XALATAN 0,005%. Dung dịch nhỏ mắt TRAVATAN cho hiệu quả giảm áp lực nội nhãn ở bệnh nhân da đen tốt hơn một cách có ý nghĩa (lên tới 1,4 mmHg) so với XALATAN 0,005%.

Một phân tích về đáp ứng (sự giảm áp lực nội nhãn ≥ 30% hoặc áp lực nội nhãn trung bình ≤ 17 mmHg) đã chứng minh rằng dung dịch nhỏ mắt TRAVATAN có tỷ lệ đáp ứng cao hơn có ý nghĩa (56%) khi so với XALATAN (50%) và cả hai đều cao hơn có ý nghĩa khi so với TIMOPTIC (40%).

Trong một thử nghiệm lâm sàng, bệnh nhân bị glaucom góc mở

timolol maleat) 0,5% với liều 2 lần/ngày.
Trong liệu pháp điều trị chính, dung dịch nhỏ mắt TRAVATAN với liều dùng 1 lần/ngày làm giảm áp lực nội nhãn từ 8 đến 9 mmHg. Sự giảm áp lực nội nhãn ổn định hàng ngày sau 2 tuần kể từ khi bắt đầu điều trị và được duy trì trên 6 đến 12 tháng điều trị trong 3 nghiên cứu có đối chứng tốt:
Sự giảm áp lực nội nhãn của dung dịch nhỏ mắt TRAVATAN vượt trội TIMOPTIC và tương đương hoặc lớn hơn XALATAN¹ (dung dịch nhỏ mắt latanoprost) 0,005% dùng liều 1 lần/ngày. Dung dịch nhỏ mắt TRAVATAN đã được chứng minh làm giảm áp lực nội nhãn ổn định sớm hơn và kiềm soát áp lực nội nhãn trong suốt cả ngày tốt hơn so với XALATAN 0,005%. Dung dịch nhỏ mắt TRAVATAN cho hiệu quả giảm áp lực nội nhãn ở bệnh nhân da đen tốt hơn một cách có ý nghĩa (lên tới 1,4 mmHg) so với XALATAN 0,005%.

...

Một phân tích về đáp ứng (sự giảm áp lực nội nhãn ≥ 30% hoặc áp lực nội nhãn trung bình ≤ 17 mmHg) đã chứng minh rằng dung dịch nhỏ mắt TRAVATAN có tỷ lệ đáp ứng cao hơn có ý nghĩa (56%) khi so với XALATAN (50%) và cả hai đều cao hơn có ý nghĩa khi so với TIMOPTIC (40%).

...

<p>hoặc tăng nhãn áp đã được điều trị với dung dịch nhò mắt TRAVATAN (sử dụng chất bảo quản polyquaternium) dùng liều 1 lần/ngày vào buổi tối đã được chứng minh làm giảm áp lực nội nhãn từ 8 đến 9 mmHg (khoảng 33%) từ áp lực nội nhãn ban đầu là 24 đến 36 mmHg.</p> <p>Nhìn chung, dung dịch nhò mắt TRAVATAN được dung nạp tốt và an toàn. Tác dụng không mong muốn phổ biến nhất là chứng sưng huyết, như thường thấy ở những thuốc tra mắt xung huyết, như thường thấy ở những thuốc tra mắt tương tự prostaglandin khác.</p> <p>Tác dụng được lực</p> <p>Ngoài làm giảm áp lực nội nhãn, travoprost còn cho thấy tác dụng tăng lưu lượng máu ở đầu dây thần kinh thị giác dựa trên dữ liệu trên thỏ sau 7 ngày nhò mắt ($1,4 \mu\text{g} \times 1 \text{ lần/ ngày}$).</p>	<p>Trong một thử nghiệm lâm sàng, bệnh nhân bị glaucoma góc mở hoặc tăng nhãn áp đã được điều trị với dung dịch nhò mắt TRAVATAN (sử dụng chất bảo quản polyquaternium) dùng liều 1 lần/ngày vào buổi tối đã được chứng minh làm giảm áp lực nội nhãn từ 78 đến 9 mmHg (khoảng 33%) từ áp lực nội nhãn ban đầu trong khoảng từ 24 đến 36 mmHg.</p> <p>Nhìn chung, dung dịch nhò mắt TRAVATAN được dung nạp tốt và an toàn. Tác dụng bất lợi không thường xuyên phổ biến nhất là chứng sưng huyết, như thường thấy ở những thuốc tra mắt tương tự prostaglandin khác.</p> <p>Tác dụng được lực</p> <p>Ngoài làm giảm áp lực nội nhãn, travoprost còn cho thấy tác dụng tăng lưu lượng máu ở đầu dây thần kinh thị giác dựa trên dữ liệu trên thỏ sau 7 ngày nhò mắt ($1,4 \mu\text{g} \times 1 \text{ lần/ ngày}$) và làm giảm tính ổn định của màng phim nước mắt và giảm tiết nước mắt.</p> <p>Travoprost không ảnh hưởng đến nhịp/thể tích hô hấp hoặc huyết áp tâm thu khi vận động và hồi phục. Các thuốc tương tự prostaglandin F_{2α} có thể gây ra giải đoạn phát triển ở nang tóc và kích thích quá trình sinh hắc sắc tố ở da.</p>
--	--

Triên các tế bào giác mạc người được nuôi cấy và sau khi nhổ mắt ở thí, dung dịch nhò mắt TRAVATAN sử dụng chất bảo

<p>quản polyquaternium-1, ít gây độc tính trên bì mặt so với các thuốc nhỏ mắt sử dụng chất bảo quản benzalkonium clorid.</p> <p>Mỗi quan hệ được lực học/ được động học</p> <p>Xem phần ĐẶC TÍNH DƯỢC ĐỘNG HỌC.</p>	<p>Trên các tế bào giác mạc người được nuôi cấy và sau khi nhét mắt ở thỏ, dung dịch nhỏ mắt TRAVATAN sử dụng chất bảo quản polyquaternium-1, ít gây độc tính trên bì mặt so với các thuốc nhỏ mắt sử dụng chất bảo quản benzalkonium clorid.</p> <p>Cập nhật theo thông tin nhãn 06/2016/TB-BYT</p> <p>ĐẶC TÍNH DƯỢC ĐỘNG HỌC</p> <p>Hấp thu</p> <p>Travoprost là một tiền thuốc isopropyl ester. Nó được hấp thu qua giác mạc, ở đó ester bị thủy phân thành acid tự do có hoạt tính. Các nghiên cứu trên thỏ đã cho thấy nồng độ acid tự do của travoprost tối đa trong thủy dịch là khoảng 20 ng/ml đạt được trong vòng 1 đến 2 giờ sau khi nhổ mắt. Nồng độ acid tự do của travoprost trong thủy dịch giảm dần với thời gian bán hủy $t_{1/2}$ ~2 giờ. Sau khi nhổ mắt, acid tự do do travoprost cũng được tìm thấy trong huyết tương với nồng độ thấp.</p> <p>Phân bố</p> <p>Sau khi nhổ mắt ở người, đã quan sát thấy sự phơi nhiễm toàn thân thấp của acid tự do có hoạt tính, nồng độ định trong huyết tương khoảng ≤ 2520 pg/ml quan sát được sau khi dùng thuốc khoảng 10 đến 20 phút. Nồng độ trong huyết</p>
--	---

được sau khi dùng thuốc khoảng 10 đến 20 phút. Nồng độ trong huyết tương giảm nhanh tới dưới giới hạn định lượng 10 pg/ml trong vòng 1 giờ sau khi nhô mắt. Do nồng độ thấp trong huyết thành và thai trú nhanh chóng sau khi nhô mắt, nên không xác định được thời gian bán thải của travoprost hoạt động tự do ở người.

Biến đổi sinh học

Chuyển hóa là đường thanh thải chính cho cả travoprost và acid tự do của nó. Còn đường chuyển hóa toàn thân giống với con đường chuyển hóa toàn thân giống với con đường chuyển hóa của prostaglandin F_{2α} nội sinh được đặc trưng bởi sự khử liên kết đôi 13-14, sự oxy hóa 15-hydroxyl thành dạng keton, và sự thành dạng keton và sự phân cắt β-oxy hóa mạch bên của acid carboxylic.

Thái trú

Sau khi dùng travoprost được đánh dấu phóng xạ cho chuột cống, khoảng 95% liều được thải trừ trong vòng 24 giờ. Khoảng 75% liều được thải trừ qua phân và phần còn lại thải trừ qua nước tiểu. Được động học toàn thân của dung dịch nhô mắt TRAVATAN đã được nghiên cứu ở bệnh nhân suy gan từ nhẹ

tương gián nhanh tới dưới giới hạn định lượng 10 pg/ml trong vòng 1 giờ sau khi nhô mắt. ~~Đo nồng độ thấp trong huyết và thai trú nhanh chóng sau khi nhô mắt, nên không xác định được thời gian bán thải của travoprost hoạt động tự do ở người. Nồng độ trong huyết tương của travoprost có thể tìm thấy được ngay sau khi dùng thuốc ở một số đối tượng.~~

Biến đổi sinh học

Chuyển hóa là đường thanh thải chính cho cả travoprost và acid tự do của nó ở các loài trong nghiên cứu tiền lâm sàng. Còn đường chuyển hóa toàn thân giống với con đường chuyển hóa của prostaglandin F_{2α} nội sinh được đặc trưng bởi sự khử liên kết đôi 13-14, sự oxy hóa 15-hydroxyl thành dạng keton, và sự phân cắt β-oxy hóa mạch bên của acid carboxylic.

Thái trú
Sau khi dùng travoprost được đánh dấu phóng xạ cho chuột cống, khoảng 95% liều được thải trừ trong vòng 24 giờ. Khoảng 75% liều được thải trừ qua phân và phần còn lại thải trừ qua nước tiểu.

Được động học trên đối tượng đặc biệt

TLTK [2]

<p>đến năng cung như ở bệnh nhân suy thận từ nhẹ đến nặng (hệ số thITH creatinin, xuống thấp còn 14 ml/phút). Không cần điều chỉnh liều ở các bệnh nhân này.</p>	<p>Dược động học toàn thân của dung dịch nhỏ mắt TRAVATAN đã được nghiên cứu trên những bệnh nhân suy gan từ nhẹ đến nặng cũng như ở bệnh nhân suy thận từ nhẹ đến nặng (hệ số thanh thải creatinin <14 ml/phút). Không cần điều chỉnh liều trên những các bệnh nhân này.</p>
<p>Tuyển tính/không tuyển tính Travoprost thể hiện được động học tuyển tính trong cả mờ mắt và huyết tương.</p> <p>Mối liên hệ được động học/dược lực học</p> <p>Các tác dụng được lý giải là áp lực nội nhãn và xung huyết tăng gần như tỷ lệ thuận với liều dùng.</p>	<p>Travoprost thể hiện được động học tuyển tính trong cả mờ mắt và huyết tương sau khi nhỏ mắt.</p> <p>Mối liên quan hệ được động học/dược lực học</p> <p>Giai đoạn đầu lý giải là áp lực nội nhãn và xung huyết tăng gần như tỷ lệ thuận với liều dùng.</p> <p>Mối quan hệ được động học và dược lực học của travoprost chưa được thiết lập sau khi nhỏ thuốc.</p>

Dữ liệu an toàn tiền lâm sàng	Dữ liệu an toàn tiền lâm sàng THÔNG TIN TIỀN LÂM SÀNG	Cập nhật theo thông tư nhẫn 06/2016/TT-BYT. Dịch lai cho sát nghĩa.
Dữ liệu tiền lâm sàng không phát hiện nguy hiểm đặc biệt nào đối với người dựa trên các nghiên cứu thông thường về được lý an toàn, đặc tính của liều lặp lại, đặc tính di truyền và gây ứng thư.	Dữ liệu không phi lâm sàng không phát hiện đặc biệt nào đối với người dựa trên các nghiên cứu thông thường về được lý an toàn, đặc tính của liều lặp lại, đặc tính di truyền và khả năng gây ứng thư.	Cập nhật theo thông tư nhẫn 06/2016/TT-BYT. Dịch lai cho sát nghĩa.
Đặc tính trên sự sinh sản và sự phát triển quan sát được ở động vật tại mức độ phơi nhiễm với travoprost tương tự mức độ phơi nhiễm lâm sàng và có khả năng liên quan đến sử dụng lâm sàng.	Đặc tính trên sự sinh sản và sự phát triển quan sát được ở động vật tại mức độ phơi nhiễm với travoprost tương tự mức độ phơi nhiễm lâm sàng và có khả năng liên quan đến sử dụng lâm sàng.	Cập nhật theo thông tư nhẫn 06/2016/TT-BYT. Cập nhật theo CDDS.
TÌNH TƯỞNG KÝ	TÌNH TƯỞNG KÝ	Chưa rõ.
		Các nghiên cứu riêng biệt về tương tác <i>in vitro</i> đã được tiến hành giữa travoprost và các thuốc chia thiomersal. Không có bằng chứng về sự kết tủa được quan sát thấy.
HẠN DÙNG	HẠN DÙNG	Thay đổi lại cách viết.
24 tháng kể từ ngày sản xuất.	24 tháng kể từ ngày sản xuất.	
Hạn dùng sau khi mở nắp: 1 tháng sau khi mở nắp lọ lâm sàng.	Hạn dùng sau khi mở nắp: 1 tháng sau khi mở nắp lọ lâm sàng.	Vứt bỏ lọ thuốc sau khi mở nắp lọ lâm sàng 1 tháng.

BẢO QUẢN	ĐIỀU KIỆN BẢO QUẢN	Cập nhật theo thông tư nhán 06/2016/TT-BYT. Thay đổi lại cách viết.
Bảo quản thuốc ở nhiệt độ không quá 30°C. Không dùng thuốc sau ngày hết hạn ghi trên bao bì. Không dùng thuốc sau khi đã mở nắp lọ 1 tháng.	Bảo quản thuốc ở nhiệt độ không quá 30°C. Không dùng thuốc sau ngày hết hạn ghi trên bao bì. Không dùng thuốc sau khi đã mở nắp lọ 1 tháng.	
SẢN XUẤT BỞI Alcon S.A. Alcon-Couvreur N.V. Rijksweg 14, 2870 Puurs, Bé.	SẢN XUẤT BỞI CÔ SỞ SẢN XUẤT Alcon S.A. Alcon-Couvreur N.V. Rijksweg 14, 2870 Puurs,	Cập nhật theo thông tư nhán 06/2016/TT-BYT.
Dựa trên Travatan_EET_revised 150528 ngày 28-5-2015. TRASOL_0915_EET/150528. 1 nhãn hiệu thương mại thuộc chủ sở hữu khác * nhãn hiệu thương mại của Novartis © 2015 Novartis	NGÀY XEM XÉT SỬA ĐỔI, CẬP NHẬT LẠI NỘI DUNG HƯỚNG DẪN SỬ DỤNG Địa chỉ: Travatan_EET_revised 150528 ngày 28-5-2015. TRASOL_0915_EET/150528. Phiên bản: CCDS TDOC-0051871 v2.0 ngày 21/04/2016 Ngày phê duyệt bởi Bộ Y tế: xx/kx/xxxx 1 nhãn hiệu thương mại thuộc chủ sở hữu khác	Cập nhật theo thông tư nhán 06/2016/TT-BYT. Cập nhật theo CCDS.



	* nhãn hiệu thương mại của Novartis
	© XXXX2015 Novartis

Ghi chú:

Phần chữ đố: phần trong tờ hướng dẫn sử dụng được duyệt bị bỏ đi để cập nhật theo tờ hướng dẫn sử dụng mới.

Phần chữ đố: phần thêm vào trong tờ hướng dẫn sử dụng cập nhật.

BỘ Y TẾ
CỤC QUẢN LÝ DƯỢC

Số 5/32 / QLD-ĐK
V/v thay đổi nội dung tờ hướng dẫn sử dụng

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

Hà Nội, ngày 07 tháng 4 năm 2016

Kính gửi: Alcon Pharmaceuticals Ltd.

Địa chỉ: Route des Arsenaux 41, P.O. Box 61, 1701 Fribourg,
Switzerland,

Ngày 26.11.2015, Cục Quản lý Dược nhận được đơn đề nghị đề ngày 17.11.2015 và các tài liệu có liên quan của công ty (số tiếp nhận 1593/TĐNN) về việc thay đổi nội dung tờ hướng dẫn sử dụng đối với thuốc nước ngoài đã được cấp số đăng ký lưu hành,

Căn cứ Thông tư số 44/2014/TT-BYT ngày 25/11/2014 của Bộ Y tế Quy định việc đăng ký thuốc, Thông tư số 04/2008/TT-BYT ngày 12/05/2008 của Bộ Y tế về Hướng dẫn ghi nhãn thuốc,

Căn cứ biên bản thẩm định hồ sơ thay đổi/ bổ sung, Cục Quản lý Dược có ý kiến như sau:

Đồng ý để công ty được thay đổi nội dung tờ hướng dẫn sử dụng đối với thuốc Travatan, số đăng ký: VN-15190-12.

Bảng so sánh nội dung thay đổi của tờ hướng dẫn sử dụng được đóng dấu xác nhận của Cục Quản lý Dược và đính kèm theo công văn này.

Ngoài nội dung được thay đổi trên, tất cả các nội dung khác giữ nguyên như hồ sơ đăng ký thuốc lưu tại Cục Quản lý Dược.

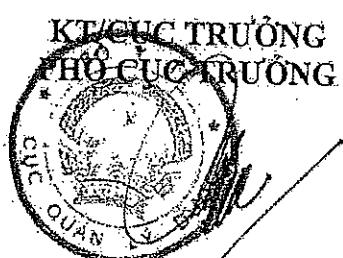
Công ty đăng ký, nhà sản xuất phải chịu trách nhiệm về chất lượng đối với thuốc lưu hành trên thị trường, nội dung ghi trên nhãn thuốc, quy định về sở hữu trí tuệ liên quan đến nhãn hiệu hàng hoá của thuốc và có trách nhiệm thông báo sự thay đổi này đến các cơ quan liên quan và khách hàng.

Sau 03 tháng kể từ ngày ký công văn này, công ty không được nhập khẩu thuốc trên với tờ hướng dẫn sử dụng cũ của thuốc.

Cục Quản lý Dược thông báo để công ty biết và thực hiện đúng các quy định của Việt Nam về lưu hành thuốc./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Lưu: VT, ĐKT (ĐH).



Nguyễn Việt Hùng

Bảng so sánh nội dung thay đổi giữa tờ hướng dẫn sử dụng hiện tại và tờ hướng dẫn sử dụng dự kiến của
dung dịch nhỏ mắt vô trùng TRAVATAN.

TỜ HƯỚNG DẪN SỬ DỤNG TẠI	TỜ HƯỚNG DẪN SỬ DỤNG DỰ KIẾN
<p>Thiếp này chỉ dùng theo sự kê đơn của thầy thuốc. Nếu cần thêm thông tin, xin hỏi ý kiến bác sĩ. Đọc kỹ hướng dẫn sử dụng trước khi dùng. Để thuốc xa tầm tay của trẻ em.</p> <p>TÊN THUỐC TRAVATAN® Dung dịch thuốc nhỏ mắt 20 microgram/ml</p>	<p>BỘ Y TẾ CỤC QUẢN LÝ DƯỢC ĐÃ PHÊ DUYỆT TD/ES ngày 02 tháng 04 năm 2016 Số công văn 5432-QD-DDK</p> <p>TRAVATAN® Travoprost 40 µg/ml Dung dịch nhỏ mắt vô trùng</p> <p>THUỐC ĐẠN THEO ĐƠN</p> <p>THÀNH PHẦN</p> <p>Hoạt chất: Travoprost 40 µg/ml.</p> <p>Tá dược:</p> <p>Chất bảo quản: Polyquaternium-1, 10 µg/ml (chất bảo quản POLYQUAD).</p> <p>Mannitol (E421), propylene glycol (E1520), dầu đậu nành polyoxyethylene hydroxyl (E284), natri clorid, natri hydroxyd và/hoặc acid hydrocloric (để điều chỉnh pH), nước tinh khiết.</p> <p>DẠNG BAO CHÉ</p> <p>Dung dịch nhỏ mắt vô trùng Dung dịch trong, không màu đến màu vàng nhạt.</p> <p>ĐẶC TÍNH DƯỢC LÝ</p> <p>Đặc tính được lực học: Nhóm đặc trưng: Cao su chế phẩm, chống tan rã, thuốc tráng mi Opthalmological, 24 mm ATC: O01EE04, Prostaglandin, S01E E04 Gocochlearine</p>
<p>Thiếp này chỉ dùng theo sự kê đơn của thầy thuốc. Nếu cần thêm thông tin, xin hỏi ý kiến bác sĩ. Đọc kỹ hướng dẫn sử dụng trước khi dùng. Để thuốc xa tầm tay của trẻ em.</p> <p>TÊN THUỐC TRAVATAN® Dung dịch thuốc nhỏ mắt 20 microgram/ml</p> <p>THÀNH PHẦN ĐỊNH TỊNH VÀ ĐỊNH HƯỞNG</p> <p>0,05 ml dung dịch chứa 40 microgram travoprost.</p> <p>Tá dược: polyquaternium-1 (POLYQUAD) (dihydro ethylbicyan), propylene glycol, polyoxyethylene hydrogenated castor oil 40 (CHCO-40), boric acid (E284), mannitol (E421), sodium hydroxide và/hoặc hydrochloric acid (để điều chỉnh pH), nước tinh khiết.</p> <p>DẠNG BAO CHÉ</p> <p>Dung dịch nhỏ mắt vô trùng Dung dịch trong, không màu đến màu vàng nhạt.</p> <p>ĐẶC TÍNH DƯỢC LÝ</p> <p>Đặc tính được lực học: Nhóm đặc trưng: Cao su chế phẩm, chống tan rã, thuốc tráng mi Opthalmological, 24 mm ATC: O01EE04, Prostaglandin, S01E E04 Gocochlearine</p>	<p>CẤP NHẬT NỘI DUNG THEO THÔNG TIN AN TOÀN MỚI Điều đạt lại một số từ, cụm từ cho phù hợp hơn.</p> <p>CẤP NHẬT NỘI DUNG</p> <p>CÁC ĐẶC TÍNH DƯỢC LÝ</p> <p>Đặc tính được lực học: Nhóm đặc trưng: Cao su chế phẩm, chống tan rã, thuốc tráng mi Opthalmological, 24 mm ATC: O01EE04, Prostaglandin, S01E E04 Gocochlearine</p>

Travoprost là một đồng đẳng prostaglandin F_{2α}, có tác dụng đồng vận và chia lọc với thụ thể F_{2α} của prostaglandin F_{2α}. Là chất chủ vận có tính chất giảm áp lực nội nhãn và giảm áp lực áp lực nhau ở bệnh nhân tăng áp lực nội nhãn.

Travoprost có tác dụng đồng thời với thụ thể F_{2α} và thụ thể F_{2β} của prostaglandin F_{2α}. Tuy nhiên, Travoprost không có tác dụng với thụ thể F_{2β} và không có tác dụng với các thụ thể F₁ và F₃ của prostaglandin F_{2α}.

Travoprost có tác dụng đồng thời với thụ thể F_{2α} và thụ thể F_{2β} của prostaglandin F_{2α}. Tuy nhiên, Travoprost không có tác dụng với thụ thể F_{2β} và không có tác dụng với các thụ thể F₁ và F₃ của prostaglandin F_{2α}.

Travoprost, một chất trong ty prostaglandin F_{2α}, làm giảm áp lực nội nhãn, lọc và ái lực cao với thụ thể prostaglandin F_{2α}, làm giảm áp lực nội nhãn hàng cách tăng thoát thủy dịch qua bộ da. Giảm mao và giảm mao.

Giảm áp lực nội nhãn IOP ở người bắt đầu trong khoảng 2 giờ sau khi nhô mắt và đạt tác dụng tối đa trong vòng 12 giờ. Giảm áp lực nội nhãn đang kẽ có thể được duy trì trong khoảng thời gian hơn 24 giờ sau khi dung liệu đơn.

A. Ảnh hưởng của lâm sàng

Dung dịch nhỏ mắt TRAVATAN® với liều dùng 1 lần/ngày ở bệnh nhân bị bệnh glaucom góc mở hoặc tăng nhãn áp làm giảm áp lực nội nhãn khi được dùng trong liều pháp điều trị chính hoặc dùng kết hợp với TIMOPTIC® (dung dịch nhỏ mắt timolol maleate) 0,5% với liều 2 lần/ngày.

Trong liều pháp điều trị chính, dung dịch nhỏ mắt TRAVATAN® với liều dùng 1 lần/ngày làm giảm áp lực nội nhãn từ 8 đến 9 mmHg. Số giảm áp lực nội nhãn đạt trung bình ổn định nhất sau 2 tuần điều trị sau khi bắt đầu điều trị và được duy trì trên 6 đến 12 tháng điều trị trong 3 nghiên cứu đối chứng tốt.

Số giảm áp lực nội nhãn của dung dịch nhỏ mắt TRAVATAN® với liều TIMOPTIC® và tương đương hoặc lớn hơn XALATAN® (dung dịch nhỏ mắt latanoprost) 0,005% dung liều 1 lần/ngày. Dung dịch nhỏ mắt TRAVATAN® đã được chứng minh làm giảm áp lực nội nhãn ổn định sớm hơn và kiểm soát áp lực nội nhãn trong suốt cả ngày tốt hơn so với XALATAN® 0,005%. Dung dịch nhỏ mắt TRAVATAN® cho hiệu quả giảm áp lực nội nhãn tốt hơn một cách rõ ràng (tăng tới 1,4 mmHg so với XALATAN® 0,005%).

Một phân tích về đáp ứng (số giảm áp lực nội nhãn ≥ 30%) hoặc áp lực nội nhãn trung bình ≤ 17 mmHg) để chứng minh rằng dung dịch nhỏ mắt TRAVATAN® có tỷ lệ đáp ứng cao hơn so với ý nghĩa (56%) khi so với XALATAN® (50%) và cả hai đều cao hơn so ý nghĩa khi so với TIMOPTIC® (40%).

Trong một nghiên cứu đối chứng tốt kéo dài 6 tháng, thuốc nhỏ mắt TRAVATAN® có liều dung ngay khởi đầu bổ sung cho TIMOPTIC® 0,5% dung 0,5% ngay sau lần đầ làm giảm IOP đang kẽ và mặt lâm sàng (6 đến 7 mmHg).

Trong một thử nghiệm lâm sàng, bệnh nhân精英 nhau ấp gốc trước hay chúng tăng huyết áp ở mức mà đã được điều trị với thuốc nhỏ mắt TRAVATAN® (bao quản polyquaternium) có liều dùng hàng ngày hoặc lắc vào buổi tối đã cho thấy việc giảm áp lực nội nhãn từ 8 đến 9 mmHg (khoảng 33%) bình thường từ mức cao 24 đến 26 mmHg.

Dữ liệu về việc sử dụng bộ súng thuốc nhỏ mắt TRAVATAN® với timolol 0,5% và các dữ liệu điều trị với brimonidine 0,2% được thu thập trong suốt các thử nghiệm lâm sàng đã cho thấy tác dụng tăng áp lực nội nhãn của thuốc nhỏ mắt TRAVATAN® với cách loại ám视力 phẩm điều trị bệnh tăng huyết áp. Không có sẵn dữ liệu lâm sàng về việc sử dụng bộ súng với các loại ám视力 phẩm điều trị giảm huyết áp khác ở mắt.

Điều Khiển Cấp

Travoprost làm tăng dòng kẽ luồng máu lên đầu thành kính thị giác ở thời sau 7 ngày nhỏ mắt (1,4 microgram/mắt/kali/ngày).

Thuốc nhỏ mắt TRAVATAN® được bảo quản bằng polyquaternium-1 gây ra độc tính đối với mắt, so với thuốc nhỏ mắt được bảo quản bằng benzalkonium chloride, điện giải, macromolecu-miết chất protein và sau khi khởi nha-tho-

Được đồng học

Hấp thu

Travoprost là một tiền chất ester. Nó được hấp thu qua giác mạc với isobutyryl ester được thủy phân thành axit uric do cơ hoat hình. Các nghiên cứu cho thấy nồng độ axit uric trong huyết thanh tăng 20 ng/ml đạt được trong vòng 1 đến 2 giờ sau khi nhỏ thuốc. Nồng độ axit uric của travoprost trong huyết thanh với nồng độ thiếu khoảng 1,5 giờ. Sau khi phun mắt, acid uric của travoprost cũng được tìm thấy trong huyết tương với nồng độ thấp.

Phản ứng

Sau khi nhỏ mắt TRAVATAN® có thể hình ảnh mờ, đau nhói, cảm giác khó chịu, tăng phor dinh dưỡng chia rẽ, tăng axit uric trong cơ thể, do đó có hoat hình, nồng độ định lượng huyết tương của acid uric được xác định sau khi dung thuốc khoảng $\leq 25 \mu\text{g/ml}$ quan sát được sau 120 phút.

Trong một thử nghiệm lâm sàng, bệnh nhân bị glaucoma góc mở hoặc tăng nhãn áp đã được điều trị với dung dịch nhỏ mắt TRAVATAN (sử dụng chất bảo quản polyquaternium) dùng liều 1 lắc/ngày vào buổi tối đã được chứng minh làm giảm áp lực nội nhãn từ 8 đến 9 mmHg (khoảng 33%) và áp lực nội nhãn ban đầu là 24 đến 36 mmHg.

Dữ liệu về việc sử dụng bộ súng thuốc nhỏ mắt TRAVATAN với timolol 0,5% và một số ít dữ liệu về sử dụng thuốc này kết hợp với brimonidine 0,2% được thu thập trong các thử nghiệm lâm sàng cho thấy tác dụng hiệp đồng của dung dịch nhỏ mắt TRAVATAN với những thuốc giảm áp lực nội nhãn phối hợp. Chưa có sẵn dữ liệu lâm sàng về việc sử dụng phối hợp với các thuốc hen khẩn cấp khác.

Nhìn chung dung dịch nhỏ mắt TRAVATAN được dung nạp tốt và an toàn. Tuy nhiên không mong muốn phải biến nhất là chứng xung huyết, như thường thấy ở những thuốc treo mắt tương tự prostaglandin E2 khác.

Tác dụng được lực

Ngoài làm giảm áp lực nội mắt, travoprost còn cho thấy tác dụng tăng lưu lượng máu ở đầu dây thần kinh thị giác (đa số trên thị trường) sau 7 ngày nhỏ mắt (1,4 microgram/mắt/kali/ngày).

Travoprost bảo quản mát ngắn, được nuôi sống và sau khi nhỏ mắt ở thời điểm nhỏ mắt TRAVATAN sử dụng chất bảo quản polyquaternium-1, ít gây độc tính trên bề mặt mao mạch so với các thuốc nhỏ mắt sử dụng chất bảo quản benzalkonium chloride.

Đặc tính được động học

Hấp thụ

Travoprost là một tiền chất isopropyl ester. Nó được hấp thu qua giác mạc, ở đồ ester bị thủy phân thành axit uric do cơ hoat hình. Các nghiên cứu trên thỏ đã cho thấy nồng độ axit uric của travoprost tối đa trong thời gian là khoảng 20 ng/ml đạt được trong vòng 1 đến 2 giờ sau khi nhỏ mắt. Nồng độ axit uric của travoprost trong huyết thanh với nồng độ thiếu khoảng 1,5 giờ. Sau khi phun mắt, acid uric của travoprost cũng được tìm thấy trong huyết tương với nồng độ thấp.

Cập nhật nội dung theo thông tin an toàn mới
Điều đặt lại một số tí, cụm từ chia pha hợp hơn.

Điều Khiển Cấp

Sau khi nhỏ mắt ở người, đã quan sát thấy sự phơi nhiễm toàn thân thấp

hấp tốc thành đạt, đường ruột 25 pCi/ml trong 30 phút sau khi nhổ mắt. Sau đó, nồng độ huyết thanh nhanh chóng giảm xuống dưới 10 pCi/ml trong vòng 1 giờ sau khi nhổ mắt. Do nồng độ thấp trong huyết thanh và thời trai nhanh chóng sau khi nhổ mắt, nên không xác định được thời gian bán thải của dung acid hoạt động tự do ở người.

Bài tiết

Chuyển hóa và bài thải: Travoprost và các chất chuyển hóa của nó. Đường ruột là đường chính giúp loại bỏ cả travoprost và acid tự do của prostaglandin nội sinh IP₂ được đặc trưng bằng giảm 13-14 liên kết H₂O, qua trình oxy hóa các phản ứng 15-hydroxyl và β-oxydation của acid carboxylic.

Chuyển hóa sinh học

Chuyển hóa là đường chuyển hóa toàn thân giống với con đường chuyển hóa của prostaglandin F₂ nội sinh được đặc trưng bởi sự khử liên kết H₂O [3-7], sự oxy hóa 15-hydroxyl thành dạng keton và sự phản ứng β-oxy hóa mạch bền của acid carboxylic.

Thái trai

Sau khi dùng travoprost được đánh dấu phóng xạ cho chuột láng không mang virus, nồng độ cao nhất là 0,5% sau 24 giờ. Khoảng 75% liều được thải ra qua phân và phần còn lại bài trừ qua nước tiểu. Dùng đồngotope toàn phần của đường tích nhổ mắt TRAVATAN đã được nghiên cứu ở bệnh nhân suy gan từ nhẹ đến nặng cũng như ở bệnh nhân suy thận từ nhẹ đến nặng. Cả hai thành phần creatinin xương khớp còn 14 ml/phút. Không cần điều chỉnh liều ở các bệnh nhân này.

Tuyến tĩnh/không tuyến tĩnh

Travoprost thường được dùng loc tuyến tĩnh trong cảm nỏ mắt và huyết tương.

Mối liên hệ được công bố/tuyến tĩnh

Các tác dụng được lý giải là áp lực nội nhãn và xung huyết) tăng gần như tỷ lệ thuận với liều dùng.

Điều trị tiềnLEEP

Điều tiềnLEEP có thể là một biện pháp nguy hiểm đặc biệt nếu đối với người dùng trên các giàn hiện, phẫu thuật thường về được lý giải toàn bộ ảnh hưởng lạm phát đối với di truyền và khả năng gây ứng dài. Đặc tính trên sự sinh sản và sự phát triển quan sát được ở động vật tại mức độ phản kháng với travoprost tương tự mức độ phản kháng làm sao và có khả năng liên quan đến sử dụng liều劑.

QUY CÁCH ĐIÖNG GÓI

Hộp 1 lọ đậm đặc DROPTAINER® chứa 2,5 ml dung dịch.

ĐIỀU KHOA HỌC CHỈ ĐỊNH DÙNG Lạm nhàn áp ở bệnh nhân mắc bệnh tăng nhãn áp gốc mao	<p>CHỈ ĐỊNH</p> <p>Dùng điều hòa mắt TRAVATAN để điều trị lạm nhàn áp ở bệnh nhân tăng nhãn áp gốc mao.</p>	<p>Nơi dùng: Không may đối chỉ định đặt ilaç ngoài mắt, các túi cho phẫu hợp hàn.</p>	<p>Nơi dùng: eye balm. Không thay đổi chỉ định đặt tại nơi dùng của một số túi cảm ứng cho phẫu hợp hàn cấp nhất nội và ngoại theo thông tin an toàn mới.</p> <p>Tất cả các phản ứng có thể được gặp phải tại Chuyển phòng điều trị lạm nhàn áp sang hướng mục đích dùng cho phẫu hợp.</p> <p>Nếu quên nhỏm thuốc, việc điều trị vẫn được tiếp tục với liều kế tiếp theo lịch. Không nên nhỏm dung dịch này vượt quá một giọt mỗi ngày ở (các) mắt bị bệnh.</p> <p>TRAVATAN không được dùng với thuốc tránh thai khẩn cấp (Emergency Contraceptive Pill) hoặc thuốc tránh thai hàng ngày.</p> <p>Khi thay thế một thuốc điều trị bằng một thuốc khác bằng dung dịch nhỏm TRAVATAN cần ngừng dùng thuốc cũ và nén bìa đầu dung dịch nhỏm TRAVATAN vào ngày tiếp theo.</p> <p>Sử dụng ở trẻ em:</p> <p>Hiệu quả và độ an toàn của dung dịch nhỏm TRAVATAN ở xác định ở bệnh nhân dưới 18 tuổi chưa được thiết lập và không khuyến cáo dùng cho đối tượng này cho tới khi có thêm dữ liệu.</p> <p>Sử dụng ở bệnh nhân suy gan/suy thận:</p> <p>Dung dịch nhỏm TRAVATAN đã được nghiên cứu ở các bệnh nhân suy gan từ nhẹ đến nặng và ở các bệnh nhân suy thận từ nhẹ đến nặng (độ thanh thiếu creatinine xuống thấp còn 14 ml/phút). Không cần điều chỉnh liều ở những bệnh nhân này.</p> <p>Cách dùng</p> <p>Chỉ dùng cho mắt.</p> <p>Bệnh nhân cần phải tháo bao bi bảo quản đang gấp ra ngay trước khi sử</p>
ĐIỀU KHOA HỌC CHỈ ĐỊNH DÙNG Lạm nhàn áp ở bệnh nhân mắc tăng nhãn áp	<p>CHỈ ĐỊNH</p> <p>Nhỏm TRAVATAN để điều trị lạm nhàn áp ở bệnh nhân mắc tăng nhãn áp.</p>	<p>Nơi dùng: eye balm.</p> <p>Sử dụng ở người lớn, kể cả bệnh nhân cao tuổi.</p> <p>Nhỏ 1 giọt dung dịch nhỏm TRAVATAN vào túi kết mạc của mắt bị bệnh 1 lần/ngày. Đạt được hiệu quả tối ưu nếu dùng thuốc vào buổi tối.</p> <p>KHÔNG sử dụng TRAVATAN điều hòa lạm nhàn áp trong trường hợp choáng, chóng mặt hoặc trong trường hợp lạm nhàn áp làm giảm hoặc dừng lạm nhàn áp.</p> <p>Nếu quên nhỏm thuốc, việc điều trị vẫn được tiếp tục với liều kế tiếp theo lịch. Không nên nhỏm dung dịch này vượt quá một giọt mỗi ngày ở (các) mắt bị bệnh.</p> <p>Khi thay thế thuốc tăng nhãn áp khác bằng thuốc nhỏm TRAVATAN, cần phải ngừng dùng thuốc cũ và nén bìa đầu dung dịch nhỏm TRAVATAN vào ngày tiếp theo.</p> <p>Sử dụng ở trẻ em:</p> <p>Hiệu quả và độ an toàn của dung dịch nhỏm TRAVATAN ở xác định ở bệnh nhân dưới 18 tuổi chưa được thiết lập và không khuyến cáo dùng cho đối tượng này cho tới khi có thêm dữ liệu.</p> <p>Sử dụng ở bệnh nhân suy gan/suy thận:</p> <p>Dung dịch nhỏm TRAVATAN để được nghiên cứu ở bệnh nhân suy gan từ nhẹ đến nặng và ở các bệnh nhân suy thận từ nhẹ đến nặng (độ thanh thiếu creatinine xuống thấp còn 14 ml/phút). Không cần điều chỉnh liều ở những bệnh nhân này.</p> <p>Cách dùng</p> <p>Chỉ dùng cho mắt.</p> <p>Bệnh nhân cần phải tháo bao bi bảo quản đang gấp ra ngay trước khi sử</p>	<p>CHỈ ĐỊNH</p> <p>Nhỏm TRAVATAN để điều trị lạm nhàn áp ở bệnh nhân mắc tăng nhãn áp.</p> <p>Nơi dùng: eye balm.</p> <p>Sử dụng ở người lớn, kể cả bệnh nhân cao tuổi.</p> <p>Nhỏ 1 giọt dung dịch nhỏm TRAVATAN vào túi kết mạc của mắt bị bệnh 1 lần/ngày. Đạt được hiệu quả tối ưu nếu dùng thuốc vào buổi tối.</p> <p>KHÔNG sử dụng TRAVATAN điều hòa lạm nhàn áp trong trường hợp choáng, chóng mặt hoặc trong trường hợp lạm nhàn áp làm giảm hoặc dừng lạm nhàn áp.</p> <p>Nếu quên nhỏm thuốc, việc điều trị vẫn được tiếp tục với liều kế tiếp theo lịch. Không nên nhỏm dung dịch này vượt quá một giọt mỗi ngày ở (các) mắt bị bệnh.</p> <p>Khi thay thế thuốc tăng nhãn áp khác bằng thuốc nhỏm TRAVATAN, cần phải ngừng dùng thuốc cũ và nén bìa đầu dung dịch nhỏm TRAVATAN vào ngày tiếp theo.</p> <p>Sử dụng ở trẻ em:</p> <p>Hiệu quả và độ an toàn của dung dịch nhỏm TRAVATAN ở xác định nhỏm TRAVATAN đã được nghiên cứu ở các bệnh nhân suy gan từ nhẹ đến nặng và ở các bệnh nhân suy thận từ nhẹ đến nặng (độ thanh thiếu creatinine xuống thấp còn 14 ml/phút). Không cần điều chỉnh liều ở những bệnh nhân này.</p> <p>Cách dùng</p> <p>Chỉ dùng cho mắt.</p> <p>Bệnh nhân cần phải tháo bao bi bảo quản đang gấp ra ngay trước khi sử</p>

dùng lần đầu.	<p>Để tránh lạm nhiễm, tốt nhất là không và dùng dịch thuốc. Cần thận trọng không được để dầu mè thuốc của lo thuốc châm vào mí mèo vùng xung quanh mắt hoặc bóc da đầu bắc mặt hắc. Đồng khi lấp kín lỗ thuốc khi không sử dụng.</p>	<p>Khuyến cáo ôn vàc ống để kiế hoặc nhún má sau khi nhút mắt. Điều này sẽ làm giảm sự hấp thụ toàn thân của các chất thuốc dùng qua đườngколо mát và dần dần làm giảm các tác dụng không mong muốn của thuốc.</p> <p>Nếu đang dùng nhiều liều một loại thuốc nhút mắt, tốt nhất nên được dừng cách nhau ít nhất 5 phút. Thuốc mè ta mè cần dừng sau cùng.</p>	<p>Nội dung: Không thay đổi, chỉ diễn đạt lại nội dung của một số từ, cụm từ cho phù hợp hơn.</p>
Chống chỉ định:	<p>Quá mẫn với hoạt chất hoặc bất kỳ thành phần tá dược nào.</p>	<p>CHỐNG CHỈ ĐỊNH</p> <ul style="list-style-type: none"> Quá mẫn với hoạt chất hoặc bất kỳ thành phần tá dược nào của thuốc. 	<p>CÁNH BẢO DẠC BIỆT VÀ THẨM TRỌNG KHI SỬ DỤNG</p> <ul style="list-style-type: none"> Dung dịch nhút mắt TRAVATAN có thể làm thay đổi màu sắc mắt một cách tự do, bằng việc tăng số lượng hạt melanin (hạt sắc tố) trong tế bào sắc tố. Trước khi tiến hành điều trị, phải thông báo cho bệnh nhân về khả năng có thể thay đổi vĩnh viễn màu mắt. Việc chỉ điều trị một bên mắt có thể dẫn đến sự khác nhau về màu sắc giữa hai mắt vĩnh viễn. Tác động lâu dài trên tế bào sắc tố và bài ký hiệu quá nồng độ kèm hiện chưa được biết đến. Sự thay đổi màu nhót mắt xảy ra chậm và có thể không được nhận ra trong vài tháng đến vài năm. Sự thay đổi màu mắt chủ yếu được quan sát thấy ở những bệnh nhân có nồng độ màu nhót cao như màu nâu xanh, nâu xám, nâu vàng và nâu xanh lá cây. Tuy nhiên, hiện tượng này cũng được quan sát thấy ở những bệnh nhân mắt tím. Thông thường, sắc tố màu nhót xanh quanh đồng tử lan tỏa theo hướng đồng tâm, về phía ngoài biên của mắt, dùng thuốc, nhưng toàn bộ nhót mắt hoặc một phần nhót mắt có thể chuyển sang màu nâu hơn. Sau khi ngừng điều trị, không thấy có tăng thêm sắc tố nhót.
Chính biến chứng và phản ứng phụ sử dụng:	<p>Đóng dịch nhút mắt TRAVATAN có thể làm thay đổi màu sắc mắt một cách tự do, bằng việc tăng số lượng hạt melanin (hạt sắc tố) trong tế bào sắc tố. Trước khi điều trị được tiến hành, phải thông báo cho bệnh nhân về khả năng có thể thay đổi vĩnh viễn màu mắt. Việc điều trị chỉ một bên mắt có thể dẫn đến sự khác nhau về màu sắc giữa hai mắt vĩnh viễn. Tác động lâu dài trên tế bào sắc tố và bài ký hiệu quá nồng độ kèm hiện chưa được biết đến. Sự thay đổi màu nhót mắt xảy ra chậm và có thể không được nhận ra trong vài tháng đến vài năm. Sự thay đổi màu mắt chủ yếu được quan sát thấy ở những bệnh nhân có nồng độ màu nhót cao như màu nâu xanh, nâu xám, nâu vàng và nâu xanh lá cây. Tuy nhiên, hiện tượng này cũng được quan sát thấy ở những bệnh nhân mắt tím. Thông thường, sắc tố màu nhót xanh quanh đồng tử lan tỏa theo hướng đồng tâm, về phía ngoài biên của mắt, dùng thuốc, nhưng toàn bộ nhót mắt hoặc một phần nhót mắt có thể chuyển sang màu nâu hơn. Sau khi ngừng điều trị, không thấy có tăng thêm sắc tố nhót.</p>	<p>Trong các thử nghiệm lâm sàng có đối chứng, phản ứng quanh hắc mí hoặc mí mèo bị sưng lên, khi sử dụng dung dịch nhút mắt TRAVATAN đã được báo cáo ở 0,4% bệnh nhân.</p>	<ul style="list-style-type: none"> Trong các thử nghiệm lâm sàng có đối chứng, phản ứng quanh hắc mí hoặc mí mèo bị sưng lên, khi sử dụng dung dịch nhút mắt TRAVATAN đã được báo cáo ở 0,4% bệnh nhân.

Thuốc nhỏ mắt TRAVATAN® có thể làm thay đổi từ lông mi ở mắt có dùng thuốc; nhưng thay đổi này đã được quan sát thấy ở khoảng một nửa số bệnh nhân trong các thử nghiệm lâm sàng và bao gồm tăng độ dài, độ dày, sắc tố và hoặc số lượng lông mi. Hiện chưa biết có chế độ việc thay đổi lông mi và lông mi giả của chúng.

•

Không có kinh nghiệm nào về việc sử dụng thuốc nhỏ mắt TRAVATAN® trong các trường hợp mắt bị viêm; cũng như bệnh tăng nhãn áp, góc đóng, góc hẹp hay bệnh tăng nhãn áp bẩm sinh và chỉ có kinh nghiệm hạn chế trong các bệnh mủ tuyến giáp, bệnh tăng nhãn áp góc mở ở những bệnh nhân có thể thủy tinh già và ở những bệnh có sắc tố hoặc bệnh tăng nhãn áp có chứng đóng kẽm già.

Ở những bệnh nhân có nguy cơ đang bị viêm màng não viêm màng bồ đào, thuốc nhỏ mắt TRAVATAN® có thể được dùng thận trọng.

Dung dịch nhỏ mắt TRAVATAN® nên được sử dụng thận trọng với những bệnh nhân không có thủy tinh thể, những bệnh nhân có thủy tinh thể nhân tạo bị rách sau, hay thủy tinh bô không trước, hay ở những bệnh nhân có nguy cơ bị phổi hoang điểm.

Nếu tránh tiếp xúc da với thuốc nhỏ mắt TRAVATAN® và hấp thụ travoprost qua da đã được chứng minh ở thỏ.

Prostaglandin và các chất trong ty prostaglandin là các chất có hoạt tính sinh học mà có thể được hấp thu qua da. Phu nữ mang thai có ý định mang thai nên cần thận trọng khi phông ngừa, thích hợp để tránh phôi nhau di chuyển tiếp với lượng thuốc trong lò. Trong trường hợp tiếp xúc với một phần dung dịch ty prostaglandin trong lò cần rửa sạch vùng da.

- Dung dịch nhỏ mắt TRAVATAN có thể làm thay đổi từ lông mi ở mắt có dùng thuốc. Nhưng thay đổi này đã được quan sát thấy ở khoảng một nửa số bệnh nhân trong các thử nghiệm lâm sàng và bao gồm tăng độ dài, độ dày, sắc tố và hoặc số lượng lông mi. Hiện chưa biết có chế độ việc thay đổi lông mi và lông mi giả của chúng.
- Thay đổi hắc mi và mi ké cá chiêu sáu của lông mi miết đã được quan sát thấy ở các thuốc trong ty prostaglandin.
- Trong các nghiên cứu ở khỉ dung dịch nhỏ mắt TRAVATAN đã cho thấy thuốc gây ra tình trạng lan rộng horizon chít xít mi ở mi mắt. Tuy nhiên, tác động này không quan sát thấy trong các thử nghiệm lâm sàng và được cho là tuy theo loại.
- Chưa có kinh nghiệm về việc dung dụng dịch nhỏ mắt TRAVATAN trong trường hợp mắt bị viêm, cũng như trong bệnh glaucom, yếng góc đóng, yếng góc hẹp hoặc yếng cảm bẩm sinh và chỉ có kinh nghiệm hạn chế trong các bệnh mủ tuyến giáp, bệnh glaucom góc mở ở bệnh nhân có thủy tinh thể nhân tạo và ở những bệnh có sắc tố hoặc bệnh tăng nhãn áp bao gồm bô thể thủy tinh.
- Do đó nếu sử dụng thận trọng dung dịch nhỏ mắt TRAVATAN ở bệnh nhân đang bị viêm mắt cũng như ở bệnh nhân có nguy cơ bị viêm màng mạc họng, màng bồ đào.
- Phôi hoang điểm đã được báo cáo trong kái điều trị với các thuốc đồng ty prostaglandin F₂, St. dùng thận trọng dung dịch nhỏ mắt TRAVATAN ở bệnh nhân không có thủy tinh thể, bệnh nhân có thủy tinh thể nhân tạo bị rách sau, bô thể thủy tinh sau phẫu thuật thủy tinh tiền phông, hoặc ở bệnh nhân đã bị cõi nguy cơ phổi hoang điểm.
- Tránh tiếp xúc dung dịch nhỏ mắt TRAVATAN với da do sự hấp thụ travoprost qua da đã được chứng minh ở thỏ.
- Prostaglandin và các thuốc trong ty prostaglandin là các chất có hoạt tính sinh học có thể được hấp thu qua da. Phụ nữ mang thai hoặc có ý định mang thai nên có biện pháp phòng tránh thích hợp để tránh phôi nhau di chuyển tiếp với lượng thuốc trong lò. Trong trường hợp tiếp xúc với một phần dung dịch ty prostaglandin trong lò cần rửa sạch vùng da.

<p>hết ria thai sạch vùng da tết xác ngày.</p> <p>Thuốc nhỏ mắt TRAVATAN® chứa propylene glycol có thể gây kích ứng da.</p> <p>Thuốc nhỏ mắt TRAVATAN® chứa dầu thầu dầu được polyoxyethylene hydro hóa 40 có thể gây phản ứng trên da.</p> <p>Bệnh nhân phải được hướng dẫn thảo kinh áp trước khi nhỏ thuốc TRAVATAN® và đợi 15 phút sau khi áp thuốc để tránh tiếp xúc với mắt.</p> <p>Đối với phụ nữ có khả năng mang thai: Dang quang thai và cho con bú</p> <p>Phụ nữ có khả năng mang thai/đánh thai</p> <p>Xiang được dùng trước nhỏ mắt TRAVATAN® & sau nr đang đc thổi/gõ khả năng mang thai/tự khắc chế biến pháp tránh thai hiện qua (xem mục Điều trị/điều kiệnлан, 2/2).</p> <p>Đối với phụ nữ không mang thai:</p> <p>Travoprost có những tác động dưới ý có hại đối với thai nghén và/hoặc thai/nhi/trà sơ sinh.</p> <p>Không nên dùng dung dịch nhỏ mắt TRAVATAN trong suốt thai kỳ trừ phi thực sự cần thiết.</p> <p>Bà mẹ đang cho con bú:</p> <p>Hiện nay chưa được biết có nguy hiểm chất travoprost có thể truyền qua sữa mẹ hay không. Các nghiên cứu gđ đồng vật đã có được bài tiết vào sữa mẹ hay không. Các chất chuyển hóa của travoprost và các chất chuyển hóa ở gđ bài tiết trong sữa mẹ chưa rõ ràng.</p> <p>Khuyến cáo không sử dụng thuốc nhỏ mắt TRAVATAN cho bà mẹ đang cho con bú.</p> <p>Khí mang sinh sản:</p> <p>Không có dữ liệu về ảnh hưởng của dung dịch nhỏ mắt TRAVATAN đến khả năng sinh sản của người. Các nghiên cứu trên động vật cho thấy travopros không ảnh hưởng đến khả năng sinh sản tại liều cao hơn 250mg/lit. Liều nồng độ của kem/cream cho người</p> <p>MOC</p>	<p>bị tiếp xúc ngày lặp lại.</p> <ul style="list-style-type: none"> Dung dịch nhỏ mắt TRAVATAN có chứa propylene glycol có thể gây kích ứng da. Dung dịch nhỏ mắt TRAVATAN có chứa dầu thầu dầu polyoxyethylene hydro hóa 40 có thể gây phản ứng trên da. Bệnh nhân cần được hướng dẫn thảo kinh áp trước khi nhỏ dung dịch nhỏ mắt TRAVATAN và đợi ít nhất 15 phút trước khi đèn già. <p>KHÁ NĂNG SINH SẢN, THAI KỲ VÀ CHO CON BÚ:</p> <p>Phụ nữ có khả năng mang thai/Biện pháp tránh thai</p> <p>Dung dịch nhỏ mắt TRAVATAN không được sử dụng cho phụ nữ có thể mang thai/un phái và sử dụng biện pháp tránh thai hiệu quả (xem mục Điều trị/điều kiệnлан, 2/2).</p> <p>Phụ nữ có thai:</p> <p>Travoprost có các tác dụng được lý có hại trong thai kỳ và/hoặc trên thai nhi/ít so sánh. Các nghiên cứu trên động vật và người cho thấy độc tính sinh sản.</p> <p>Không nên dùng dung dịch nhỏ mắt TRAVATAN trong suốt thai kỳ trừ phi thực sự cần thiết.</p> <p>Phụ nữ đang cho con bú:</p> <p>Chưa biết liệu travoprost hoặc các chất chuyển hóa của nó dung dịch có được bài tiết vào sữa mẹ hay không. Các nghiên cứu trên động vật cho thấy sự bài tiết của travoprost và các chất chuyển hóa của nó trong sữa mẹ.</p> <p>Không khuyến cáo dùng dung dịch nhỏ mắt TRAVATAN cho phụ nữ cho con bú.</p> <p>Khí mang sinh sản:</p> <p>Không có dữ liệu về ảnh hưởng của dung dịch nhỏ mắt TRAVATAN đến khả năng sinh sản của người. Các nghiên cứu trên động vật cho thấy travopros không ảnh hưởng đến khả năng sinh sản tại liều cao hơn 250mg/lit. Liều nồng độ của kem/cream cho người</p> <p>MOC</p>	<p>Diễn đạt lại nội dung của các từ, cụm từ, cho phu</p>
---	---	--

<p>Cung thư kinh hoả mất tảng bất có thể được nén tạm thời, hay các rối loạn thi giác khác có thể làm ảnh hưởng đến khả năng lái xe hoặc lái máy móc. Nếu bị nhín mờ sau khi nhìn rõ lại ôm thuốc, bệnh nhân phải chờ đến khi nhìn rõ lại xe hoặc điều khiển máy móc.</p> <p>Tương tác với các loại thuốc và các dung tinh túc khác</p> <p>Chưa có nghiên cứu tương tác nào được thực hiện.</p>	<p>Dùng dịch nhò mặt TRAYATAN không ảnh hưởng tới khả năng lái xe và vận hành máy móc.</p> <p>Tuy nhiên, nòi tạm thời hoặc các rối loạn thi giác khác có thể ảnh hưởng tới khả năng lái xe hoặc vận hành máy móc. Nếu có hiện tượng nhín mờ sau khi nhìn rõ lại ôm thuốc, bệnh nhân phải chờ đến khi nhìn rõ lại xe hoặc vận hành máy móc.</p> <p>TUONG TAC VOI CAC THUOC KHAIC VA CAC DANG TUONG TAC KHAC</p> <p>Chưa có nghiên cứu về tương tác thuốc chitositrichin. Tuy nhiên, cần kiểm tra có các tương tác liên quan và thử lâm sàng.</p>	<p>Dùng dịch nhò mặt TRAVATAN không ảnh hưởng tới khả năng lái xe và vận hành máy móc.</p> <p>Tuy nhiên, nòi tạm thời hoặc các rối loạn thi giác khác có thể ảnh hưởng tới khả năng lái xe hoặc vận hành máy móc. Nếu có hiện tượng nhín mờ sau khi nhìn rõ lại ôm thuốc, bệnh nhân phải chờ đến khi nhìn rõ lại xe hoặc vận hành máy móc.</p> <p>CÁC DUNG KHÔNG MONG MUỐN</p> <p>Bó các, nội dung này do không liên quan đến dụng dịch nhò mặt TRAVATAN (dung chất bảo quản: polyquaternium-1)</p> <p>Trong các nghiên cứu lâm sàng liên quan đến hơn 4400 bệnh nhân, thuốc nhỏ mắt TRAVATAN® (bác quản benzalkonium chloride) đã được dùng mỗi ngày nòi lâu tuối dài để duy trì hoặc điều hòa视力 (22%). Hết zam xung huyết thì đặc biệt mạc hoạc sưng mac. Chứng xung huyết là nhẹ & 83,6% trong số các bệnh nhân mắc bệnh này. Hết đặc biệt mạc hoạc (98%) bị xung huyết huyết, đặc biệt mạc hoạc sau khoảng thời gian 5 năm liên quan đến 502 bệnh nhân, thuốc nhỏ mắt TRAVATAN® được sử dụng mỗn mèay mòn lão. Không có tác dụng ngoại ý nghiêm trọng nào ảnh hưởng đến mạc hay có thể liên quan đến thuốc nhỏ mắt TRAVATAN® là được báo cáo trong nghiên cứu lâm sàng này. Hết đặc biệt mạc hoạc ngay y được báo cáo thường xuyên nhất là quan ến đeo kính hoặc kính mặt TRAVATAN® là chứng tăng sắc tố mạc ở móng tay (29,8%). Chứng xung huyết mạc được đánh giá là có liên quan đến việc sử dụng thuốc nhỏ mắt TRAVATAN® để được bảo cáo với tỷ lệ xấp xỉ 10,1% trong 46,2% bệnh nhân báo cáo chứng xuất</p>
--	--	---

Rúy định điều kiện tham gia nghiên cứu, do tác dụng phụ có

Cấp nhật nội dung theo
thông tin an toàn mới.

Tóm tắt hồ sơ an toàn của thuốc

Trong 2 cuộc thử nghiệm, làm sang lén quan đến việc phát triển thuốc nhỏ mắt TRAVATAN® (do quai baus polyquaternium-1), 201/567 nhân đã được tiếp xúc với loại thuốc này 16/12/2013 - 3 tháng. Không có ca đang ngày càng nghiêm trọng náo đên mata hay có thể liên quan đến sản phẩm này được báo cáo ở một trong số các thử nghiệm làm sang do. Hai bệnh nhân dùng thuốc y được báo cáo là liên quan đến điều trị bằng thuốc nhỏ mata TRAVATAN® (do quan đến baus polyquaternium) là: chứng xung huyết mắt (18,9%), bao gồm cả châm xung huyết ở mata hoặc kết mạc mata. Một bệnh nhân (0,5%) đang dùng tham gia nghiên cứu do bị xung huyết mata.

Các tác dụng ngoài ý sau đây đã được đánh giá là có liên quan đến điều trị (với thuốc nhỏ mata TRAVATAN® (do quan đến baus polyquaternium-1)) được dùng (tùy pha duy nhất) và được phân loại theo tính thuận sau đây: rất phổ biến ($\geq 1/10$), phổ biến ($>1/100$ đến $<1/10$), không phổ biến ($\geq 1/1000$ đến $<1/100$), hiếm gặp ($\geq 1/10.000$ đến $<1/1.000$), rất hiếm ($\geq 1/10.000$) hoặc không biết (không thể xác định từ các dữ liệu sẵn có). Điều trị giảm nhẹ (trong thời gian ngắn) cho các tác dụng không mong muốn được đánh giá theo như quy định trong Bàn dẫn.

Thuốc nhỏ mata TRAVATAN® (do quan đến baus polyquaternium-1)

Phân loại Hồi Cố quá	Tần suất	Tác dụng phụ	Phân loại theo hệ cơ quan	Tần suất	Các tác dụng không mong muốn
Các ố, viêm, hê thần kinh	Rất phổ biến	Xung huyết mắt phiết	Nhiễm trùng và nhễm ký sinh	Hiếm gặp	Virus herpes đơn giản, viêm giác mạc do herpes
Các ố, viêm mata	Rất phổ biến	Xung huyết mắt phiết	Rối loạn thị hiển	Không phổ biến	Quá mẫn cảm, dị ứng theo mùa
			Kết loạn, loạn thấp	Không biệt	Trầm cảm, lo âu
			Rối loạn thị hiếu kinh	Hiếm gặp	Chóng mặt, rối loạn vị giác
			Rối loạn mata	Không phổ biến	Xung huyết mắt
				Phiết	Đau đầu, giảm thị lực
					Đau mắt, nhức mata, khó mở mata đồng thời, tăng sức tố móng mata
Các rối loạn, hen	Không	phiết			cảm giác khó chịu ở mata

Bảng 16m: Tác dụng không mong muốn.

Các tác dụng không mong muốn sau đã được xác định qua các nghiên cứu làm sang hoặc phân tích lưu trữ. Chứng được phân loại theo quy trình như sau: rất phổ biến ($\geq 1/10$), phổ biến ($>1/100$ đến $<1/10$), không phổ biến ($\geq 1/1000$ đến $<1/100$), hiếm gặp ($\geq 1/10.000$ đến $<1/1.000$), rất hiếm ($\geq 1/10.000$) hoặc không biết (không thể xác định từ các dữ liệu sẵn có). Điều trị giảm nhẹ (trong thời gian ngắn) cho các tác dụng không mong muốn được đánh giá theo như quy định trong Bàn dẫn.

Phân loại Hồi Cố quá	Tần suất	Tác dụng phụ	Phân loại theo hệ cơ quan	Tần suất	Các tác dụng không mong muốn
Các ố, viêm, hê thần kinh	Rất phổ biến	Xung huyết mắt phiết	Nhiễm trùng và nhễm ký sinh	Hiếm gặp	Virus herpes đơn giản, viêm giác mạc do herpes
Các ố, viêm mata	Rất phổ biến	Xung huyết mắt phiết	Rối loạn thị hiển	Không phổ biến	Quá mẫn cảm, dị ứng theo mùa
			Kết loạn, loạn thấp	Không biệt	Trầm cảm, lo âu
			Rối loạn thị hiếu kinh	Hiếm gặp	Chóng mặt, rối loạn vị giác
			Rối loạn mata	Không phổ biến	Xung huyết mắt
				Phiết	Đau đầu, giảm thị lực
					Đau mắt, nhức mata, khó mở mata đồng thời, tăng sức tố móng mata
Các rối loạn, hen	Không	phiết			cảm giác khó chịu ở mata

Hoa	Bản	Không phổ biến	Trot giật mac vien, vien không đem vien giác mac, vien không nhồi, nhồi thi lực, vien kẽm mac vien, vien phong, vien bột nhôm, so anh súng, lát anh đúc thủy tinh thê, phủ quanh hốc mặt ngựa, ni mít, chảy nước mắt, phủ hốc mắt, ngua mi mắt, rết, giếng bờ mì đóng vảy, tang chảy nước mắt phủ mịn mắt, râm long tôm
Các rối loạn ở da và mô dưới da	Phổ biến	Tăng sắc tố mờ biểu bì, da đổi màu	Hiếm gặp
Rối loạn da và mề đay		Vien, mảng bỗ, ria, vien hồng mặt, bầm mít, vien lết mực, co rút phú kết mac, quàng sangle thi giác giận, cảm giác ôm mặt, vien mặt hoa mắt, sun mít, chàm mít, mệt nhiệt sắc tố vien phòng, mót, mẩn đi lung mat, kích ứng mi mắt, đổi mầu long mít, giao động tự dây tóng mít.	Vien, mảng bỗ, ria, vien hồng mặt bầm mít, vien lết mực, co rút phú kết mac, quàng sangle thi giác giận, cảm giác ôm mặt, vien mặt hoa mắt, sun mít, chàm mít, mệt nhiệt sắc tố vien phòng, mót, mẩn đi lung mat, kích ứng mi mắt, đổi mầu long mít, giao động tự dây tóng mít.
Rối loạn niêm	Không biệt	Phu hoang điểm, cung mắt,	Không biệt
Rối loạn tim	Không biệt	U tai, chóng mặt,	U tai, chóng mặt,
Rối loạn tim mạch	Hiếm gặp	Nhip tim, giám, đánh trống ngực, nhịp tim không đều	Nhip tim, giám, đánh trống ngực, nhịp tim không đều
Rối loạn mạch	Không biệt	Dau ngực, nhịp tim chậm, nhịp tim nhanh	Dau ngực, nhịp tim chậm, nhịp tim nhanh
Rối loạn hô hấp tổng thể và trung thất	Hiếm gặp	Tang huyết áp, giảm thu tăng, hạ huyết áp, huyết áp tam trường giảm	Tang huyết áp, giảm thu tăng, hạ huyết áp, huyết áp tam trường giảm
Rối loạn hô hấp hóa	Không phổ biến	Ngạt mũi, ngạt giọng,	Ngạt mũi, ngạt giọng,
	Hiếm gặp	Hẹn suyễn, khó thở, ho, đau họng kít, khó chịu & mệt, khó ngủ	Hẹn suyễn, khó thở, ho, đau họng kít, khó chịu & mệt, khó ngủ
	Không biệt	Lở, đường tiêu hóa, rát, tái, rò loạn tiêu hóa, khó nuốt, khó đón	Lở, đường tiêu hóa, rát, tái, rò loạn tiêu hóa, khó nuốt, khó đón

Rối loạn da và mồ hôi da	Không phổ biến	Tăng sắc tố da (vùng quanh mắt, bờ môi, rãnh kẽ chậu, etc.)
	Hiếm gặp	Viem da dị ứng, viêm da tiếp xúc, ban đỏ, đổi màu da, chong hàng lông tóc, chung tung long mì, lông mày thay đổi màu sắc, phát ban.
	Không biệt	Ngứa, mọc lông tóc bất thường.
Rối loạn cơ xương khớp và mô liên kết	Hiếm gặp	Đau cơ xương.
	Không biệt	Đau khớp.
Rối loạn thần kinh tiêu hóa	Không biệt	Bí mật, tiêu không tự chủ.
Các rối loạn thần kinh tại chỗ dùng thuốc	Hiếm gặp	Suy nhược.
Các điều tra	Không biệt	Tăng kháng nguyên đặc hiệu tuyến đèn lồng.

Bên các nội dung này do không liên quan đến dung dịch nhỏ mắt TRAVATAN (dung chất bảo quản bằng polyquaternium-1).

Các tác dụng ngoại ý sau đây có thể là có liên quan đến điều trị bằng thuốc nhỏ mắt TRAVATAN® (bao quản bằng benzalkonium chloride) đang điều trị duy nhất và được phân loại theo định chuẩn dưới đây: xác phô biến ($\geq 1/10$) phô biến ($< 1/10$) không phô biến ($> 1/1000$ đến $\leq 1/100$) hiếm khi ($> 1/10000$ đến $\leq 1/1000$) hoặc rất hiếm ($> 1/10000$). Trong ứng phản nhom về bài thử xác phô biến ($\geq 1/1000$) được định hay theo trình tự giám xâm không về mức độ nghiêm trọng:

Thiếc Nhỏ mắt TRAVATAN® (bao quản bằng benzalkonium chloride)

Phản ứng H/H _{Co}	Tần suất	Tác dụng phụ
quan		
Nhiễm trùng và nhiễm độc	Không biến	phô virus herpes đơn, đơn virus herpes
Các rối loạn H/H	Không	phô quá mẫn, quá mẫn với thuốc điều

Đường Mòn dịch	Biện	Theo nhà
Các đồi toàn bộ thân kính	phố biển không biển	đau đầu phá loạn vi giác chóng mặt khóem khuyễn mong nhím
Các rặng toàn mặt	Rặng Phố Biển phố biển	xung huyết kẽ mạc, xung huyết mắt, tăng sắc tố móng mài viêm giác mạc, có đờm, khô, ứ bao bụng trước ban đê buồng trước đau mắt, so ánh sáng mắt chay mịn khó chú ý mắt, ngứa mắt, cảm giác bất thường ở mắt, cảm giác có vật la trong mắt, thi lục giác, nhìn bị mờ kho, mờ, ngứa mắt, chay mịn mắt nhiều, bài do ở mịn mả, phun mịn ngứa mịn mắt, đồng chí phun mịn, long mù đổi màu
Không biển	phát hoại điện, vàng, bết giác mạc	viêm móng mít thâm mịn, viêm móng mít, viêm nang bô đào, viêm giác mạc, viêm buồng trước, viêm mắt sưng mít, đổi màu giác mạc, sưng, ứnh sưng, viêm mịn mắt, phù nề kết mạc khóem khuyễn biếu mờ giác mạc, nhìn cố quẳng, sặc tố giác mạc, rối loạn tâm lý, mạc, đi ống kính mạc, viêm màng kẽ, viêm kẽ mạc, bóng mít giảm, xúc giác, viêm, tuyến thrombus, 160 mி, viêm giác kết mác, khó, hối chung khó, hối chung plán tan sắc tố, sặc tố, bướng trước, gian đồng tu, ứ đục thủy, ứn, thê di ring mắt, đau mịn mắt, ứ thông, thâm đầu, mịn mắt, rối loạn mịn mắt, đơn vay, cảng kè mịn mắt, xung huyết mịn mắt, thư lục suy nhược

Các rối loạn tim mạch máu	Không biến	Nhập tim, không đều, tĩnh, không rõ
Các rối loạn hô hấp, lồng ngực hung thắt	Không biến	giảm huyết áp, huyết áp tăng, hạ huyết áp, cao huyết áp
Các rối loạn về hormone	Không biến	khô thở, hen suyễn, rối loạn hô hấp, ho hắt
Các rối loạn tiêu hóa	Không biến	phổi sau, khát họng, hơi khàn, tiếng nghẹt mũi, rát cổ họng
Các rối loạn da và mô dưới da	Không biến	loét da dày, trắng, nổi lumps trên hóa, bong bong
Có xương, mề nh và các tủy	Không biến	tổng sắc tố da (quanh mao), viêm da phổi弥漫, phổi ái trong, phù nề quanh lỗ mạc, kiếp xúc, viêm da, ban đỏ, đổi màu tóc, kẽm, cấu trúc bất thường, tăng đồng tincture, lông mịn
Có xương, mề nh và các tủy	Không biến	dai cốt xương
Xương		
Các rối loạn nội chung và cach thu trau & VI trí dung thuc	Không biến	phổi suy nhược, khó chịu

Các tác dụng phụ được nhận biết là trái nghiệm sau khi đưa vào thị trường như vật chất được bảo cáo trước đây. Hiện các thử nghiệm ban sang với thử nghiệm TRAVATAN® dưới dạng lều pháp suy nhược bao gồm các phản ứng sau:

Mất Phản ứng ánh nắng
Gợn nhẹ, nhấp nháy, nhấp tim, nhánh bệnh, đau huyễn tĩnh, rung lắc, chóng mặt, náuse, PSA tăng lên, tối相遇 bất thường.

3. Thông báo cho bác sĩ/hoặc được M. của Liên minh/đơn vị/đơn vị không khi sử dụng thuốc	Thông báo cho bác sĩ/hoặc được M. của Liên minh/đơn vị/đơn vị không khi sử dụng thuốc	Nội dung không thay đổi
Quá liều	Chưa có trường hợp quá liều nào được báo cáo. Ít có khả năng xảy ra ngộ độc đặc khai dũng thuốc tại chỗ quá liều. Khi nhỏ quá liều thuốc nhỏ mắt TRAVATAN® có thể r้า mắt với nước âm đà loại bỏ thuốc. Nếu nghi ngờ quá liều dùng theo đường uống thì điều trị triệu chứng và điều trị hỗ trợ.	Chưa có trường hợp quá liều nào được báo cáo. Ít có khả năng xảy ra ngộ độc đặc khai dũng thuốc tại chỗ quá liều. Khi nhỏ quá liều thuốc nhỏ mắt TRAVATAN®, có thể r้า mắt với nước âm đà loại bỏ thuốc. Nếu nghi ngờ quá liều dùng theo đường uống thì điều trị triệu chứng và điều trị hỗ trợ.
Khuyến cáo về bảo quản	Để xa tầm tay và tầm nhìn của trẻ em Đọc kỹ hướng dẫn sử dụng trước khi dùng Nếu cần thêm thông tin xin hỏi ý kiến Bác sĩ	THUỐC NÀY CHỈ DÙNG THEO SƯ KẾ ĐƠN CỦA THAY THUỐC ĐỂ XA TẦM TAY VÀ TẦM NHÌN CỦA TRẺ EM ĐỌC KỸ HƯỚNG DẪN SỬ DỤNG TRƯỚC KHI DÙNG NẾU CẦN THÊM THÔNG TIN XIN HỎI Y KIẾN BÁC SĨ
Bảo quản thuốc dưới 30°C	Bảo quản thuốc tránh ánh nắng mặt trời 30°C. Không để thuốc sau ngày hết hạn ghi trên bao bì Không để thuốc sau khi đã mở nắp lô 1 tháng	BẢO QUẢN Bảo quản thuốc tránh ánh nắng mặt trời 30°C. Không để thuốc sau ngày hết hạn ghi trên bao bì Không để thuốc sau khi đã mở nắp lô 1 tháng
Hạn dùng	24 tháng kể từ ngày sản xuất. Hết hạn Không sử dụng sau khi mở lô thuốc một tháng	HẠN DÙNG 24 tháng kể từ ngày sản xuất. Hết hạn Hết dùng sau khi mở nắp lô 1 tháng sau khi mở nắp lô lần đầu
Tiêu chuẩn: Nâng sản xuất		
Bản chất và thành phần của bao bì	Lô hình bầu dục 2,5 ml, vỏ nút đính luồng và nắp vặn, tất cả đều bằng polypropylene, được tinh chế trong bao bì dạng gấp. Hộp chứa 1 lọ/nhỏ lọ.	SẢN XUẤT BỞI S.A. Alcon-Couvreur N.V. Rijksweg 14, 2870 Puur, Belgium Tel. 322-890-2711 Fax. 322-890-2717

<p>* IMCOPIC là thuốc dưới dạng kỵ cửu Merck & Co, Inc</p> <p>* XALATRAN là thuốc dưới dạng kỵ cửu Pharmacia Corp</p>	<p>Dia trại Travatan, BEI, revised 130528 ngày 28-5-2015.</p> <p>TRASOL 0915 BEI 150528</p> <p>nhà thuốc mác thuốc đã sản xuất</p> <p>Caben Reethrong mác mác Novartis</p> <p>© 2015 Novartis</p>
---	---

8178

Thuốc này chỉ dùng theo sự kê đơn của thầy thuốc.

Nếu cần thêm thông tin, xin hỏi ý kiến bác sĩ.

Đọc kỹ hướng dẫn sử dụng trước khi dùng.

Để thuốc ở xa tầm tay của trẻ em.

TÊN THUỐC:

TRAVATAN®

Dung dịch thuốc nhỏ mắt 40 microgam/ml

THÀNH PHẦN ĐỊNH TÍNH VÀ ĐỊNH LƯỢNG:

Mỗi ml dung dịch chứa 40 microgam travoprost.

Tá dược: polyquaternium-1 (POLYQUAD) (dưới dạng chất bão quan), propylene glycol, polyoxyethylene hydrogenated castor oil 40 (HCO-40), boric acid (E284), mannitol (E421), sodium chloride, sodium hydroxide và/or hydrochloric acid (để điều chỉnh độ pH), nước cất.

DẠNG BẢO CHẾ:

Dung dịch thuốc nhỏ mắt. Dung dịch trong suốt, không màu.

ĐẶC TÍNH LÂM SÁNG:

Chỉ định điều trị:

Làm hạ nhãn áp ở bệnh nhân mắc tình trạng tăng nhãn áp hay bệnh nhân mắc bệnh tăng nhãn áp góc mở

Liều lượng và cách dùng:

Sử dụng ở người lớn, kể cả người cao tuổi: Sử dụng 1 giọt dung dịch TRAVATAN vào túi kết mạc của mắt bị bệnh mỗi ngày một lần. Đạt được hiệu quả tối ưu đều dùng thuốc vào buổi tối.

Khuyến cáo bắt uyên lị lại hoặc nhẹ nhàng khép mí mắt sau khi dùng. Điều này có thể làm giảm việc hấp thụ của cơ thể đối với các dược phẩm được dùng qua tuyến mắt và kết quả là làm giảm các tác dụng phụ trong cơ thể.

Nếu sử dụng nhiều loại thuốc mắt, nên dùng thuốc cách nhau ít nhất 5 phút.

Nếu quên nhô thuốc một lần, việc điều trị cần được tiếp tục với liều kế tiếp theo lịch. Không nên nhô dung dịch này vượt quá một giọt mỗi ngày ở (các) mắt bị bệnh.

Khi thay thế thuốc chống tăng nhãn áp khác bằng thuốc nhỏ mắt TRAVATAN®, cần phải ngừng dùng loại thuốc khác và nên bắt đầu sử dụng thuốc nhỏ mắt TRAVATAN vào ngày hôm sau.

Sử dụng ở trẻ em:

Hiệu quả và độ an toàn của dung dịch nhỏ mắt TRAVATAN chưa được xác định ở bệnh nhân dưới 18 tuổi. Vì vậy chúng khuyên cáo sử dụng thuốc cho đối tượng bệnh nhân này đến khi có thêm dữ liệu.

Sử dụng ở bệnh nhân suy gan/suy thận: Dung dịch nhỏ mắt TRAVATAN đã được nghiên cứu ở bệnh nhân suy gan từ nhẹ đến nặng và bệnh nhân suy thận từ nhẹ đến nặng (độ thanh thải creatinine xuống thấp còn 14 ml/phút). Không cần hiệu chỉnh liều khi dùng thuốc cho các bệnh nhân này.

Cách Dùng:

Chỉ dùng cho mắt:

Bệnh nhân cần phải tháo bao bì bảo vệ đang gấp ráng ngay trước khi sử dụng lần đầu. Để ngăn không cho nhiễm bẩn vào ống nhô và dung dịch, cần thận không để mi mắt, các vùng xung quanh hay bề mặt khác chạm vào đầu ống nhô của lọ thuốc.

Chống chỉ định:

Quá mẫn với thành phần hoạt tính hay bất kỳ thành phần nào được nêu.

Cảnh báo đặc biệt và thận trọng khi sử dụng:

Dung dịch nhỏ mắt TRAVATAN có thể làm thay đổi màu sắc mắt một cách từ từ bằng việc tăng số lượng hạt melanin (hạt sắc tố) trong tế bào hắc tố. Trước khi việc điều trị được tiến hành, phải thông báo cho bệnh nhân về khả năng có thể thay đổi sắc tố trong tế bào hắc tố. Việc điều trị chỉ một bên mắt có thể dẫn đến sự khác nhau về màu sắc giữa hai mắt ví dụ viền. Tác động vĩnh viễn ở màu mắt. Việc điều trị chỉ một bên mắt có thể dẫn đến sự khác nhau về màu sắc giữa hai mắt ví dụ viền. Tác động lâu dài trên tế bào hắc tố và bắt kỳ hậu quả nào theo đó hiện chưa được biết đến. Sự thay đổi màu sắc của móng mắt diễn ra lâu dài trên tế bào hắc tố và bắt kỳ hậu quả nào theo đó hiện chưa được biết đến. Sự thay đổi màu sắc của móng mắt diễn ra lâu dài trên tế bào hắc tố và bắt kỳ hậu quả nào theo đó hiện chưa được biết đến. Sự thay đổi màu mắt phản ứng như thay đổi màu mắt phản ứng như màu xanh da trời, màu xám, màu vàng và màu xanh lá cây, tuy nhiên, cũng quan trọng các bệnh nhân có màu móng mắt pha lẫn như màu xanh da trời, màu xám, màu vàng và màu xanh lá cây, tuy nhiên, cũng quan trọng ở những bệnh nhân mắt màu nâu. Thông thường, sắc tố màu nâu quanh đồng tử lan tỏa theo hướng đồng tâm về phía xung quanh mắt dùng thuốc, nhưng toàn bộ hoặc một phần có thể trở nên hơi nâu hơn. Sau khi ngừng điều trị, không thấy có tăng thêm sắc tố màu móng mắt.

Trong các thử nghiệm lâm sàng có đối chứng, vùng da quanh hốc mắt và/hoặc mi mắt bị sạm đen khi sử dụng dung dịch nhỏ mắt TRAVATAN đã được báo cáo ở 0,4% bệnh nhân.

Thuốc nhỏ mắt TRAVATAN có thể làm thay đổi từ từ lông mi ở mắt có dung thuốc; những thay đổi này đã được quan sát ở khoảng một nửa số bệnh nhân trong các thử nghiệm lâm sàng, bao gồm việc tăng độ dài, độ dày, sắc tố và/hoặc số lượng lông mi. Cơ chế thay đổi lông mi và hậu quả lâu dài của chứng hiện chưa được biết đến.

Thuốc nhỏ mắt TRAVATAN đã được chứng minh là gây ra một chấn thương lan rộng với mức độ mí mắt trong các nghiên cứu ở khỉ. Tuy nhiên, tác động này đã không được quan sát trong các thử nghiệm lâm sàng và được xem là tùy theo loài. Không có kinh nghiệm nào về việc sử dụng thuốc nhỏ mắt TRAVATAN trong các trường hợp mắt bị viêm; cũng như bệnh tăng nhãn áp, góc đóng, góc hẹp hay bệnh tăng nhãn áp hâm sinh và chỉ có kinh nghiệm hạn chế về các bệnh về mắt tủy giáp; bệnh tăng nhãn áp góc mở ở những bệnh nhân có thể thủy tinh già và ở những bệnh có sắc tố hoặc bệnh tăng nhãn áp do chứng trồi vẩy già.

Dung dịch nhỏ mắt TRAVATAN nên được sử dụng thận trọng với những bệnh nhân không có thủy tinh thể, những bệnh nhân PHONG CỘ THỦY TINH THỂ NHÂN TẠO BỊ RÁCH BAO SAU HAY THẤU KÍNH HƯỚNG TRƯỚC, hay ở những bệnh nhân có nguy cơ bị phù hoàng đệm ĐẠI DIỆN PHÁT TRIỂN THỊ TRƯỜNG HÀ NỘI VIỆT NAM.

Thuốc nhỏ mắt TRAVATAN® chứa propylene glycol có thể gây kích ứng da. Thuốc nhỏ mắt TRAVATAN® chứa dầu thầu dầu được polyoxyethylene hydro hóa 40 có thể gây phản ứng trên da. Ở những bệnh nhân có nguy cơ đang bị viêm mống mắt viêm màng bờ dào, thuốc nhỏ mắt TRAVATAN® có thể được dùng thận trọng.

Prostaglandin và các chất tương tự prostaglandin là các chất có hoạt tính sinh học mà có thể được hấp thụ qua da. Phụ nữ mang thai hoặc có ý định mang thai nên thực hiện các phòng ngừa thích hợp để tránh tiếp xúc trực tiếp với hàm lượng cao chất trong lọ. Trong trường hợp không xảy ra là trường hợp tiếp xúc với một thành phần chất trong hàm lượng chất, hãy rửa thật sạch vùng da tiếp xúc ngay.

Bệnh nhân phải được hướng dẫn theo kính áp tròng ra trước khi nhổ thuốc TRAVATAN® và đợi 15 phút sau khi trả thuốc rồi mới lắp kính vào.

Tương tác với các loại thuốc khác và các dạng tương tác khác

Chưa có nghiên cứu tương tác nào được thực hiện.

Đối với phụ nữ có khả năng mang thai, đang mang thai và cho con bú:

Phụ nữ có khả năng mang thai/tránh thai
Không được dùng thuốc nhỏ mắt TRAVATAN® ở phụ nữ đang độ tuổi/có khả năng mang thai trừ khi các biện pháp tránh thai thích hợp được sử dụng.

Đối với phụ nữ mang thai:

Travoprost có những tác động được lý giải đối với thai nghén và/hoặc thai nhi/trẻ sơ sinh. Không nên dùng thuốc nhỏ mắt TRAVATAN® trong suốt thời gian mang thai trừ khi thật sự cần thiết.

Bà mẹ đang cho con bú:

Hiện vẫn chưa được biết ở người liệu chất travoprost của thuốc nhỏ mắt có được bài tiết vào sữa mẹ hay không. Các nghiên cứu ở động vật đã cho thấy travoprost và các chất chuyển hóa được bài tiết trong sữa mẹ của động vật. Khuyến cáo không sử dụng thuốc nhỏ mắt TRAVATAN® cho các bà mẹ đang cho con bú.

Ảnh hưởng tới khả năng lái xe và điều khiển máy móc

Cũng như khi nhổ mắt bằng bất cứ thuốc nào khác, nhìn mờ tạm thời hay các rối loạn thị giác khác có thể làm ảnh hưởng đến khả năng lái xe hoặc điều khiển máy móc của bệnh nhân. Nếu bị nhìn mờ sau khi nhổ thuốc, bệnh nhân phải chờ đến khi nhìn rõ lại trước được lái xe hoặc điều khiển máy móc.

Tác dụng ngoại ý

Trong các nghiên cứu lâm sàng liên quan đến hơn 4400 bệnh nhân, thuốc nhỏ mắt TRAVATAN® (bao quản bằng benzalkonium chloride) đã được dùng mỗi ngày một lần dưới dạng liệu pháp duy nhất hoặc liệu pháp bổ sung cho timolol 0,5%. Không có tác dụng ngoại ý nghiêm trọng nào đến mắt hay có thể liên quan đến sản phẩm này đã được báo cáo trong bất kỳ nghiên cứu lâm sàng. Hầu hết tác dụng ngoại ý được báo cáo thường xuyên nhất liên quan đến điều trị với liệu pháp duy nhất là thuốc nhỏ mắt TRAVATAN® (bao quản bằng benzalkonium chloride) là xung huyết mắt (22,0%), bao gồm xung huyết thị giác, kinh mạch göz cùng mac. Chứng xung huyết là nhẹ ở 83,6% trong số các bệnh nhân mắc bệnh này. Hầu hết các bệnh nhân (98%) bị chứng xung huyết đều không ngừng điều trị do chứng bệnh này. Trong các nghiên cứu lâm sàng giai đoạn III từ 6 đến 12 tháng, bệnh xung huyết giảm dần theo thời gian. Trong một nghiên cứu lâm sàng lâu dài sau khi chấp thuận trong khoảng thời gian 5 năm liên quan đến 502 bệnh nhân, thuốc nhỏ mắt TRAVATAN® được sử dụng mỗi ngày một lần. Không có tác dụng ngoại ý nghiêm trọng nào ảnh hưởng đến mắt hay có thể liên quan đến thuốc nhỏ mắt TRAVATAN® đã được báo cáo trong nghiên cứu lâm sàng này. Hầu hết tác dụng ngoại ý được báo cáo thường xuyên liên quan đến điều trị với thuốc nhỏ mắt TRAVATAN® là chứng tăng sắc tố mờ ảo móng mắt (29,5%). Chứng xung huyết mắt được đánh giá là có liên quan đến việc sử dụng thuốc nhỏ mắt TRAVATAN® đã được báo cáo với tần suất là 10,0%, trong đó 2% bệnh nhân báo cáo chứng xung huyết mắt đã ngừng tham gia nghiên cứu do tác dụng ngoại ý này.

Trong 2 cuộc thử nghiệm lâm sàng liên quan đến việc phát triển thuốc nhỏ mắt TRAVATAN® (bao quản bằng polyquaternium-1), 201 bệnh nhân đã được tiếp xúc với loại thuốc này tối đa đến 3 tháng. Không có tác dụng ngoại ý nghiêm trọng nào đến mắt hay có thể liên quan đến sản phẩm này được báo cáo ở một trong số các thử nghiệm lâm sàng đó. Hầu hết tác dụng ngoại ý được báo cáo liên quan đến điều trị bằng thuốc nhỏ mắt TRAVATAN® (bao quản bằng polyquaternium) là chứng xung huyết mắt (18,9%), bao gồm cả chứng xung huyết ở mắt hoặc kết mạc. Một bệnh nhân (0,5%) đã ngừng tham gia nghiên cứu do bị xung huyết mắt.

Các tác dụng ngoại ý sau đây đã được đánh giá là có liên quan đến điều trị (với thuốc nhỏ mắt TRAVATAN® (bao quản bằng polyquaternium-1)) dưới dạng liệu pháp duy nhất) và được phân loại theo định chuẩn sau đây: rất phổ biến ($\geq 1/10$), phổ biến ($>1/100$ đến $\leq 1/1000$), hiếm khi ($>1/10.000$ đến $\leq 1/1000$), hoặc rất hiếm ($\leq 1/10.000$). Trong từng phân nhóm về tần suất xảy ra, các tác dụng ngoại ý được trình bày theo trình tự giảm xuống về mức độ nghiêm trọng.

Thuốc nhỏ mắt TRAVATAN® (bao quản bằng polyquaternium-1)

Phân loại Hệ Cơ quan	Tần suất	Tác dụng phụ
Các rối loạn hệ thần kinh	Không phổ biến	đau đầu
Các rối loạn mắt	Rất phổ biến	xung huyết mắt
	Phổ biến	Vịn giác mac có đốm nhỏ, đau mắt, sờ ánh sáng, rát mắt, cảm giác như có vật lạ trong mắt, khô mắt, ngứa mắt, xung huyết mắt ở kết mạc, thị lực giảm, chảy nhiều nước mắt, ngứa mi mắt, ban đỏ ở mi mắt, táo vây cứng ở mép mi mắt
Các rối loạn tiêu hóa	Không phổ biến	kho miệng
Các rối loạn da và mô dưới da	Phổ biến	tăng sắc tố mờ biến bì da, đổi màu

Các tác dụng ngoại ý sau đây đã được đánh giá là có liên quan đến điều trị bằng thuốc nhỏ mắt TRAVATAN® (bao quản bằng benzalkonium chloride) dưới dạng điều trị duy nhất và được phân loại theo định chuẩn dưới đây: rất phổ biến ($\geq 1/10$), phổ biến ($>1/100$ đến $\leq 1/1000$), hiếm khi ($>1/10.000$ đến $\leq 1/1000$), hoặc rất hiếm ($\leq 1/10.000$).

(≤1/10.000). Trong từng phản nhảm về lần suất xảy ra, các tác dụng ngoại ý được trình bày theo trình tự giảm xuống về mức độ nghiêm trọng:

Thuốc nhỏ mắt TRAVATAN®(bảo quản bằng benzalkonium chloride)		
Phản ứng Hồi quan	Tần suất	Tác dụng phụ
Nhiễm trùng và nhiễm độc	Không phổ biến	virus herpes đơnձձ, virus herpes viêm giác mạc
Các rối loạn Hệ thống Miễn dịch	Không phổ biến	quá mẫn, quá mẫn với thuốc; dị ứng theo mùa
Các rối loạn hệ thần kinh	Phổ biến	dau đầu
Các rối loạn mắt	Không phổ biến	loạn vi giác, chống mặt, khiếm khuyết trường nhìn
	Khai phổ biến	xung huyết kết mạc, xung huyết mai
	Phổ biến	tăng sắc tố ở móng mạc
	Không phổ biến	viêm giác mạc có đốm nhỏ, tế bào buồng trước ban đỏ buồng trước, đau mắt, sợ ánh sáng, mắt chảy mủ, khó chịu ở mắt, ngứa mắt, cảm giác bất thường ở mắt, cảm giác có vật lạ trong mắt, thị lực giàm, nhìn bị mờ, khó nhìn, ngứa mắt, chảy nước mắt nhiều, ban đỏ ở mí mắt, phù mí mắt, ngứa mí mắt, lông mi phát triển, lông mi dài màu
Các rối loạn tim	Không phổ biến	nhịp tim không đều, đánh trống ngực, nhịp tim giàm
Các rối loạn mạch máu	Không phổ biến	giảm huyết áp, huyết áp tăng, hạ huyết áp, cao huyết áp
Các rối loạn về hô hấp, tăng nghẹt và trung thất	Không phổ biến	khó thở, hen suyễn, rối loạn hô hấp, đau họng, ho, khàn tiếng, hen kinh, rát cổ họng
Các rối loạn tiêu hóa	Không phổ biến	hở da dày tá tràng, rối loạn tiêu hóa, nôn bón
Các rối loạn da da và mô dưới da	Phổ biến	tăng sắc tố da (quanah mắt), viêm da dị ứng, phù nề quanh hốc mạc, tiếp xúc viêm da, ban đỏ, đổi màu tóc, kết cấu tóc bất thường, tăng long tóc, rụng lông mày
Cơ xương, mô liên kết và các rối loạn xương	Không phổ biến	dau cơ xương
Các rối loạn nội chung và các tình trạng ở vị trí dùng thuốc	Không phổ biến	suy nhược, khó chịu

Các tác dụng phụ được nhận biết từ các nghiên cứu khi đưa vào thị trường mà vẫn chưa được báo cáo trước đây trong các thử nghiệm lâm sàng với thuốc nhỏ mắt TRAVATAN® dưới dạng liều pháp duy nhất, bao gồm các phản ứng sau:

Mắt: Phủ giác vàng
Cơ thể: nhịp tim chậm, nhịp tim nhanh, bệnh hen suyễn trầm trọng hơn, chống mặt, ứ tai, PSÁ tăng lên, tóc mọc bất thường.

"Thống báo cho bác sĩ những tác dụng không mong muốn gặp phải khi sử dụng thuốc".

Quá liều
Chưa có trường hợp quá liều nào được báo cáo. Ít có khả năng xảy ra ngộ độc khi dùng thuốc tại chỗ quá liều. Khi nhỏ quá liều thuốc nhỏ mắt TRAVATAN®, có thể rửa mắt với nước ấm để loại bỏ thuốc. Nếu nghi ngờ quá liều dùng theo đường uống thì điều trị triệu chứng và điều trị hỗ trợ.

ĐẶC TÍNH DƯỢC LÝ

Đặc tính được lưu học

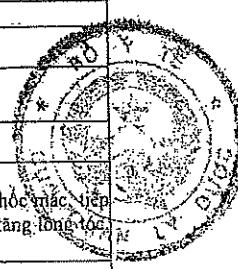
Nhóm Dược lý: Nhóm: Các chế phẩm chống tăng nhãn áp ophthalmological và mã ATC của các chất tương tự nhóm prostaglandin S01E E04

Cơ chế hoạt động

Travoprost là một đồng đẳng prostaglandin F_{2α}, có tác dụng đồng vận dày đặc, chọn lọc và có ái lực cao với thụ thể FP của. Nguồn prostaglandin, và làm giảm áp lực nội nhãn nhờ tăng dòng chảy thủy dịch qua con đường bờ mặt sừng và mao mạch nhỏ cùng mạc. Giảm áp lực nội nhãn ở người bắc đầu khoảng 2 giờ sau khi nhỏ mắt và tác dụng lớn nhất có được sau 12 giờ. Việc giảm tăng áp lực nội nhãn có thể được duy trì trong các khoảng thời gian vượt quá 24 giờ với duy nhất một liều dùng.

Thuốc nhỏ mắt TRAVATAN® có liều dùng mỗi ngày một lần ở những bệnh nhân tăng nhãn áp góc mở hoặc chứng tăng nhãn áp đã làm giảm tăng áp lực nội nhãn (IOP) khi được dùng dưới dạng liều pháp chính hoặc bổ sung cho TIMOPTIC® (dung dịch mắt timolol maleat) 0,5%.

Là liệu pháp chính, thuốc nhỏ mắt TRAVATAN® có liều dùng ngày một lần đã làm giảm 7 đến 9 mmHg IOP. Việc giảm IOP



hàng ngày ổn định đã thu được ngay sau 2 tuần sau khi bắt đầu điều trị và được duy trì trong các kỳ điều trị 6 đến 12 tháng trong 3 nghiên cứu có đối chứng tốt.

Trong một nghiên cứu đối chứng tốt kéo dài 6 tháng, thuốc nhỏ mắt TRAVATAN® có liều dùng ngày một lần bồ sung cho TIMOPTIC® 0,5% ngày hai lần đã làm giảm IOP đáng kể về mặt lâm sàng (6 đến 7 mmHg).

Trong một thử nghiệm lâm sàng, bệnh nhân tăng nhãn áp góc mở hay chứng tăng huyết áp ở mắt mà đã được điều trị với thuốc nhỏ mắt TRAVATAN® (bao quản bằng polyquaternium) có liều dùng hàng ngày một lần vào buổi tối đã cho thấy các lân giảm áp lực nội nhãn từ 8 đến 9 mmHg (khoảng 33%) tính từ mức cơ sở 24 đến 26 mmHg.

Dữ liệu về việc sử dụng bồ sung thuốc nhỏ mắt TRAVATAN® với timolol là 0,5% và các dữ liệu giới hạn với brimonidine là 0,2% được thử tháp trong suốt các thử nghiệm lâm sàng đã cho thấy tác dụng bồ sung của thuốc nhỏ mắt TRAVATAN® với các loại được phân điều trị bệnh tăng nhãn áp. Không có sẵn dữ liệu lâm sàng nào về việc sử dụng bồ sung với các loại được phân điều trị giảm huyết áp khác ở mắt.

Dược lý thứ cấp

Travoprost làm tăng đáng kể lượng máu lên đầu thần kinh thị giác ở thỏ sau 7 ngày nhỏ mắt (1,4 microgam/một lần mỗi ngày).

Thuốc nhỏ mắt TRAVATAN® được bao quản bằng polyquaternium-1 gây ra độc tính tối thiểu trên bề mặt mắt, so với thuốc nhỏ mắt được bao quản bằng benzalkonium chloride, trên các tế bào giác mạc được nuôi cấy trên người và sau khi nhỏ mắt ở thỏ.

Dược động học

Hấp thu

Travoprost là một tiền chất ở dạng ester. Nó được hấp thu qua các giác mạc nơi isopropyl ester được thủy phân thành axit dạng hoạt động tự do. Các nghiên cứu trên thỏ đã cho thấy nồng độ đỉnh của axit tự do trong thủy dịch đạt được 20 ng/g sau 1 đến 2 giờ sau khi nhỏ thuốc TRAVATAN®. Nồng độ trong thủy dịch giảm xuống theo nửa chu kỳ trong khoảng 1,5 giờ.

Phân bố

Sau khi dùng thuốc nhỏ mắt TRAVATAN® cho tình nguyện viên khỏe mạnh, khả năng phơi nhiễm thấp của cơ thể đối với axit hoạt động tự do đã được chứng minh. Nồng độ đỉnh dạng axit hoạt động tự do trong huyết thanh đạt được từ 25 pg/ml trễ xuống sau 10 đến 30 phút sau khi nhỏ mắt. Sau đó, nồng độ huyết thanh nhanh chóng giảm xuống dưới 10 pg/ml giới hạn định lượng thử nghiệm trước khi dùng thuốc 1 giờ. Do nồng độ thấp trong huyết thanh và khả năng truy xuất nhanh chóng sau khi nhỏ, nên thời gian bán thải của dạng axit hoạt động tự do ở người không xác định được.

Chuyển hóa sinh học

Chuyển hóa là đường chính giúp loại bỏ cả travoprost và axit hoạt động tự do. Đường trao đổi chất trong cơ thể song song với đường prostaglandin nội sinh F2αI được đặc trưng bằng giảm 13-14 liên kết đôi, quá trình oxy hóa các phân tử 15-hydroxy và β-oxidative của chuỗi mặt trên.

Bài tiết

Dạng axit tự do trong travoprost và các chất chuyển hóa của nó được bài tiết chủ yếu qua thận. Thuốc nhỏ mắt TRAVATAN® đã được nghiên cứu ở các bệnh nhân suy gan từ nhẹ đến nặng và ở những bệnh nhân suy thận từ nhẹ đến nặng (nồng độ creatinine xuống thấp còn 14 ml/phút). Không cần hiệu chỉnh liều khi dùng thuốc cho các bệnh nhân này.

Hạn dùng

24 tháng kể từ ngày sản xuất. Không dùng thuốc quá hạn sử dụng ghi trên nhãn.

Không sử dụng sau khi mở lọ thuốc một tháng.

Tiêu chuẩn: Nhập sản xuất

Khuyến cáo về bảo quản

Bảo quản thuốc dưới 30°C.

Bản chất và thành phần của bao bì

Lọ hình bầu dục 2,5 ml có nút định lượng và nắp vặn, tất cả đều bằng polypropylene, được trùm bày trong bao bì dạng gấp.

Hộp carton chứa 1 lọ nhỏ mắt.

SẢN XUẤT BỞI

Alcon

S.A. ALCÓN-COUVREUR N.V.

Rijksweg 14, 2870 Puur, Belgium

Tel.: 32-3-890-2711 - Fax: 32-3-890-2717

* TIMOPTIC là thương hiệu đã đăng ký của Merck & Co. Inc.

* XALATAN là thương hiệu đã đăng ký của Pharmacia Corp.

