

1. LEGEMIDLETS NAVN

Voltarol 11,6 mg/g (1,16%) gel.

2. KVALITATIV OG KVANTITATIV SAMMENSETNING

1 gram gel inneholder 11,6 mg diklofenakdietylamin, tilsvarende 10 mg diklofenaknatrium.
Hjelpestoff(er): propylenglykol 50 mg/g, benzylbenzoat.

For fullstendig liste over hjelpestoffer, se pkt. 6.1.

3. LEGEMIDDELFORM

Gel.

Hvitaktig, homogen, kremfarget gel.

4. KLINISKE OPPLYSNINGER

4.1 Indikasjoner

Voksne og barn over 14 år:

Milde til moderate smerter i forbindelse med forstuing eller forstrekning.

Voksne over 18 år: Milde til moderate smerter ved artrose i fingerledd eller knær.

4.2 Dosering og administrasjonsmåte

Kun for kutan bruk.

Lege bør kontaktes dersom symptomene forverres eller ikke bedres innen 7 dager.

Gelen appliseres på det smertefulle området 3-4 ganger daglig. Skal smøres forsiktig inn. Mengden gel som skal brukes ved hver applisering er avhengig av størrelsen på det smertefulle området.

Voksne og barn over 14 år: 2-4 gram gel (6-12 cm gelstripe) fra tuben for hver applisering. Dette tilsvarer 23,2 mg - 46,4 mg virkestoff.

Det bør ikke brukes mer enn 16 g (48 cm) gel per 24 timer. Dette tilsvarer 185,6 mg virkestoff (1 gram gel tilsvarer en gelstripe fra tuben på 3 cm).

Etter påføring:

- Hendene bør tørkes av med et absorberende papir (f.eks. tørkepapir) og deretter vaskes, med mindre hendene er det området som skal behandles.
- Hvis for mye gel påføres, bør det overflødig tørkes av med et absorberende papir (f.eks. tørkepapir).
- Det absorberende papiret bør kastes i restavfallet og ikke i toalettet for å forhindre at produktet når avløpssystemet.
- Før påkledning eller påføring av en ikke-okklusiv bandasje, bør gelen få tørke i noen minutter på huden.

Varigheten av behandlingen avhenger av indikasjon og klinisk respons. Preparatet bør ikke brukes lengre enn 14 dager ved forstuing eller forstrekning, og ikke lengre enn 21 dager ved artrosmerter i fingre eller knær med mindre det er anbefalt av en lege.

Pediatrisk populasjon:

Effekt og sikkerhet av Voltarol er ikke etablert for barn under 14 år. (Se også kontraindikasjoner pkt. 4.3)

4.3 Kontraindikasjoner

- Kjent overfølsomhet overfor virkestoffet eller et eller flere av hjelpestoffene.
- Voltarol er kontraindisert hos pasienter som har opplevd astmaanfall, angioødem, urtikaria eller akutt rhinitt ved bruk av acetylsalisylsyre eller andre NSAIDs.
- Skal ikke brukes i 3. trimester av graviditeten.
- Barn under 14 år.

4.4 Advarsler og forsiktighetsregler

Ved bruk på store områder i lengre perioder kan det ikke utelukkes at systemiske bivirkninger kan opptre. Legemidlet bør derfor brukes med forsiktighet hos pasienter med nedsatt nyre-, hjerte- eller leverfunksjon, så vel som ved aktivt ulcus pepticum (se preparatomtale for systemiske formuleringer av diklofenak). På grunn av øket risiko for systemiske bivirkninger skal forsiktighet utvises ved samtidig bruk av peroral NSAID.

Voltarol skal bare appliseres på uskadet hud uten sykdomstegn; ikke på sår i huden eller åpne skader. Må ikke komme i kontakt med slimhinner eller øyne, og må ikke inntas peroralt.

Behandlingen seponeres hvis hudutslett utvikles etter påføring av produktet.

Voltarol kan brukes under bandasjer som slipper til luft, men skal ikke brukes med okklusjonsbandasjer (lufttette bandasjer).

På grunn av risiko for fotosensitivitetsreaksjoner bør direkte sollys, også solarium, unngås på det behandlede området under behandlingstiden og i 2 uker deretter.

Voltarol gel inneholder propylenglykol, som kan gi mild lokal hudirritasjon hos enkelte personer.

Voltarol inneholder duftstoffer med benzylalkohol, benzylbenzoat, sitral, sitronellol, kumarin, d-limonen, eugenol, farnesol, geraniol og linalool, som kan forårsake allergiske reaksjoner.

4.5 Interaksjon med andre legemidler og andre former for interaksjon

Den lave systemiske absorpsjonen av diklofenak ved topikal applikasjon gjør at interaksjoner er lite sannsynlig.

4.6 Fertilitet, graviditet og amming

Graviditet

Det foreligger ingen kliniske data på bruk av Voltarol under graviditet. Selv om systemisk eksponering er lavere sammenlignet med oral administrering, er det ikke kjent om den systemiske eksponeringen for Voltarol som oppnås etter topikal administrering, kan være skadelig for et embryo/foster. Følgende anbefales med bakgrunn i erfaring fra behandling med NSAIDs med systemisk opptak:

Hemming av prostaglandinsyntesen kan ha negative effekter på graviditeten og/eller embryoføtal utvikling. Data fra epidemiologiske studier tyder på økt risiko for spontanabort, hjertemisdannelser og gastroschisis etter bruk av en prostaglandinsyntesehemmer tidlig i graviditeten. Den absolutte risikoen

for kardiovaskulære misdannelser var økt fra mindre enn 1 % til omtrent 1,5 %. Risikoen antas å øke med dose og behandlingsvarighet. Hos dyr er det vist at administrasjon av en prostaglandinsyntesehemmer gir økning i pre- og postimplantasjonstap og embryoføtal dødelighet. I tillegg er det rapportert en økning i antall tilfeller av diverse misdannelser, inkludert kardiovaskulære, hos dyr som ble gitt en prostaglandinsyntesehemmer under organogenesen.

I løpet av første og andre trimester av graviditeten skal Voltarol ikke brukes med mindre det er strengt nødvendig. Hvis Voltarol brukes av kvinner som forsøker å bli gravide, eller under graviditetens første og andre trimester, skal dosen holdes så lav som mulig og behandlingsvarigheten så kort som mulig.

Alle prostaglandinsyntesehemmere kan under graviditetens tredje trimester utsette fosteret for:

- kardiopulmonal toksisitet (med prematur lukking av ductus arteriosus og pulmonal hypertensjon).
- renal dysfunksjon, som kan utvikle seg til nyresvikt med oligohydramniose.

og mor og barn, ved slutten av graviditeten, for:

- mulig forlenget blødningstid, en anti-aggregerende effekt som kan forekomme selv ved svært lave doser.
- hemming av uterine sammentrekninger, som resulterer i forsinket eller forlenget fødsel.

Derfor er Voltarol kontraindisert i siste trimester av graviditeten (se pkt. 4.3).

Amming

Som andre NSAIDs, går diklofenak over i morsmelk i små mengder. Ved terapeutiske doser av Voltarol gel forventes det ingen effekter på det diende barnet. På grunn av manglende kontrollerte studier på ammende kvinner, skal produktet kun brukes under amming etter helsepersonells anbefaling. I slike tilfeller skal Voltarol gel ikke brukes på brystene, på store hudområder eller over lengre tid (se punkt 4.4).

4.7 Påvirkning av evnen til å kjøre bil og bruke maskiner

Ved topikal bruk har Voltarol ingen påvirkning på evnen til å kjøre bil eller bruke maskiner.

4.8 Bivirkninger

Tabell 1: Bivirkninger under er listet etter organklasse og frekvens. Følgende konvensjonen er benyttet for klassifisering av bivirkninger.: svært vanlige ($\geq 1/10$), (vanlige ($\geq 1/100$ til $< 1/10$), mindre vanlige ($\geq 1/1000$ til $< 1/100$), sjeldne ($\geq 1/10\ 000$ til $< 1/1000$), svært sjeldne ($< 1/10\ 000$) eller ikke kjent (kan ikke anslås utifra tilgjengelige data). Følgende bivirkninger etter markedsføring, rapporteres av frivillige fra en populasjon av ukjent størrelse. Hyppigheten av disse bivirkningene er ikke kjent, men er sannsynligvis sjeldne eller svært sjeldne.

Tabell 1

Infeksiøse og parasittære sykdommer	
Svært sjeldne	Pustuløst utslett
Forstyrrelser i immunsystemet	
Svært sjeldne	Angioødem, hypersensitivitet (inkludert urticaria),
Sykdommer i respirasjonsorganer, thorax og mediastinum	
Svært sjeldne	Astma
Hud- og underhudssykdommer	
Vanlige	Dermatitt (inkludert kontaktdermatitt), utslett, erytem, eksem, pruritus
Sjeldne	Bulløs dermatitt
Svært sjeldne	Fotosensitivitetsreaksjoner

Melding av mistenkte bivirkninger

Melding av mistenkte bivirkninger etter godkjenning av legemidlet er viktig. Det gjør det mulig å overvåke forholdet mellom nytte og risiko for legemidlet kontinuerlig. Helsepersonell oppfordres til å melde enhver mistenkt bivirkning. Dette gjøres via meldeskjema som finnes på nettsiden til Direktoratet for medisinske produkter: www.dmp.no/meldeskjema.

4.9 Overdosering

Den lave systemiske absorpsjonen av diklofenak ved topikal applikasjon gjør at sannsynligheten for overdosering er liten.

Uønskede effekter, tilsvarende de som er sett etter en overdose med diklofenak tabletter, kan forventes dersom Voltarol gel inntas ved et uhell (1 tube med 100 g gel inneholder tilsvarende 1 g diklofenaknatrium).

Skulle peroralt inntak forekomme ved et uhell, og systemiske bivirkninger oppstå, gis behandling som ved forgiftning med perorale NSAIDs. Videre behandling bør være som klinisk indisert eller anbefalt av Giftsentralen.

5. FARMAKOLOGISKE EGENSKAPER

5.1 Farmakodynamiske egenskaper

Farmakoterapeutisk gruppe: Ikke-steroid antiinflammatorisk middel til lokal bruk, ATC-kode: M 02A A15.

Diklofenak er et potent ikke-steroid antiinflammatorisk middel (NSAID) med analgetisk, antiinflammatorisk og antipyretisk virkning. Primær virkningsmekanisme er hemming av prostaglandinsyntesen med syklooksigenase 2 (COX-2).

Voltarol er et antiinflammatorisk og analgetisk preparat for topikal behandling.

5.2 Farmakokinetiske egenskaper

Absorpsjon

Mengden diklofenak som absorberes systemisk er proporsjonal med størrelsen på hudområdet som behandles og er avhengig både av total dose administrert og hudens grad av hydrering. Omkring 6 % av diklofenak absorberes etter administrering av 2,5 g Voltarol gel på 500 cm² hud etter måling av total utskillelse via nyrer, sammenlignet med Voltarol tabletter. Okklusjon i 10 timer medfører 3 ganger økt systemisk opptak av diklofenak.

Fordeling

Konsentrasjoner av diklofenak etter topikal administrering av Voltarol på hånd- og kneledd har blitt målt i plasma, synovialvæske og synovialvev. Maksimal plasmakonsentrasjon er omtrent 100 ganger lavere enn ved peroral administrering av samme mengde diklofenak. 99,7 % av diklofenak er bundet til serumproteiner, hovedsakelig albumin (99,4 %).

Diklofenak akkumuleres i huden som fungerer som et reservoar hvorfra det pågår en uavbrutt frigjøring av stoffet til underliggende vev. Derfra distribueres diklofenak fortrinnsvis til og vedvarer i dype betent vev, for eksempel ledd istedenfor blodstrømmen, hvor det er funnet i konsentrasjoner opp til 20 ganger høyere enn i plasma.

Metabolisme

Biotransformasjonen av diklofenak innebærer enkelt- og multiple hydroksyleringstrinn etterfulgt av glukuronidering, og delvis glukuronidering av det intakte molekylet.

Utskillelse

Total systemisk clearance av diklofenak fra plasma er 263 ± 56 ml/min. Halveringstiden i plasma er 1-2 timer. Fire av metabolittene, deriblant de to aktive, har også korte halveringstider i plasma på 1-3 timer. 3'-hydroksy-4'-metoksy diklofenak har lengre halveringstid, men er nærmest inaktiv. Diklofenak og dets metabolitter utskilles hovedsakelig i urin.

Pasientkarakteristika

Diklofenak og dets metabolitter antas ikke å akkumuleres i pasienter ved nedsatt nyrefunksjon. Kronisk hepatitt eller levercirrhose gir ingen endring i metabolismen og kinetikken av diklofenak.

5.3 Prekliniske sikkerhetsdata

Prekliniske data fra studier av diklofenak på toksisitet ved akutt og gjentatt dosering, gentoksisitet, mutagenitet og karsinogenitet indikerte ingen spesiell fare for mennesker ved terapeutiske doser. Det var ingen tegn på at diklofenak har et teratogent potensial hos mus, rotte eller kanin. Diklofenak påvirket ikke fertiliteten til foreldregenerasjonen hos rotter. Prenatal, perinatal og postnatal utvikling av avkommet var ikke påvirket.

Voltarol er godt tolerert i flere studier. Det ble ikke påvist fototoksisitet eller sensitivisering av hud.

6. FARMASØYTISKE OPPLYSNINGER

6.1 Fortegnelse over hjelpestoffer

Karbomerer, makrogolcetostearyleter, kokoylkaprylkaprat, dietylamin, isopropylalkohol, propylenglykol, flytende parafin, parfyme (inneholder benzylenzoat), renset vann.

6.2 Uforlikeligheter

Ikke relevant.

6.3 Holdbarhet

3 år.

6.4 Oppbevaringsbetingelser

Oppbevares ved høyst 25 °C.

6.5 Emballasje (type og innhold)

- Aluminiumstube med forseglingsmembran og innvendig lag av epoksyfenol. Tuben lukkes med en skrukork av polypropylen.
- Aluminium laminert tube, (fra utsiden til innsiden): polyetylen med lav tetthet/aluminium/polyetylen med høy tetthet eller blanding av lineær polyetylen med lav tetthet, polyetylen med høy tetthet og tilsetning av antiblokk masterbatch. Det er tilpasset med skulder av polypropylen med høy tetthet og lukket med en formstøpt forsegling. Tuben lukkes med enten en rund eller triangelformet skrukork av polypropylen. Korken har en integrert, formstøpt fordypning som brukes til å fjerne forseglingen før bruk.
- Aluminium laminert tube, (fra utsiden til innsiden): polyetylen med lav tetthet /aluminium/polyetylen med høy tetthet) eller blanding av lineær polyetylen med lav tetthet, polyetylen med høy tetthet og tilsetning av antiblokker masterbatch. Applikator med oransje/hvit kork (polypropen/polyetylen) og gjennomsiktig beskyttelseskork (polypropylen).

Pakninger: Tube à 30, 50, 75 eller 100 g.

Ikke alle pakningsstørrelser vil nødvendigvis bli markedsført.

6.6 Spesielle forholdsregler for destruksjon og annen håndtering

Ingen spesielle forholdsregler.

7. INNEHAVER AV MARKEDSFØRINGSTILLATELSEN

Haleon Denmark ApS
Delta Park 37
2665 Vallensbæk Strand
Danmark

8. MARKEDSFØRINGSTILLATELSESNUMMER (NUMRE)

03-2300

9. DATO FOR FØRSTE MARKEDSFØRINGSTILLATELSE / SISTE FORNYELSE

Dato for første markedsføringstillatelse: 20.10.2010

Dato for siste fornyelse: 28.09.2011

10. OPPDATERINGSDATO

21.05.2025