

RESUME DES CARACTERISTIQUES DU PRODUIT

1. DENOMINATION DU MEDICAMENT

Cetirizine-UCB 10 mg comprimés pelliculés

2. COMPOSITION QUALITATIVE ET QUANTITATIVE

Chaque comprimé pelliculé contient 10 mg de dichlorhydrate de cétirizine.

Excipients à effet notoire: un comprimé pelliculé contient 66,40 mg de lactose monohydraté.
Pour la liste complète des excipients, voir rubrique 6.1.

3. FORME PHARMACEUTIQUE

Comprimés pelliculés

Comprimé pelliculé blanc, de forme allongée avec une barre de cassure et Y-Y gravés.
Le comprimé peut être divisé en deux doses égales.

4. DONNEES CLINIQUES

4.1 Indications thérapeutiques

Le dichlorhydrate de cétirizine 10 mg comprimés pelliculés est indiqué chez les adultes et les enfants de 6 ans et plus:

- pour le soulagement des symptômes nasaux et oculaires des rhinites allergiques saisonnières et aéroportiques.
- pour le soulagement des symptômes de l'urticaire chronique idiopathique.

4.2 Posologie et mode d'administration

Posologie

10 mg une fois par jour (1 comprimé).

Populations particulières

Sujet âgé

Les données ne suggèrent pas qu'il y a lieu de réduire la posologie chez le sujet âgé dont la fonction rénale est normale.

Insuffisance rénale

Les données disponibles ne permettent pas de documenter le rapport efficacité/sécurité chez les patients atteints d'insuffisance rénale.

Compte tenu de son élimination essentiellement rénale (voir rubrique 5.2.), et s'il ne peut être utilisé de traitement alternatif, la cétirizine sera administrée en ajustant la posologie et l'intervalle entre les prises en fonction de la clairance rénale selon le tableau figurant ci-après.

Adaptation posologique chez les patients adultes atteints d'insuffisance rénale

Groupe	GFR (ml/min)	Dose et fréquence d'administration
Fonction rénale normale	≥ 90	10 mg une fois par jour
Fonction rénale légèrement diminuée	60 - < 90	10 mg une fois par jour
Fonction rénale modérément diminuée	30 - < 60	5 mg une fois par jour
Fonction rénale sévèrement diminuée	15 - < 30 ne nécessitant pas de traitement par dialyse	5 mg une fois tous les 2 jours
Insuffisance rénale en stade terminal	< 15 nécessitant un traitement par dialyse	Contre-indiqué

Insuffisance hépatique

Aucun ajustement de la dose n'est nécessaire chez les patients atteints d'insuffisance hépatique isolée. Chez les patients atteints d'insuffisance hépatique associée à une insuffisance rénale, un ajustement de la dose est recommandé (voir rubrique "Insuffisance rénale" ci-dessus).

Population pédiatrique

Le comprimé ne doit pas être utilisé chez l'enfant de moins de 6 ans car il ne permet pas l'adaptation posologique nécessaire.

Enfants de 6 à 12 ans: 5 mg deux fois par jour (un demi-comprimé deux fois par jour).

Adolescents de plus de 12 ans: 10 mg une fois par jour (1 comprimé).

Chez les enfants présentant une insuffisance rénale, la posologie sera ajustée individuellement en fonction de la clairance rénale, de l'âge et du poids corporel du patient.

Mode d'administration

Les comprimés doivent être avalés avec un verre de liquide.

4.3 Contre-indications

Hypersensibilité à la substance active, à l'un des excipients mentionnés à la rubrique 6.1, à l'hydroxyzine ou aux dérivés de la pipérazine.

Patients atteints d'insuffisance rénale en stade terminal avec un GFR (taux de filtration glomérulaire) inférieur à 15 ml/min.

4.4 Mises en garde spéciales et précautions d'emploi

Aux doses thérapeutiques, aucune interaction cliniquement significative n'a été mise en évidence avec la prise d'alcool (pour des concentrations sanguines d'alcool de 0,5 g/l). Cependant, la prudence est recommandée en cas de prise concomitante d'alcool.

Des précautions doivent être prises chez les patients avec des prédispositions de rétention urinaire (par ex. lésion de la moelle épinière, l'hyperplasie de la prostate) étant donné que la cétirizine peut augmenter le risque de rétention urinaire.

La prudence est recommandée chez les patients épileptiques et chez les patients présentant des risques de convulsions.

Les réactions aux tests cutanés pour détecter les allergies sont inhibés par les antihistaminiques et une période de sevrage thérapeutique (3 jours) est requise avant de réaliser les tests.

Les patients présentant une intolérance au galactose, un déficit total en lactase ou un syndrome de malabsorption du glucose et du galactose (maladies héréditaires rares) ne doivent pas prendre ce médicament.

Le prurit et/ou l'urticaire peuvent apparaître lors de l'arrêt du traitement par la cétirizine, même si ces symptômes n'étaient pas présents avant le début du traitement. Dans certains cas, les symptômes peuvent être intenses et le traitement doit être repris. Lorsque le traitement a redémarré, les symptômes devraient disparaître.

Population pédiatrique

L'utilisation du comprimé pelliculé n'est pas recommandée chez les enfants de moins de 6 ans car cette forme ne permet pas d'adaptation posologique. Il est recommandé d'utiliser une forme pédiatrique de cétirizine.

4.5 Interactions avec d'autres médicaments et autres formes d'interactions

Sur la base du profil de pharmacocinétique, de pharmacodynamique et de tolérance à la cétirizine, aucune interaction avec cet antihistaminique n'est attendue. A ce jour, aucune interaction pharmacodynamique ou pharmacocinétique significative n'a été rapportée lors des études d'interactions médicamenteuses réalisées notamment avec la pseudoéphédrine ou la théophylline (400 mg/jour).

La quantité d'absorption de la cétirizine n'est pas diminuée par la nourriture, même si la vitesse d'absorption est réduite.

Chez les patients sensibles, la prise concomitante d'alcool ou d'autres déprimeurs du système nerveux central (SNC) peut entraîner une altération supplémentaire de la vigilance ou des performances, bien que la cétirizine ne potentialise pas les effets de l'alcool (0,5 g/l dans le sang).

4.6 Fertilité, grossesse et allaitement

Grossesse

Des données collectées prospectivement dans des cas de grossesse pour la cétirizine ne suggèrent aucune toxicité potentielle pour la mère, le fœtus ou l'embryon qui dépassent les taux acceptables.

Les études menées chez l'animal n'ont pas montré d'effets délétères directs ou indirects sur la gestation, le développement embryonnaire ou fœtal, l'accouchement et le développement post-natal. La prudence est recommandée lors de la prescription chez la femme enceinte.

Allaitement

La cétirizine passe dans le lait maternel. Un risque d'effets indésirables chez les nouveau-nés allaités ne peut pas être exclu. La cétirizine est excrétée dans le lait maternel à des concentrations représentant 25 % à 90 % des concentrations plasmatiques selon le moment du prélèvement après l'administration du produit. Par conséquent, la prudence est recommandée lorsque la cétirizine est prescrite chez la femme qui allaite.

Fertilité

Il existe des données limitées sur la fertilité humaine mais aucun problème de sécurité n'a été identifié.

Les études effectuées chez l'animal ne mettent en évidence aucun problème de sécurité pour la reproduction humaine.

4.7 Effets sur l'aptitude à conduire des véhicules et à utiliser des machines

Les mesures objectives de la capacité à conduire, la latence d'endormissement et les performances à la chaîne de montage n'ont pas démontré d'effet cliniquement significatif à la dose préconisée de 10 mg. Cependant, les patients sujets à la somnolence devraient s'abstenir de conduire un véhicule, de participer à des activités potentiellement dangereuses ou de manipuler une machine. Ils ne devraient pas dépasser la dose recommandée et évaluer leur réponse au traitement.

4.8 Effets indésirables

Études cliniques

□ Aperçu

Des effets indésirables sans gravité sur le système nerveux central, notamment de la somnolence, de la fatigue, des vertiges et des céphalées, ont été observés au cours des essais cliniques réalisés avec la cétirizine à la dose préconisée. Dans quelques cas, un effet paradoxal de stimulation du système nerveux central a été signalé.

Malgré que la cétirizine soit un antagoniste sélectif des récepteurs H1 périphériques et que son activité anticholinergique soit relativement faible, des cas isolés de difficulté mictionnelle, de troubles de l'accommodation oculaire et de sécheresse de la bouche ont été rapportés.

Des cas d'anomalies de la fonction hépatique avec augmentation des enzymes hépatiques associée à une augmentation de la bilirubine ont été rapportés. Les anomalies ont régressé dans la plupart des cas avec l'arrêt du traitement par le dichlorhydrate de cétirizine.

□ Listes des effets indésirables

Plus de 3 200 sujets exposés à la cétirizine ont été inclus dans les essais cliniques contrôlés en double aveugle comparant la cétirizine à la posologie recommandée (10 mg de cétirizine par jour), au placebo ou à d'autres antihistaminiques, et pour lesquels des données de sécurité quantifiées sont disponibles.

Dans l'ensemble de cette population, les effets indésirables suivants ont été rapportés avec la cétirizine 10 mg au cours des essais contrôlés *versus* placebo avec une incidence de 1,0 % ou plus:

Effets indésirables (WHO-ART)	Cétirizine 10 mg (n = 3260)	Placebo (n = 3061)
Troubles généraux et anomalies au site d'administration Fatigue	1,63 %	0,95 %
Affections du système nerveux Vertiges Céphalées	1,10 % 7,42 %	0,98 % 8,07 %
Affections gastro-intestinales Douleur abdominale Sécheresse de la bouche Nausée	0,98 % 2,09 % 1,07 %	1,08 % 0,82 % 1,14 %
Affections psychiatriques Somnolence	9,63 %	5,00 %
Affections respiratoires, thoraciques et médiastinales Pharyngite	1,29 %	1,34 %

La somnolence était statistiquement plus fréquente que sous placebo, mais d'intensité légère à modérée dans la majorité des cas. Des tests objectifs, validés par d'autres études, ont montré, chez le jeune volontaire sain, que les activités quotidiennes habituelles ne sont pas affectées à la dose journalière recommandée.

Population pédiatrique

Les effets indésirables rapportés avec une incidence de 1 % ou plus chez les enfants âgés de 6 mois à 12 ans, inclus dans les essais cliniques contrôlés *versus* placebo, sont:

Effets indésirables (WHO-ART)	Cétirizine (n = 1656)	Placebo (n = 1294)
Affections gastro-intestinales Diarrhée	1,0 %	0,6 %
Affections psychiatriques Somnolence	1,8 %	1,4 %
Affections respiratoires, thoraciques et médiastinales Rhinite	1,4 %	1,1 %
Troubles généraux et anomalies au site d'administration Fatigue	1,0 %	0,3 %

Expérience acquise après la commercialisation

En plus des effets indésirables rapportés au cours des essais cliniques et mentionnés dans les listes ci-dessus, les effets indésirables suivants ont été rapportés depuis la commercialisation du produit.

Les effets indésirables sont décrits selon le système de classification par organe MedDRA et par l'estimation de la fréquence basée sur l'expérience après la commercialisation.

Les fréquences sont définies comme suit: très fréquent ($\geq 1/10$), fréquent ($\geq 1/100$ à $< 1/10$), peu fréquent ($\geq 1/1\ 000$ à $< 1/100$), rare ($\geq 1/10\ 000$ à $< 1/1\ 000$), très rare ($< 1/10\ 000$), fréquence indéterminée (ne peut être estimée sur la base des données disponibles).

- *Affections hématologiques et du système lymphatique*
Très rare: thrombocytopénie
- *Affections du système immunitaire*
Rare: hypersensibilité
Très rare: choc anaphylactique
- *Troubles du métabolisme et de la nutrition*
Fréquence indéterminée: appétit augmenté
- *Affections psychiatriques*
Peu fréquent: agitation
Rare: agressivité, confusion, dépression, hallucination, insomnie
Très rare: tics
Fréquence indéterminée: idées suicidaires, cauchemar
- *Affections du système nerveux*
Peu fréquent: paresthésie
Rare: convulsions
Très rare: dysgueusie, syncope, tremblements, dystonie, dyskinésie
Fréquence indéterminée: amnésie, troubles de la mémoire
- *Affections oculaires*
Très rare: trouble de l'accommodation, vision trouble, crises oculogyres
- *Affections de l'oreille et du labyrinthe*
Fréquence indéterminée: vertiges
- *Affections cardiaques*
Rare: tachycardie
- *Affections gastro-intestinales*
Peu fréquent: diarrhée
- *Affections hépatobiliaires*
Rare: fonction hépatique anormale (augmentation des enzymes hépatiques: transaminases, phosphatases alcalines, gamma-GT et de la bilirubine)
Fréquence indéterminée: hépatite
- *Affections de la peau et du tissu sous-cutané*

Peu fréquent: prurit, rash
Rare: urticaire
Très rare: œdème angioneurotique, éruption fixe d'origine médicamenteuse
Fréquence indéterminée: pustulose exanthématique aiguë généralisée

☐ *Affections musculosquelettiques et du tissu conjonctif*

Fréquence indéterminée: arthralgie, myalgie

☐ *Affections du rein et des voies urinaires*

Très rare: dysurie, énurésie

Fréquence indéterminée: rétention urinaire

☐ *Troubles généraux et anomalies au site d'administration*

Peu fréquent: asthénie, malaise

Rare: œdème

☐ *Investigations*

Rare: prise de poids

Description d'effets indésirables sélectionnés

Après l'arrêt du traitement par la cétirizine, le prurit (démangeaisons intenses) et/ou l'urticaire ont été rapportés.

Déclaration des effets indésirables suspectés

La déclaration des effets indésirables suspectés après autorisation du médicament est importante. Elle permet une surveillance continue du rapport bénéfice/risque du médicament. Les professionnels de santé déclarent tout effet indésirable suspecté via:

Belgique

Agence fédérale des médicaments et des produits de santé
Division Vigilance

Avenue Galilée 5/03 1210 BRUXELLES	Boîte Postale 97 B-1000 BRUXELLES Madou
---------------------------------------	---

Site internet: www.notifieruneffetindesirable.be

e-mail: adr@afmps.be

Luxembourg

Centre Régional de Pharmacovigilance de Nancy
Bâtiment de Biologie Moléculaire et de Biopathologie (BBB)
CHRU de Nancy – Hôpitaux de Brabois

Rue du Morvan

54 511 VANDOEUVRE LES NANCY CEDEX

Tél: (+33) 3 83 65 60 85 / 87

e-mail: crpv@chru-nancy.fr

ou

Direction de la Santé

Division de la Pharmacie et des Médicaments

20, rue de Bitbourg
L-1273 Luxembourg-Hamm
Tél.: (+352) 2478 5592
e-mail: pharmacovigilance@ms.etat.lu

Link pour le formulaire :

<https://guichet.public.lu/fr/entreprises/sectoriel/sante/medecins/notification-effets-indesirables-medicaments.html>

4.9 Surdosage

Symptômes

Les symptômes observés après un surdosage de cétirizine sont principalement associés à des effets sur le SNC ou des effets suggérant une action anticholinergique.

Les effets indésirables rapportés après la prise d'au moins 5 fois la dose quotidienne recommandée sont: confusion, diarrhée, vertiges, fatigue, céphalées, malaise, mydriase, prurit, agitation, sédation, somnolence, stupeur, tachycardie, tremblements et rétention urinaire.

Conduite à tenir

Il n'existe pas d'antidote connu à la cétirizine.

En cas de surdosage, on recommande un traitement symptomatique ou de soutien. Un lavage gastrique peut être envisagé directement après l'ingestion du médicament.

La cétirizine n'est pas éliminée efficacement par hémodialyse.

5. PROPRIETES PHARMACOLOGIQUES

5.1 Propriétés pharmacodynamiques

Classe pharmacothérapeutique: Antihistaminique à usage systémique, dérivés de la pipérazine, code ATC: R06A E07

Mécanisme d'action

La cétirizine, métabolite humain de l'hydroxyzine, est un antagoniste puissant et sélectif des récepteurs H₁ périphériques. Des études *in vitro* de liaison aux récepteurs n'ont pas révélé d'affinité mesurable pour d'autres récepteurs que les récepteurs H₁.

Effets pharmacodynamiques

En plus de ces effets anti-H₁, la cétirizine a démontré des effets antiallergiques: à une dose de 10 mg une ou deux fois par jour, elle inhibe la phase retardée de recrutement des éosinophiles au niveau de la peau et du tissu conjonctif des sujets atopiques, après tests de provocation allergénique.

Efficacité et sécurité clinique

Les études menées chez le volontaire sain ont montré que la cétirizine, aux doses de 5 et 10 mg, inhibe fortement les réactions érythémato-papuleuses induites par des concentrations élevées d'histamine au niveau de la peau. Cependant, la corrélation avec l'efficacité n'est pas établie.

Dans une étude contrôlée *versus* placebo de six semaines menée chez 186 patients présentant une rhinite allergique et un asthme concomitant léger à modéré, la cétirizine 10 mg, administrée une fois par jour, a amélioré les symptômes de la rhinite sans effet sur la fonction pulmonaire. Cette étude met en évidence la sécurité d'emploi de la cétirizine chez les patients allergiques ayant un asthme léger à modéré.

Dans une étude contrôlée *versus* placebo, la cétirizine administrée à la dose de 60 mg pendant sept jours n'a pas entraîné d'allongement significatif de l'intervalle QT.

A la posologie recommandée, une amélioration de qualité de vie a été démontrée chez des patients traités par cétirizine ayant une rhinite allergique aperiodique et saisonnière.

Population pédiatrique

Dans une étude de 35 jours menée chez des enfants âgés de 5 à 12 ans, aucune tolérance des patients à l'effet antihistaminique (suppression de l'érythème et des papules) de la cétirizine n'a été observée. Après l'arrêt d'un traitement par la cétirizine à doses répétées, la réactivité de la peau à l'histamine se rétablit en 3 jours.

5.2 Propriétés pharmacocinétiques

Absorption

Les pics de concentrations plasmatiques mesurées à l'état d'équilibre ont été d'environ 300 ng/ml, atteints en $1,0 \pm 0,5$ h. La distribution des valeurs mesurées des paramètres pharmacocinétiques, tels que le pic plasmatique (C_{max}) et l'aire sous la courbe (AUC), est unimodale.

La quantité d'absorption de la cétirizine n'est pas diminuée par la nourriture, même si la vitesse d'absorption est réduite. La biodisponibilité est similaire lorsque la cétirizine est administrée en solution, en gélules ou en comprimés.

Distribution

Le volume apparent de distribution est de 0,50 l/kg. La liaison aux protéines plasmatiques est de $93 \pm 0,3$ %. La cétirizine ne modifie pas la liaison de la warfarine aux protéines.

Biotransformation

La cétirizine ne subit pas d'effet important du premier passage hépatique.

Élimination

La demi-vie plasmatique de la cétirizine est d'environ 10 heures et aucune accumulation de cétirizine n'est observée après administration de doses journalières de 10 mg pendant 10 jours. Environ les deux tiers de la dose administrée sont éliminés sous forme inchangée dans les urines.

Linéarité/non-linéarité

La cinétique de la cétirizine est linéaire pour des doses comprises entre 5 et 60 mg.

Insuffisance rénale: la pharmacocinétique de la molécule était similaire chez les patients ayant une fonction rénale légèrement diminuée (GFR à 60 - < 90 ml/min) et chez les volontaires sains. Chez les patients avec une fonction rénale modérément diminuée, la demi-vie est multipliée par 3, et la clairance est diminuée de 70 % par rapport aux volontaires sains. Chez les patients hémodialysés (GFR inférieure à 7 ml/min), la demi-vie est multipliée par 3, et la clairance est diminuée de 70 % par rapport aux sujets sains après administration d'une dose orale unique de 10 mg de cétirizine. La cétirizine n'est que très faiblement éliminée par hémodialyse.

Un ajustement de la posologie est nécessaire en cas de fonction rénale modérément diminuée ou sévèrement diminuée (voir rubrique 4.2).

Insuffisance hépatique: chez des patients atteints de maladies chroniques du foie (cirrhose hépatocellulaire, cholestatique ou biliaire) recevant une dose unique de 10 ou 20 mg de cétirizine, la demi-vie a été augmentée de 50 % avec une diminution de 40 % de la clairance comparativement aux sujets sains.

L'ajustement de la posologie est uniquement nécessaire chez les patients atteints d'insuffisance hépatique associée à une insuffisance rénale.

Sujet âgé: après administration orale d'une dose unique de 10 mg de cétirizine chez 16 sujets âgés, la demi-vie a augmenté d'environ 50 % et la clairance a diminué de 40 % en comparaison aux sujets plus jeunes. La diminution de la clairance de la cétirizine retrouvée chez les sujets volontaires âgés semble liée à l'altération de leur fonction rénale.

Population pédiatrique: la demi-vie de la cétirizine est d'environ 6 heures chez les enfants de 6 à 12 ans et de 5 heures chez les enfants de 2 à 6 ans. Chez les nourrissons âgés de 6 à 24 mois, elle est réduite à 3,1 heures.

5.3 Données de sécurité préclinique

Les données non cliniques issues des études conventionnelles de pharmacologie de sécurité, de toxicologie en administration répétée, génotoxicité, cancérogénèse et des fonctions de reproduction et de développement, n'ont pas révélé de risque particulier pour l'homme.

6. DONNEES PHARMACEUTIQUES

6.1 Liste des excipients

- Cellulose microcristalline
- Lactose monohydraté
- Silice colloïdale anhydre
- Stéarate de magnésium
- Opadry-Y-1-7000 qui consiste en:
 - Hydroxypropylméthylcellulose (E464)
 - Dioxyde de titane (E171)
 - Macrogol 400

6.2 Incompatibilités

Sans objet.

6.3 Durée de conservation

5 ans

6.4 Précautions particulières de conservation

Ce médicament ne nécessite pas de précautions particulières de conservation.

6.5 Nature et contenu de l'emballage extérieur

Les comprimés sont fournis dans une plaquette transparente, incolore, en PVC inerte, thermosoudée par une feuille d'aluminium laquée. Ces plaquettes sont contenues dans une boîte en carton.

Conditionnements de 1, 4, 5, 7, 10, 14, 15, 20, 21, 30, 40, 45, 50, 60, 90 ou 100 comprimés.

Toutes les présentations peuvent ne pas être commercialisées.

6.6 Précautions particulières d'élimination et de manipulation

Pas d'exigences particulières.

Tout médicament non utilisé ou déchet doit être éliminé conformément à la réglementation en vigueur.

7. TITULAIRE DE L'AUTORISATION DE MISE SUR LE MARCHE

UCB Pharma SA
Allée de la Recherche 60
B-1070 Bruxelles

8. NUMERO(S) D'AUTORISATION DE MISE SUR LE MARCHE

BE150455

9. DATE DE PREMIERE AUTORISATION/DE RENOUELEMENT DE L'AUTORISATION

Date de première autorisation: 16 mars 1990

Date de dernier renouvellement: 8 avril 2011

10. DATE DE MISE A JOUR DU TEXTE

Date d'approbation du texte : 09/2022.