

METFORMIN REVA

Film Coated Tablets



Composition:

- Each METFORMIN REVA 500 Film Coated Tablet contains: metformin hydrochloride 500 mg.
- Each METFORMIN REVA 850 Film Coated Tablet contains: metformin hydrochloride 850 mg.
- Each METFORMIN REVA 1000 Film Coated Tablet contains: metformin hydrochloride 1000 mg.

Mechanism of Action:

Metformin is a biguanide with antihyperglycaemic effects, lowering both basal and post-prandial plasma glucose. It works by decreasing hepatic glucose production, decreasing intestinal absorption of glucose, and improving insulin sensitivity.

Pharmacokinetics:

After an oral dose of metformin tablet, maximum plasma concentration (C_{max}) is reached in 2.5 hours (t_{max}). metformin absorption is saturable and incomplete. Plasma protein binding is negligible. Metformin is excreted unchanged in the urine. The elimination half-life is approximately 6.5 hours.

Indications:

METFORMIN REVA is indicated for the treatment of type 2 diabetes mellitus, particularly in overweight patients. METFORMIN REVA may be used as monotherapy or in combination with other oral anti-diabetic agents, or with insulin.

Contraindications:

- Hypersensitivity to metformin or to any of the excipients.
- Any type of acute metabolic acidosis (such as lactic acidosis, diabetic ketoacidosis).
- Diabetic pre-coma.
- Severe renal failure (GFR <30 mL/min).
- Acute conditions with the potential to alter renal function such as: dehydration and shock.
- Disease which may cause tissue hypoxia such as: decompensated heart failure, respiratory failure.
- Hepatic insufficiency, acute alcohol intoxication, alcoholism.

Warnings & Precautions:

- Rare lactic acidosis may occur due to metformin accumulation.
- May cause ovulation in anovulatory and premenopausal PCOS patients.
- In patients with stable chronic heart failure, metformin may be used with a regular monitoring of cardiac and renal function.
- Increased risk of severe hypoglycemia in some cases such as elderly and dehydration have been reported.

Pregnancy & Lactations:

Pregnancy: Pregnancy category B. During pregnancy, it is recommended that diabetes is not treated with metformin, but insulin be used to maintain blood glucose levels as close to normal as possible.

Lactation: Metformin is excreted into breast milk; breast-feeding is not recommended during metformin treatment.

Driving & Using Machines:

Metformin monotherapy has no effect on the ability to drive or to use machines.

Drug Interactions:

- Alcohol: Alcohol intoxication is associated with an increased risk of lactic acidosis.
- Corticosteroids, beta2-stimulators and diuretics, owing hyperglycemic activity: More frequent blood glucose monitoring may be required. If necessary, adjust the metformin dosage.

- Inhibitors of OCT1 (such as verapamil) may reduce efficacy of metformin.

- Inducers of OCT1 (such as rifampicin) may increase absorption and efficacy of metformin.

- Inhibitors of OCT2 (such as cimetidine, trimethoprim, isavuconazole) may decrease the renal elimination of metformin and thus lead to an increase in metformin plasma concentration.

Side Effects:

Common: Nausea, vomiting, diarrhoea, abdominal pain, loss of appetite and taste disturbance.

Very rare: Lactic acidosis, decrease of vitamin B12 absorption, erythema, urticaria and hepatitis.

Dosage & Administration:

Adults: The usual starting dose is 500 mg or 850 mg 2 or 3 times daily given during or after meals. After 10 to 15 days the dose should be adjusted based on blood glucose measurements.

Combination with insulin: The usual starting dose of 500 mg or 850 mg 2 or 3 times daily, while insulin dosage is adjusted based on blood glucose measurements.

The maximum recommended dose of METFORMIN REVA is 3 g daily, taken as 3 divided doses.

Children from 10 years of age and above: The usual starting dose is one tablet of 500 mg or 850 mg metformin once daily, given during or after meals. After 10 to 15 days the dose should be adjusted based on blood glucose measurements. The maximum dose is 2 g daily, taken as 2 or 3 divided doses.

Renal impairment: Depending on the glomerular clearance rate, the dose is as follows:

GFR (mL/min)	Total maximum daily dose (divided into 2-3 daily doses)	Additional considerations
60-89	3000 mg	Dose reduction may be considered in relation to declining renal function
45-59	2000 mg	The starting dose is at most half of the maximum dose. The risk of lactic acidosis must be considered.
30-44	1000 mg	
<30	-	Metformin is contraindicated

Overdose:

High overdose of metformin or concomitant risks may lead to lactic acidosis. Lactic acidosis is a medical emergency and must be treated in hospital. The most effective method to remove lactate and metformin is haemodialysis.

Storage:

Keep out of reach of children. Store below 25 °C.

Packaging:

Each METFORMIN REVA (500-850-1000) carton box contains 20 Or 30 Film Coated Tablets in two or three blister strips.

- A medicament is a product which affects your health, and it's consumption contrary to instructions is dangerous for you.
- Follow strictly the doctor's prescription, the method of use and the instructions of the pharmacist who sold the medicament.
- The doctor and the pharmacist experts in medicine, it's benefits and risks.
- Do not repeat the same prescription without consulting your doctor.
KEEP THE MEDICAMENTS OUT OF REACH OF CHILDREN
Council of Arab Health Ministers, Union of Arab Pharmacies

Reva Pharma for Pharmaceutical Industries - Idlib - Syria

PO0688 / 002



ميتفورمين ريفا

مضغوظات مليسة بالفيلم

التركيب:

كل مضغوظة ميتفورمين ريفا ٥٠٠ مليسة بالفيلم تحتوي على: ميتفورمين هيدروكلوريد ٥٠٠ ملغ.

كل مضغوظة ميتفورمين ريفا ٨٥٠ مليسة بالفيلم تحتوي على: ميتفورمين هيدروكلوريد ٨٥٠ ملغ.

كل مضغوظة ميتفورمين ريفا ١٠٠٠ مليسة بالفيلم تحتوي على: ميتفورمين هيدروكلوريد ١٠٠٠ ملغ.

آلية التأثير:

الميتفورمين هو دواء خافض لسكر الدم ينتمي لعائلة البيغوانيد، يؤدي إلى خفض مستوى الغلوكوز البلازمي سواء القاعدي أو بعد تناول الطعام. يقلل الميتفورمين من إنتاج الغلوكوز في الكبد، ويقلل من امتصاصه في الأمعاء ويحسن الاستجابة تجاه الأنسولين.

الحرائك الدوائية:

بعد تناول مضغوظات ميتفورمين ريفا، يتم الوصول إلى أقصى تركيز بلازمي خلال ٢,٥ ساعة. إن امتصاص الميتفورمين قابل للإشباع وغير مكتمل. يرتبط ببروتينات البلازما بنسبة لا تكاد تذكر. يتم إخراج الميتفورمين في البول دون تغيير حيث يبلغ العمر النصفي للإطراح حوالي ٦,٥ ساعة.

الاستقطاب:

يُستطَب ميتفورمين ريفا لمعالجة الداء السكري من النمط الثاني، وخاصةً عند المرضى الذين يعانون من زيادة في الوزن. يمكن استخدام ميتفورمين ريفا لوحده أو بالمشاركة مع أدوية قوية أخرى مضادة للداء السكري، أو مع الأنسولين.

مضادات الاستقطاب:

- فرط الحساسية للميتفورمين أو لأي من مكونات المستحضر.
- أي نوع من الحماض الاستقلابي الحاد (مثل الحماض اللبني والحماض الكيتوني السكري).

- حالة ما قبل الغيبوبة عند مرضى الداء السكري.
- فشل الكلوي الحاد معدل التصفية الكبيبية أقل من ٣٠ مل/د.
- الحالات الحادة التي يمكن أن تؤثر على وظائف الكلى مثل: الجفاف والصدمة.

- الأمراض المسببة لنقص الأكسجة النسيجية مثل: قصور القلب غير المعاوض، فشل الجهاز التنفسي.

- قصور الكبد، التسمم الحاد بالكحول، إدمان الكحول.

التحذيرات والاحتياطات:

- في حالات نادرة قد يتطور إلى حمض لبني بسبب تراكم الميتفورمين.
- قد تحدث الإصابة لدى مرضى متلازمة تكيس المبايض وانقطاع الإباضة.

- في المرضى الذين يعانون من قصور القلب المزمن المستقر يمكن استخدام الميتفورمين مع المراقبة المنتظمة لوظائف القلب والكلى.
- لوحظ زيادة خطر الإصابة بنقص سكر الدم الشديد في بعض الحالات مثل كبار السن والمصابين بالجفاف.

الحمل والإرضاع:

الحمل: التصنيف الحاملي B، يوصى بعدم معالجة الداء السكري خلال فترة الحمل بالميتفورمين، حيث يتم استخدام الأنسولين للحفاظ على مستويات السكر في الدم قريبة قدر الإمكان من المعدل الطبيعي. الإرضاع: يُفُزَر الميتفورمين في حليب الثدي. لا ينصح بالرضاعة الطبيعية أثناء العلاج بالميتفورمين.

القيادة واستخدام الآلات:

لا يؤثر العلاج بالميتفورمين لوحده على القدرة على القيادة أو استخدام الآلات.

التداخلات الدوائية:

- الكحول: يرتبط التسمم بالكحول بزيادة خطر الإصابة بالحماض اللبني.
- الستيرويدات القشرية ومثبطات بيتا ٢ والمدرات الوولية: بسبب رفعها لمستويات السكر في الدم قد تكون هناك حاجة إلى المزيد من مراقبة مستويات غلوكوز الدم بشكل متكرر. إذا لزم الأمر، فيجب ضبط جرعة الميتفورمين.

- قد تقلل مثبطات ناقل الشوارد ١ (مثل فرياميل) من فعالية الميتفورمين.
- قد تزيد مثبطات ناقل الشوارد ١ (مثل ريفاميسين) من امتصاص وفعالية الميتفورمين.
- قد تقلل مثبطات ناقل الشوارد ٢ (مثل سيميتيدين، تريمثوبريم، إيزافونازول) من الإطراح الكلوي للميتفورمين وبالتالي تؤدي إلى زيادة تركيز الميتفورمين في البلازما.

التأثيرات الجانبية:

شائعة: الغثبان والقىء والإسهال وآلام البطن وفقدان الشهية واضطراب التنوع.

نادرة جداً: حمض لبني، نقص امتصاص فيتامين ب ١٢، حماسي، شرى والتهاب الكبد.

الجرعة والاستعمال:

البالغون: جرعة البدء الموصى بها هي ٥٠٠ ملغ أو ٨٥٠ ملغ من ٢ إلى ٣ مرات يومياً تؤخذ مع الطعام أو بعده. بعد ١٥-١٠ يوم يجب ضبط الجرعة وفقاً لمستويات سكر الدم.

في حال المشاركة مع الأنسولين: فإن جرعة البدء الموصى بها ٥٠٠ ملغ أو ٨٥٠ ملغ من ٢ إلى ٣ مرات يومياً، بينما يتم ضبط جرعة الأنسولين وفقاً لمستويات سكر الدم.

الجرعة اليومية القصوى من ميتفورمين ريفا هي ٣ غ تؤخذ مقسمة على ٣ مرات.

الأطفال بعمر عشر سنوات وأكبر: جرعة البدء الموصى بها ٥٠٠ ملغ أو ٨٥٠ ملغ مرة واحدة يومياً تؤخذ مع الطعام أو بعده. بعد ١٥-١٠ يوم يجب ضبط الجرعة وفقاً لمستويات سكر الدم.

الجرعة اليومية القصوى من ميتفورمين ريفا هي ٣ غ تؤخذ مقسمة على ٣ مرات.

في حالة قصور الكلوي:

يتم ضبط الجرعة وفقاً لمعدل التصفية الكبيبية (GFR)، وتكون الجرعة وفقاً للتالي:

معدل التصفية الكبيبية مل/د	الجرعة اليومية (مقسمة على ٣-٢ جرعات)	اعتبارات إضافية
٨٩-٦٠	٣٠٠٠ ملغ	يمكن النظر في تخفيض الجرعة فيما يتعلق بتدهور وظائف الكلى
٥٩-٤٥	٢٠٠٠ ملغ	جرعة البدء يجب أن تكون نصف الجرعة القصوى. يجب الأخذ بعين الاعتبار خطر الحماض اللبني.
٤٤-٣٠	١٠٠٠ ملغ	
أقل من ٣٠	-	الميتفورمين مضاد استقطاب في هذه الحالة

فرد الجرعة:

قد تؤدي جرعات الزائدة من الميتفورمين أو المخاطر المصاحبة لها إلى الإصابة بالحماض اللبني. يعد الحماض اللبني حالة طبية طارئة ويجب معالجتها في المستشفى. الطريقة الأكثر فعالية لإزالة اللاكتات والميتفورمين هي إجراء الغسيل الكلوي.

الحفظ:

يحفظ بعيداً عن متناول أيدي الأطفال. يحفظ في درجة حرارة أقل من ٢٥°م.

التعبئة: كل عبوة كرتونية ميتفورمين ريفا (٥٠٠ - ٨٥٠ - ١٠٠٠) تحتوي على ٢٠ أو ٣٠ مضغوظة مليسة بالفيلم ضمن شريطين أو ثلاثة أشرطة بليستر.

الدواء مستحضر دواء حي صلب وإمالة خلافاً لتعليمات بحسب الخطر
التي تدل على خطورة الدواء وطريقة الإسهال الموصى بها تعليمات الصيدلي
التي صرّح بها ذلك، فالتعليمات والصيدلي هما اللذان في الدواء ويوقعه ويصرره.
تكرر صرف الدواء بدون وصفة طبية
التي تكرر صرف الدواء بدون وصفة طبية
محظوظة الصحة العامة والصحة العامة للصحة العامة.

ريفَا فَارِمَا للصناعات الدوائية - ادلب، سوريا

P0068 / R02