

## RAVIMI OMADUSTE KOKKUVÕTE

### 1. VETERINAARRAVIMI NIMETUS

Marbocyl P, 20 mg tabletid koertele

### 2. KVALITATIIVNE JA KVANTITATIIVNE KOOSTIS

1 tablett sisaldab:

**Toimeaine:**

Marbofloksatsiini 20 mg

**Abiained:**

Abiainete täielik loetelu on esitatud punktis 6.1.

### 3. RAVIMVORM

Tablett.

Beežikad, pruunide täppidega, poolitusjoonega, ümmargused, 9 mm diameetriga tabletid.

### 4. KLIINILISED ANDMED

#### 4.1. Loomaliigid

Koer

#### 4.2. Näidustused, määrates kindlaks vastavad loomaliigid

Marbofloksatsiini tundlike mikroorganismide tüvede põhjustatud naha- ja pehmete kudede, hingamisteede ning kuseteede infektsioonide ravi koertel.

#### 4.3. Vastunäidustused

Mitte manustada alla 12 kuu vanustele koertele või alla 18 kuu vanustele eriti suurt tõugu koertele, kellel on pikem kasvuperiood nagu dogi, briard, berni alpi karjakoer, flaami karjakoer ja mastif. Mitte kasutada loomadel, kellel esineb teadaolev ülitundlikkus marbofloksatsiini või teiste (fluoro)kinoloonide või ravimi ükskõik milliste abiainete suhtes.

#### 4.4. Erihoiatused iga loomaliigi kohta

Madal uriini pH tase võib marbofloksatsiini toimele inhibeerivat mõju avaldada.

#### 4.5. Ettevaatusabinõud

##### Ettevaatusabinõud kasutamisel loomadel

Täheldatud on, et fluorokinoloonid põhjustavad noortel koertel liigesekõhre erosiooni ning seetõttu tuleb olla täpne annustamisel.

Mitte kasutada koertel, kes põevad kesknärvisüsteemi haigusi nagu epilepsia, kuna fluorokinoloonid võivad vastava eelsoodumusega loomadel haigushooge põhjustada.

Mitte manustada aretuses kasutatavatele isastele koertele, sest puuduvad andmed ravimi toime kohta isaste koerte sigimisvõimele.

Ravimi kasutamine peab põhinema bakterite antibiootikumitundlikkuse uuringul, arvesse tuleb võtta ametlikke ja kohalikke antibiootikumide kasutamise printsiipe. Fluorokinoloonid tuleb jätta selliste kliiniliste seisundite raviks, mis alluvad halvasti või eeldatavasti alluvad halvasti ravile teiste klasside antibiootikumidega. Alati kui võimalik, peab fluorokinoloone kasutama ainult vastavalt mikroobide antibiootikumitundlikkuse testidele. Preparaadi kasutamine erinevalt ravimi omaduste kokkuvõttes kirjeldatud juhistest võib suurendada bakterite resistentsust fluorokinoloonidele ning võib väheneda ravi efektiivsus teiste kinoloonidega võimaliku ristresistentsuse tõttu.

#### **Ettevaatusabinõud veterinaarravimit loomale manustavale isikule**

Inimesed, kes on teadaolevalt (fluoro)kinoloonide suhtes ülitundlikud, peavad kokkupuudet selle ravimiga vältima.

Juhuslikul ravimi allaneelamisel pöörduda viivitamatult arsti poole ja näidata pakendi infolehte ja/või pakendi etiketti.

Pärast kasutamist pesta käed.

#### **4.6. Kõrvaltoimed (sagedus ja tõsidus)**

Soovitatud terapeutiliste annuste kasutamisel ei ole koertel tõsiseid kõrvaltoimeid oodata. Kliinilistes uuringutes ei täheldatud soovitatud annuse kasutamisel liigesekõhre kahjustusi. Aeg-ajalt võib esineda kerged kõrvaltoimed nagu oksendamine, väljaheite pehmenemine, janu muutused või mööduv aktiivsuse suurenemine. Need nähud taanduvad iseeneslikult pärast ravi lõppu ega vaja ravi katkestamist.

#### **4.7. Kasutamine tiinuse, laktatsiooni või munemise perioodil**

Laboratoorsed uuringud rottidel ja küülikutel ei ole näidanud terapeutilistes annustes embrüotoksilist, teratogeenset ega maternotoksilist toimet.

Veterinaarravimi ohutus koertel ja kassidel tiinuse ja laktatsiooni perioodil ei ole piisavalt tõestatud. Kasutada ainult vastavalt vastutava loomaarsti tehtud kasu-riski suhte hinnangule.

#### **4.8. Koostoimed teiste ravimitega ja muud koostoimed**

Katioonide (alumiinium, kaltsium, magneesium, raud) samaaegsel suukaudsel manustamisel võib väheneda marbofloksatsiini biosaadavus.

Teofüllüüni samaaegsel manustamisel marbofloksatsiiniga tuleb vähendada teofüllüüni annust.

#### **4.9. Annustamine ja manustamisviis**

Suukaudne manustamine. Manustada otse suhu või toiduga segatult.

Õige annuse tagamiseks tuleb võimalikult täpselt kindlaks määrata looma kehamass, et vältida alaannustamist.

Soovitatav annus keskmise suurusega koertele on 2 mg/kg kehamassi kohta (20 mg – 1 tablett 10 kg kehamassi kohta päevas), manustatuna üks kord ööpäevas.

##### Ravi kestus:

- Naha ja pehmete kudede infektsioonide korral on ravi kestus vähemalt 5 päeva. Olenevalt haiguse kulust võib seda pikendada kuni 40 päevani.

- Kuseteede infektsioonide korral on ravi kestus vähemalt 10 päeva. Olenevalt haiguse kulust võib seda pikendada kuni 28 päevani.

- Hingamisteede infektsioonide ravi kestab vähemalt 7 päeva ning sõltuvalt haiguse kulust võib seda pikendada kuni 21 päevani.

#### **4.10. Üleannustamine (sümptomid, esmaabi, antidoodid), vajadusel**

Üleannustamine (> 2000 mg/kg) võib põhjustada ägedaid neuroloogilisi nähte, mille ravi on sümptomaatiline.

#### **4.11. Keelujad**

Ei rakendata.

### **5. FARMAKOLOOGILISED OMADUSED**

Farmakoterapeutiline rühm: antibakteriaalsed ained süsteemseks kasutamiseks, fluorokinoloonid  
ATCvet kood: QJ01MA93

#### **5.1. Farmakodünaamilised omadused**

Marbofloksatsiin on sünteetiline, bakteriitsiidne antimikroobne aine, mis kuulub fluorokinoloonide rühma ja mille toime seisneb DNA güraasi inhibeerimises. Ravim on efektiivne paljude grampositiivsete bakterite (stafülokokkide ja enamike streptokokkide) ning gramnegatiivsete bakterite (*Escherichia coli*, *Citrobacter freundii*, *Enterobacter cloacae*, *Serratia marcescens*, *Morganella morganii*, *Proteus* spp, *Klebsiella* spp, *Shigella* spp, *Pasteurella multocida*, *Pseudomonas* spp), samuti *Mycoplasma* spp vastu.

## Koertelt isoleeritud bakteritüvede MIK väärtused

| Hingamisteede infektsioonid              |     |                    |                    |                   |                   |
|------------------------------------------|-----|--------------------|--------------------|-------------------|-------------------|
| Bakteriliik                              | N   | MIK <sub>min</sub> | MIK <sub>max</sub> | MIK <sub>50</sub> | MIK <sub>90</sub> |
| <i>Staphylococcus aureus</i>             | 12  | 0,25               | 16                 | 0,5               | 1                 |
| <i>Staphylococcus (pseud)intermedius</i> | 56  | 0,12               | 16                 | 0,5               | 1                 |
| <i>Enterobacteriaceae</i>                | 37  | 0,015              | 16                 | 0,03              | 1                 |
| <i>Escherichia coli</i>                  | 24  | 0,015              | 16                 | 0,03              | 8                 |
| <i>Pasteurella</i> spp                   | 44  | 0,008              | 0,06               | 0,015             | 0,03              |
| <i>Pasteurella multocida</i>             | 41  | 0,008              | 0,06               | 0,015             | 0,03              |
| <i>Pseudomonas</i> spp                   | 31  | 0,06               | 2                  | 0,5               | 1                 |
| <i>Pseudomonas aeruginosa</i>            | 30  | 0,06               | 2                  | 0,5               | 1                 |
| <i>Bordetella bronchiseptica</i>         | 120 | 0,06               | 2                  | 0,5               | 0,5               |
| Naha ja pehmete kudede infektsioonid     |     |                    |                    |                   |                   |
| Bakteriliik                              | N   | MIK <sub>min</sub> | MIK <sub>max</sub> | MIK <sub>50</sub> | MIK <sub>90</sub> |
| <i>Staphylococcus aureus</i>             | 66  | 0,12               | 32                 | 0,5               | 16                |
| <i>Staphylococcus (pseud)intermedius</i> | 594 | 0,12               | 32                 | 0,5               | 1                 |
| <i>Enterobacteriaceae</i>                | 167 | 0,015              | 32                 | 0,03              | 0,5               |
| <i>Escherichia coli</i>                  | 116 | 0,015              | 32                 | 0,03              | 0,12              |
| <i>Proteus mirabilis</i>                 | 33  | 0,06               | 4                  | 0,06              | 2                 |
| <i>Pasteurella</i> spp                   | 11  | 0,015              | 0,03               | 0,03              | 0,03              |
| <i>Pseudomonas</i> spp                   | 191 | 0,06               | 32                 | 0,5               | 2                 |
| <i>Pseudomonas aeruginosa</i>            | 178 | 0,06               | 32                 | 0,5               | 2                 |
| Kuseteede infektsioonid                  |     |                    |                    |                   |                   |
| Bakteriliik                              | N   | MIK <sub>min</sub> | MIK <sub>max</sub> | MIK <sub>50</sub> | MIK <sub>90</sub> |
| <i>Staphylococcus aureus</i>             | 15  | 0,25               | 1                  | 0,5               | 1                 |
| <i>Staphylococcus (pseud)intermedius</i> | 81  | 0,25               | 16                 | 0,5               | 1                 |
| <i>Enterobacteriaceae</i>                | 373 | 0,008              | 32                 | 0,03              | 0,25              |
| <i>Escherichia coli</i>                  | 268 | 0,008              | 32                 | 0,03              | 0,12              |
| <i>Proteus mirabilis</i>                 | 71  | 0,03               | 8                  | 0,06              | 0,12              |
| <i>Klebsiella pneumoniae</i>             | 26  | 0,03               | 32                 | 0,06              | 16                |
| <i>Pseudomonas</i> spp                   | 30  | 0,12               | 4                  | 1                 | 1                 |
| <i>Pseudomonas aeruginosa</i>            | 28  | 0,12               | 4                  | 1                 | 2                 |

Tabel 1. Koertelt isoleeritud bakteritüvede MIK väärtused (µg/ml)

Omandatud resistentsus fluorokinoloonide suhtes on seotud kromosoomimutatsioonidega. Pikaajaline Euroopas isoleeritud peamiste patogeenide antimikroobse vastuvõtlikkuse uuring ei näidanud omandatud resistentsuse suurenemist möödunud aastatel.

## 5.2. Farmakokineetilised andmed

Pärast suukaudset manustamist koertele soovitatud annuses 2 mg/kg imendub marbofloksatsiin kiiresti ning maksimaalne kontsentratsioon plasmas (1,5 µg/ml) saabub 2 tunni jooksul koertel. Biosaadavus on kõrge.

Marbofloksatsiin seondub plasmavalkudega vähesel määral (alla 10%), jaotub laialdaselt ning enamikes kudedes (maks, neerud, nahk, kopsud, kusepõis, seedetrakt) saavutab kõrgema kontsentratsiooni kui plasmas.

Marbofloksatsiin elimineerub aeglaselt ( $t_{1/2\beta}$  = 10 kuni 15 tundi koertel), peamiselt aktiivse vormina uriini (2/3) ja roojaga (1/3).

## **6. FARMATSEUTILISED ANDMED**

### **6.1. Abiainete loetelu**

Laktoosmonohüdraat  
Krospovidoon  
Povidoon  
Ränidioksiid, kolloidne, veevaba  
Riitsinuseõli, hüdrogeenitud  
Maksapulber  
Pärmipulber  
Magneesiumstearaat

### **6.2. Sobimatus**

Ei ole teada.

### **6.3. Kõlblikkusaeg**

Müügipakendis veterinaarravimi kõlblikkusaeg: 3 aastat.

### **6.4. Säilitamise eritingimused**

See veterinaarravim ei vaja säilitamisel eritingimusi.

### **6.5. Vahetu pakendi iseloomustus ja koostis**

Iga termovormitud alumiiniumblister sisaldab 10 tabletti.  
Pappkarp, milles on 10, 20, 30, 40, 50, 100 või 250 tabletti.  
Kõik pakendi suurused ei pruugi olla müügil.

### **6.6. Erinõuded ettevaatusabinõude osas kasutamata jäänud veterinaarravimite või nende kasutamisest tekkinud jäätmete hävitamisel**

Kasutamata veterinaarravim või selle jäätmed tuleb hävitada vastavalt kohalikule seadusandlusele.

## **7. MÜÜGILOA HOIDJA**

Vetoquinol S.A.  
Magny-Vernois  
70200 Lure  
Prantsusmaa

## **8. MÜÜGILOA NUMBER**

1233

## **9. ESMASE MÜÜGILOA VÄLJASTAMISE / MÜÜGILOA UUENDAMISE KUUPÄEV**

Esmase müügi loa väljastamise kuupäev: 26.03.2004  
Müügi loa viimase uuendamise kuupäev: 17.10.2014

## **10. TEKSTI LÄBIVAATAMISE KUUPÄEV**

Oktoober 2014

## **MÜÜGI, TARNIMISE JA/VÕI KASUTAMISE KEELD**

Ei rakendata.