

## CHARAKTERYSTYKA PRODUKTU LECZNICZEGO

### 1. NAZWA PRODUKTU LECZNICZEGO

Verrucutan, (5 mg + 100 mg)/g, roztwór na skórę

### 2. SKŁAD JAKOŚCIOWY I ILOŚCIOWY

1g roztworu zawiera 5 mg fluorouracylu i 100 mg kwasu salicylowego

#### Substancje pomocnicze o znanym działaniu:

80 mg/g dimetylosulfotlenku

Pełny wykaz substancji pomocniczych, patrz punkt 6.1.

### 3. POSTAĆ FARMACEUTYCZNA

Roztwór na skórę.

Przezroczysty, bezbarwny do lekko pomarańczowego roztwór.

### 4. SZCZEGÓŁOWE DANE KLINICZNE

#### 4.1 Wskazania do stosowania

Brodawki zwykłe (szczególnie brodawki na obciążonych naciskiem miejscach na podszwie stopy), brodawki płaskie młodocianych na kończynach.

#### 4.2 Dawkowanie i sposób podawania

##### Dawkowanie

Verrucutan stosuje się zazwyczaj od 2 do 3 razy na dobę, na każdą brodawkę. Średni czas leczenia wynosi 6 tygodni. Należy przestrzegać codziennej regularnej aplikacji leku. Po ustąpieniu zmian chorobowych stosowanie produktu należy kontynuować jeszcze w przybliżeniu przez 1 tydzień.

##### **Dzieci**

Produktu leczniczego Verrucutan nie wolno stosować u niemowląt.

##### Sposób podawania

Do stosowania na skórę.

Produkt leczniczy Verrucutan należy nanosić tylko na brodawkę, omijając zdrową skórę. Skórę otaczającą brodawkę można ochronić przed produktem poprzez nałożenie kremu lub maści. Zaleca się, aby przed zastosowaniem produktu oczyścić łopatkę o szyjkę butelki. W przypadku bardzo małych brodawek, w celu dokładnego naniesienia produktu można zamiast łopatki używać np. wykałaczki.

Przed każdym zastosowaniem produktu Verrucutan należy najpierw usunąć powłokę pozostałą po poprzedniej aplikacji poprzez starcie jej.

W przypadku brodawek okołopaznokciowych, a zwłaszcza podpaznokciowych, należy upewnić się czy zniszczeniu nie uległa macierz paznokcia i produkt nie przedostał się do łożyska paznokcia.

Maksymalna powierzchnia objęta leczeniem nie powinna być większa niż 25 cm<sup>2</sup> powierzchni skóry.

Z doświadczeń wynika, że w wielu przypadkach, np. przy silnie wystających brodawkach zwykłych lub brodawkach podeszwowych, po leczeniu produktem leczniczym Verrucutan wskazane jest usunięcie przez lekarza pozostałej obumarłej tkanki.

### 4.3 Przeciwwskazania

Nadwrażliwość na substancje czynne lub na którąkolwiek substancję pomocniczą wymienioną w punkcie 6.1.

Produktu Verrucutan nie wolno stosować:

- w okresie laktacji (patrz punkt 4.6),
- podczas ciąży (patrz punkt 4.6),
- u kobiet, u których z całą pewnością nie można wykluczyć, że są w ciąży (patrz punkt 4.6),
- u niemowląt,
- u pacjentów z niewydolnością nerek,
- jednocześnie z brywudyną, sorywudyną i analogami nukleozydów, gdyż są silnymi inhibitorami enzymu rozkładającego fluorouracyl – dehydrogenazy dihydropyrimidyny (patrz także punkty 4.4 i 4.5),
- na duże powierzchnie skóry (większe niż 25 cm<sup>2</sup>).

Nie można dopuścić do kontaktu produktu Verrucutan z oczami lub błonami śluzowymi.

### 4.4 Specjalne ostrzeżenia i środki ostrożności dotyczące stosowania

Produkt Verrucutan zawiera substancję z grupy cytostatyków: fluorouracyl.

#### Enzym dehydrogenaza dihydropyrimidyny (DPD)

Enzym dehydrogenaza dihydropyrimidynowa (DPD) odgrywa ważną rolę w rozkładaniu fluorouracylu. Hamowanie, niedobór lub zmniejszenie aktywności tego enzymu może prowadzić do kumulacji fluorouracylu. Niemniej jednak z uwagi na to, że wchłanianie przezskórne fluorouracylu jest znikome w przypadku podawania produktu Verrucutan zgodnie z zatwierdzoną Charakterystyką Produktu Leczniczego, nie oczekuje się żadnych różnic w zakresie profilu bezpieczeństwa stosowania produktu Verrucutan w tej subpopulacji i nie uważa się, by modyfikacja dawki była konieczna. U pacjentów leczonych jednocześnie fenytoiną i fluorouracylem należy regularnie kontrolować stężenie fenytoiny w osoczu.

Jeśli brodawki znajdują się na obszarze skóry, który ma cienką warstwę naskórka, produkt należy nakładać rzadziej i częściej kontrolować leczenie, ponieważ kwas salicylowy znajdujący się w produkcie ma właściwości zmiękczające warstwę rogową naskórka, co może powodować tworzenie się blizn.

W przypadku brodawek z silną skłonnością do rogowacenia, może być czasem korzystne ich wcześniejsze leczenie kwasem salicylowym w plastrach.

Produktu Verrucutan nie należy stosować na krwawiące zmiany skórne.

U pacjentów z zaburzeniami czucia (np. pacjentów z cukrzycą) konieczne jest ściśle monitorowanie pacjenta.

Po każdym użyciu butelka z produktem powinna być dokładnie zamknięta, gdyż w razie otwarcia butelki produkt szybko wysycha, co uniemożliwia jego dalsze prawidłowe stosowanie.

Nie należy stosować produktu Verrucutan, w przypadku jego wyschnięcia. Płyn na skórę nie powinien być stosowany, jeśli pojawiają się w nim kryształy.

Podczas nanoszenia produktu Verrucutan należy uważać, aby nie poplamzić produktem odzieży lub wyrobów z akrylu (np. wanny z akrylu), ponieważ produkt tworzy plamy, których nie można usunąć.

Uwaga: produkt jest łatwopalny. Należy trzymać go z dala od ognia lub płomienia.

Verrucutan zawiera dimetylosulfotlenek, dlatego może powodować podrażnienie skóry.

#### **4.5 Interakcje z innymi produktami leczniczymi i inne rodzaje interakcji**

Enzym dehydrogenaza dihydropyrimidyny (DPD) odgrywa ważną rolę w procesie rozkładania fluorouracylu.

Przeciwwirusowe analogi nukleozydów, jak brywudyna i sorywudyna, mogą znacznie zwiększać stężenia fluorouracylu lub innych fluoropirymidyn w osoczu i w związku z tym zwiększać ich toksyczność.

Z tego powodu pomiędzy podaniem fluorouracylu i brywudyny, sorywudyny i innych analogów nukleozydów, należy zachować przerwę wynoszącą co najmniej 4 tygodnie.

Jeśli u pacjentów leczonych fluorouracylem przypadkowo podano analogi nukleozydów, takie jak brywudyna i sorywudyna, należy podjąć skuteczne postępowanie, mające na celu zmniejszenie toksyczności fluorouracylu. Może być konieczne przyjęcie pacjenta do szpitala. Należy zastosować każdy rodzaj postępowania w celu ochrony pacjenta przed zakażeniami ogólnymi i odwodnieniem.

Podczas jednoczesnego systemowego stosowania fenytoiny i fluorouracylu zgłaszano zwiększenie stężenia fenytoiny w osoczu powodujące objawy zatrucia fenytoiną (patrz punkt 4.4).

Nie ma dowodów wskazujących na wchłanianie ogólnoustrojowe kwasu salicylowego, niemniej jednak wchłonięty kwas salicylowy może powodować interakcje z metotreksatem i pochodnymi sulfonilomocznika.

#### **4.6 Wpływ na płodność, ciążę i laktację**

##### Ciąża

Dotychczas nie ma dostępnych danych dotyczących stosowania miejscowego fluorouracylu u kobiet w ciąży. Działanie teratogenne zaobserwowano u zwierząt, którym podawano fluorouracyl ogólnoustrojowo. U gryzoni kwas salicylowy może niekorzystnie wpływać na przebieg ciąży.

##### Karmienie piersią

Nie wiadomo, czy po podaniu miejscowym fluorouracyl lub jego metabolity przenikają do mleka kobiet karmiących. Nie można wykluczyć ryzyka dla noworodka.

##### Płodność

Badania płodności przy ogólnoustrojowym użyciu fluorouracylu wykazały przemijającą niepłodność u samców i zmniejszony odsetek cięż wśród samic gryzoni. Jest mało prawdopodobne, aby miało to znaczenie dla ludzi ze względu na bardzo małe wchłanianie substancji czynnych po podaniu produktu na skórę.

Stosowanie produktu leczniczego Verrucutan podczas ciąży i karmienia piersią jest przeciwwskazane (patrz punkt 4.3).

#### **4.7 Wpływ na zdolność prowadzenia pojazdów i obsługiwanie maszyn**

Produkt Verrucutan nie ma wpływu lub wywiera nieistotny wpływ na zdolność prowadzenia pojazdów i obsługiwanie maszyn.

#### **4.8 Działania niepożądane**

Działania niepożądane zostały wymienione poniżej według malejącej częstości występowania, zgodnie z klasyfikacją układów i narządów MedDRA.

Poniżej podano częstość i klasyfikację działań niepożądanych:

Bardzo często	(>1/10)
Często	(≥1/100 do <1/10)
Niezbyt często	(≥1/1 000 do <1/100)
Rzadko	(≥1/10 000 do <1/1,000)
Bardzo rzadko	(<1/10 000)
Częstość nieznaną	(nie może być określona na podstawie dostępnych danych)

Klasyfikacja według układów i narządów	Częstość	Działania niepożądane
Zaburzenia ogólne i stany w miejscu podania	Bardzo często	W miejscu podania: rumień, stan zapalny, podrażnienie (w tym uczucie pieczenia), ból, świąd
	Często	W miejscu podania: krwawienie, nadżerki, strup
	Niezbyt często	W miejscu podania: zapalenie skóry, obrzęk, owrzodzenie
Zaburzenia skóry i tkanki podskórnej	Często	Złuszczenie się skóry
Zaburzenia układu nerwowego	Często	Ból głowy
Zaburzenia oka	Niezbyt często	Suchość oka, świąd oka, nasilone łzawienie

W rzadkich przypadkach, silne uczucie pieczenia może być powodem zaprzestania leczenia.

Wskutek silnego działania zmiękczającego warstwę rogową naskórka, mogą wystąpić białawe przebarwienia i złuszczenie się skóry, szczególnie w okolicy brodawek.

Ze względu na zawartość kwasu salicylowego w produkcie, u wrażliwych pacjentów, mogą wystąpić łagodne objawy podrażnienia, jak zapalenie skóry i kontaktowe reakcje alergiczne w postaci świądu, zaczerwienienia i pęcherzy, nawet poza miejscem kontaktu produktu ze skórą (tzw. reakcje rozsiane).

#### Zgłaszanie podejrzewanych działań niepożądanych

Po dopuszczeniu produktu leczniczego do obrotu istotne jest zgłaszanie podejrzewanych działań niepożądanych. Umożliwia to nieprzerwane monitorowanie stosunku korzyści do ryzyka stosowania produktu leczniczego. Osoby należące do fachowego personelu medycznego powinny zgłaszać wszelkie podejrzewane działania niepożądane za pośrednictwem Departamentu Monitorowania Niepożądanych Działań Produktów Leczniczych Urzędu Rejestracji i Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych

Al. Jerozolimskie 181C

02-222 Warszawa

Tel.: + 48 22 49 21 301

Faks: + 48 22 49 21 309

Strona internetowa: <https://smz.ezdrowie.gov.pl>

#### **4.9 Przedawkowanie**

Na 25 cm<sup>2</sup> powierzchni skóry stosuje się 0,2 g produktu Verrucutan, czyli 1 mg fluorouracylu, co odpowiada u osób o masie ciała 60 kg dawce 0,017 mg/kg masy ciała. Toksyczność ogólnoustrojowa występuje po podaniu fluorouracylu dożylnie w dawkach wynoszących 15 mg/kg masy ciała, więc w tym przypadku można ją wykluczyć ze względu na 1000-krotny margines bezpieczeństwa.

Ponadto margines bezpieczeństwa dodatkowo znacząco wzrasta, gdyż nie występuje znaczące przezskórne wchłanianie fluorouracylu zawartego w produkcie leczniczym Verrucutan (patrz także punkt 5.2). W przypadku prawidłowego stosowania produktu, stężenie kwasu salicylowego

wchłoniętego przez skórę w osoczu nie przekracza 5 mg/dl, tak więc zatrucie kwasem salicylowym jest mało prawdopodobne (patrz także punkt 5.2).

Wczesne objawy zatrucia salicylanami mogą wystąpić, jeśli stężenie salicylanów w surowicy będzie większe niż 30 mg/dl. Są to: dzwonienie w uszach, szum w uszach z pogorszeniem słuchu, krwawienia z nosa, nudności, wymioty, drażliwość oraz uczucie wysuszenia błon śluzowych.

W przypadku prawidłowego stosowania produktu zatrucie substancjami czynnymi jest mało prawdopodobne (patrz powyżej). Jednakże jeśli produkt leczniczy jest podany w ilości znacznie większej niż zalecana, powoduje to zwiększenie częstości występowania oraz nasilenia reakcji w miejscu podania.

### **Dzieci**

U małych dzieci stosunek powierzchni ciała do masy jest inny niż u dorosłych. Z tego powodu znaczące przekroczenie zalecanej maksymalnej dopuszczalnej powierzchni leczenia lub zwiększenie częstości aplikacji zwiększa ryzyko zatrucia kwasem salicylowym, zwłaszcza u małych dzieci.

## **5. WŁAŚCIWOŚCI FARMAKOLOGICZNE**

### **5.1 Właściwości farmakodynamiczne**

Grupa farmakoterapeutyczna: inne leki dermatologiczne; leki na brodawki i przeciw odciskom.  
Kod ATC: D11AF

Mechanizm działania fluorouracylu:

Substancja czynna produktu, fluorouracyl (FU) jest lekiem z grupy cytostatyków o działaniu przeciwmiełabolicznym.

Fluorouracyl ze względu na podobieństwo strukturalne do tyminy (5-metylouracyl) występującej w kwasach nukleinowych, zapobiega powstawaniu i przyswajaniu tyminy, hamując w ten sposób syntezę DNA i RNA. W wyniku tego działania fluorouracyl hamuje namnażanie wirusów powodujących powstawanie brodawek, a także wzrost komórek, zwłaszcza komórek brodawek, które są w fazie intensywnego wzrostu.

Mechanizm działania kwasu salicylowego:

Kwas salicylowy działa keratolitycznie, poprawia penetrację fluorouracylu, szczególnie trudną w przypadku zastosowania na brodawki. Penetrację fluorouracylu ułatwia także substancja pomocnicza dimetylusulfotlenek, który działa jak rozpuszczalnik fluorouracylu.

Działanie keratolityczne kwasu salicylowego wynika z jego bezpośredniego oddziaływania na międzykomórkowe substancje wiążące, zwane desmosomami, które wspomagają proces rogowacenia.

### **5.2 Właściwości farmakokinetyczne**

W badaniach przeprowadzonych na świniach, po zastosowaniu produktu Verrucutan na skórę nawet w dużych ilościach, w surowicy zwierząt nie stwierdzono obecności fluorouracylu. Oznacza to, że fluorouracyl nie był wchłaniany w ilościach wykrywalnych standardowymi metodami analitycznymi (HPLC).

Z najnowszych badań wynika, że stopień wchłaniania fluorouracylu do organizmu człowieka po zastosowaniu produktu Verrucutan na skórę wynosi mniej niż 0,1%.

Po nałożeniu na skórę produkt Verrucutan tworzy zwartą błonę, która staje się biała po wyparowaniu rozpuszczalnika. Błona ta działa okluzyjnie, umożliwiając penetrację substancji czynnej do głębszych warstw brodawek.

Badania na zwierzętach oraz badania kliniczne u ludzi wykazały, że kwas salicylowy przenika szybko przez skórę, w zależności od czynników wpływających na przenikanie m.in. od stanu skóry.

W organizmie kwas salicylowy łączy się z glicyną do kwasu salicylurowego, z kwasem glukuronowym w grupie fenolowej do glukuronidu eterowego i w grupie karboksylowej do glukuronidu estrowego, a także przez hydroksylację do kwasu gentyzynowego lub dwuhydroksybenzoowego.

W przypadku stosowania zalecanych dawek okres półtrwania kwasu salicylowego (wchłoniętego ogólnoustrojowo) wynosi od 2 do 3 godzin, ale w przypadku dużych dawek może być zwiększony do 15 - 30 godzin, ze względu na ograniczone sprzężanie kwasu salicylowego w wątrobie.

Po miejscowym podaniu produktu stężenie kwasu salicylowego w surowicy zwykle nie przekracza 5 mg/dl, dlatego nie powinny wystąpić toksyczne działania kwasu salicylowego (patrz punkt 4.3). Wczesne objawy zatrucia salicylanami mogą wystąpić dopiero wtedy, gdy ich stężenia w surowicy są większe niż 30 mg/dl.

### **5.3 Przedkliniczne dane o bezpieczeństwie**

Nie ma danych eksperymentalnych dotyczących ostrej i podprzewlekłej toksyczności fluorouracylu (FU) po podaniu miejscowym. Biodostępność ogólnoustrojowa FU zależna od dawki występuje u szczurów i ze względu na działanie antymetaboliczne FU prowadzi do ciężkich reakcji miejscowych i działania ogólnoustrojowego powodującego zgon. Tak duże dawki (do 10 000 razy większe niż dawka stosowana u ludzi) nie są osiągalne, jeżeli Verrucutan jest stosowany zgodnie z zaleceniami.

W badaniach *in vitro* FU działał mutagennie na niektóre gatunki testowe. Rakotwórczość FU badano w kilku badaniach na gryzoniach, przy czym nie zaobserwowano działania rakotwórczego. Niemniej jednak, w jednym badaniu, działanie rakotwórcze FU wykazano u myszy po podaniu dootrzewnowym. Kilka badań wskazuje, że FU może powodować działania teratogenne lub embriotoksyczne po podaniu ogólnoustrojowym, w dużych dawkach, ale nie ma wpływu lub wywiera niewielki wpływ na płodność lub ogólny poziom reprodukcji. Badania płodności po podaniu FU w postaci o działaniu ogólnoustrojowym wykazały przemijającą niepłodność u samców i zmniejszenie częstości występowania ciąży u samic gryzoni. Jednakże takie działanie FU u ludzi jest praktycznie nieistotne, ze względu na bardzo małe wchłanianie po podaniu na skórę.

Kwas salicylowy ma niską toksyczność ostrą, ale może powodować reakcje skórne po miejscowym użyciu w wyższych stężeniach.

Nie wykazano, aby kwas salicylowy działał mutagennie, rakotwórczo i teratogenne.

## **6. DANE FARMACEUTYCZNE**

### **6.1 Wykaz substancji pomocniczych**

Dimetylosulfotlenek  
Etanol bezwodny  
Etylu octan  
Butylu metakrylanu i metylu metakrylanu kopolimer (80:20)  
Piroksylina

### **6.2 Niezgodności farmaceutyczne**

Nie dotyczy.

### **6.3 Okres ważności**

2 lata

Po pierwszym otwarciu: 6 miesięcy.

#### **6.4 Specjalne środki ostrożności podczas przechowywania**

Nie przechowywać w temperaturze powyżej 30°C.

Nie przechowywać w lodówce ani nie zamrażać.

#### **6.5 Rodzaj i zawartość opakowania**

Butelka z brązowego szkła (typu III) z zakrętką z PE zabezpieczającą przed dostępem dzieci oraz z łyżką z PE, w tekturowym pudełku.

Wielkość opakowań: 13 ml (12,3 g) i 14 ml (13,2 g) roztworu.

Nie wszystkie wielkości opakowań muszą znajdować się w obrocie.

#### **6.6 Specjalne środki ostrożności dotyczące usuwania.**

Brak specjalnych zaleceń.

### **7. PODMIOT ODPOWIEDZIALNY POSIADAJĄCY POZWOLENIE NA DOPUSZCZENIE DO OBROTU**

SUN-FARM Sp. z o.o.

ul. Dolna 21

05-092 Łomianki

### **8. NUMER(-Y) POZWOLENIA(Ń) NA DOPUSZCZENIE DO OBROTU**

Pozwolenie nr 24112

### **9. DATA WYDANIA PIERWSZEGO POZWOLENIA NA DOPUSZCZENIE DO OBROTU / DATA PRZEDŁUŻENIA POZWOLENIA**

12.07.2017

### **10. DATA ZATWIERDZENIA LUB CZĘŚCIOWEJ ZMIANY TEKSTU CHARAKTERYSTYKI PRODUKTU LECZNICZEGO**

09.2020