

PRODUKTRESUMÉ

1. LÄKEMEDELSTETS NAMN

Terracort salva

2. KVALITATIV OCH KVANTITATIV SAMMANSÄTTNING

Ett gram salva innehåller 30 mg oxitetracyklin (33,520 mg oxitetracyklinhydroklorid) och 10 mg hydrokortison.

För fullständig förteckning över hjälpämnen, se avsnitt 6.1.

3. LÄKEMEDELFORM

Salva.

Mjuk, ljusgul, homogen salva.

4. KLINISKA UPPGIFTER

4.1 Terapeutiska indikationer

Hudinfektioner av olika slag, såsom ytliga eksem orsakade av bakterier och andra purulenta eksem, pyoderma, bensår, irritation orsakad av solbränna och insektsbett samt under noggrann uppföljning inflammationer med tillhörande små brännskador eller sår.

4.2 Dosering och administreringssätt

Dosering

Hudområdet rengörs noggrant och ett tunt lager salva appliceras 2–3 gånger per dygn. För att lindra inflammationen kan effekten förstärkas genom att täcka behandlingsområdet med en steril kompress.

4.3 Kontraindikationer

Akut herpes simplex, kokoppor, vattkoppor, hudtuberkulos, kutana svampinfektioner, överkänslighet mot de aktiva substanserna eller mot något hjälpämne som anges i avsnitt 6.1.

4.4 Varningar och försiktighet

Vid lokal användning av kortikosteroider kan synstörningar rapporteras. Vid symtom, såsom dimsyn eller andra synstörningar, ska patienten remitteras till ögonläkare för bedömning av eventuella orsaker till symtomen. Dessa kan innefatta katarakt, glaukom eller sällsynta sjukdomar, såsom central serös korioretinopati, som rapporterats efter lokal användning av kortikosteroider.

Användning av oxitetracyklin och andra antibiotika kan resultera i överväxt av resistent organismer, framförallt av *Candida* samt stafylokocker. Därför krävs uppföljning av patienten under behandlingen med avseende på denna risk. Om nya infektioner orsakade av bakterier eller svampar som inte svarar på behandling förekommer, ska behandling av dessa sättas in.

Om önskat svar inte uppnås snabbt ska behandlingen med denna kortikosteroid avbrytas tills infektionen har behandlats med ett annat lämpligt läkemedel.

Likaså ska behandling med Terracort sättas ut och behandling med ett annat lämpligt läkemedel sättas in vid förekomst av hudirritation under behandlingen.

Vid akuta purulenta eksem kan steroider förvärra infektionen genom att dölja dess symtom.

Vid svåra infektioner eller vid risk för progrediering till systemisk infektion krävs oral användning av tetracyklin samtidigt.

Terracort salva ska inte användas i eller runt ögonen.

Rebound-symtom (topikal steroidutsättningssyndrom)

Rebound-symtom (topikal steroidutsättningssyndrom) har rapporterats vid långvarig kontinuerlig användning av topikala steroider vid utsättning av behandlingen. Rebound-symtomen kan spridas utanför det initiala behandlingsområdet. Det är mer sannolikt att det uppstår när känsliga hudområden som t.ex. ansikte och genitalier behandlas. Utsättningsreaktion ska misstänkas om tillståndet återkommer inom dagar till veckor efter framgångsrik behandling. Återapplicering ska ske med försiktighet och konsultation med en specialist rekommenderas i dessa fall; alternativt ska andra behandlingsalternativ övervägas.

Pediatrisk population

Systemisk användning av tetracykliner under tandutveckling (andra halvan av graviditeten, under amning och hos barn upp till sju års ålder) kan leda till permanenta tandskador och försenad skelettutveckling. Tandemaljhypoplasi har också rapporterats. Även om dessa effekter inte är sannolika vid lokal användning av tetracykliner på grund av den låga läkemedelskoncentrationen, ska denna risk tas i beaktande.

Vid behandling av omfattande hudområden eller användning av ocklusivt förband sker en ökad systemisk absorption av kortikosteroider. Därför krävs försiktighet vid behandling av framför allt barn och spädbarn.

4.5 Interaktioner med andra läkemedel och övriga interaktioner

Har inte förekommit.

4.6 Fertilitet, graviditet och amning

Graviditet

Även om inga biverkningar har observerats vid användning av lokala steroider under graviditet, har säkerheten inte fullständigt kunnat fastställas. Hos laboratoriedjur har exponering för kortikosteroider under dräktighet, i vissa fall med tämligen små koncentrationer, orsakat ökad förekomst av abnormiteter hos nyfödda. Därför ska gravida kvinnor inte använda läkemedel som tillhör denna grupp på omfattande hudområden eller långvarigt. Inga kontrollerade studier om lokal användning av tetracykliner hos gravida kvinnor har utförts. Systemisk användning av tetracykliner under graviditet har lett till fördröjd skelettutveckling och bentillväxt hos fostret. Läkemedel som tillhör denna grupp ska användas under graviditet endast om den förväntade nyttan uppskattas överväga de eventuella riskerna.

Amning

Det är okänt om lokala kortikosteroider utsöndras i bröstmjolk, men systemiska kortikosteroider utsöndras i bröstmjolk och kan bl.a. orsaka tillväxthämning hos barn. Det är okänt om lokala tetracykliner utsöndras i bröstmjolk, men systemiska tetracykliner utsöndras i bröstmjolk.

4.7 Effekter på förmågan att framföra fordon och använda maskiner

Terracort har ingen eller försumbar effekt på förmågan att framföra fordon och använda maskiner.

4.8 Biverkningar

Vanligtvis tolererar huden hydrokortison och oxitetracyklin väl och inga biverkningar förekommer. Allergiska reaktioner, såsom kontaktdermatit, är sällsynta men kan förekomma.

Antimikrobiella substanser i produkten kan orsaka allergisk sensibilisering av huden.

Sekundärinfektion: Bakteriella och mykotiska sekundärinfektioner har förekommit vid användning av produkter som innehåller steroider och antimikrobiella substanser.

Dimsyn har förekommit (ingen känd frekvens) (se även avsnitt 4.4).

Risken för systemiska biverkningar orsakade av hydrokortison är minimal. Risken för lokala biverkningar är osannolik på grund av de korta behandlingsperioderna.

I samband med användning av lokala kortikosteroider och framför allt vid användning av ocklusivt förband har följande symtom förekommit: rodnad, klåda, irritation, torr hud, follikulit, hypertrikos, akne, hypopigmentering, perioral dermatit, allergisk kontaktdermatit, maceration av huden, sekundärinfektioner, hudatrofi, stria och miliaria. Om dessa symtom förekommer ska användning av Terracort avslutas.

Beskrivning av valda biverkningar

Oxitetracyklin är strukturellt likartad antibakteriella läkemedel i tetracyklinklassen och kan ha likartade biverkningar. Sådana biverkningar kan inkludera: fixerat hudutslag.

Rapportering av misstänkta biverkningar

Det är viktigt att rapportera misstänkta biverkningar efter att läkemedlet godkänts. Det gör det möjligt att kontinuerligt övervaka läkemedlets nytta-riskförhållande. Hälso- och sjukvårdspersonal uppmanas att rapportera varje misstänkt biverkning till:

webbplats: www.fimea.fi

Säkerhets- och utvecklingscentret för läkemedelsområdet Fimea

Biverkningsregistret

PB 55

00034 FIMEA

4.9 Överdosering

Vid överdosering ska användning av läkemedlet avbrytas och symtomatisk och nödvändig understödande behandling sättas in.

5. FARMAKOLOGISKA EGENSKAPER

5.1 Farmakodynamiska egenskaper

Farmakoterapeutisk grupp: Kortikosteroider, milda, i kombination med antibiotika, ATC-kod: D07CA01

Verkningsmekanism

Terracort har både antiinfektiv effekt av oxitetracyklin och antiinflammatorisk effekt av hydrokortison.

Farmakodynamisk effekt

Oxitetracyklin är en metabolit av bakterien *Streptomyces rimosus* och hör till tetracykliner.

Oxitetracyklin är i första hand ett bakteriostatiskt ämne och dess antimikrobiella effekt baserar sig på hämning av proteinsyntes. Oxitetracyklin är ett antibiotikum med brett spektrum och effektivt för behandling av hudinfektioner orsakade av grampositiva och gramnegativa bakterier av olika slag.

Läkemedel tillhörande tetracyklingruppen har ett likartat antimikrobiellt spektrum och korsresistens är vanligt.

Klinisk effekt och säkerhet

Hydrokortison är en kortikosteroid som utsöndras av binjurebarken. Effekten baserar sig i första hand på antiinflammatorisk, antipruritisk och vasokonstriktiv effekt.

Vid behandling av hudinfektioner ger hydrokortison som Terracort salva innehåller snabb symtomlindring, medan antibiotikumets effekt riktar sig mot patogenen som orsakat symtomen.

Vid hudinfektioner som kan behandlas med lokal hydrokortison hämmar eller läker oxitettracyklin som salvan innehåller de sekundära bakteriekomplikationer som redan uppstått.

Vid allergisk dermatit ska matens och miljöns roll utredas och elimineras. Allergenets ska utredas med hudtest eller annan lämplig metod. Insättning av behandling med hydrokortison via munnen kan löna sig för patienter som har dermatit med omfattande spridning.

Brytpunkter för resistensbestämning

Tolkningskriterierna för MIC (minsta hämmande koncentration) vid resistensbestämning har inte fastställts av European Committee on Antimicrobial Susceptibility Testing (EUCAST) för oxitettracyklin.

5.2 Farmakokinetiska egenskaper

Absorption

Oxitettracyklin

Det finns inga data om absorption av oxitettracyklin efter lokal användning.

Hydrokortison

Graden av systemisk absorption har konstaterats variera, framför allt vid behandling av omfattande hudområden, användning av ocklusiva förband samt långvarig behandling.

5.3 Prekliniska säkerhetsuppgifter

Ej relevant.

6. FARMACEUTISKA UPPGIFTER

6.1 Förteckning över hjälpämnen

Paraffin, flytande
Vaselin, vitt.

6.2 Inkompatibiliteter

Ej relevant.

6.3 Hållbarhet

3 år.

6.4 Särskilda förvaringsanvisningar

Förvaras vid högst 25 °C.

6.5 Förpackningstyp och innehåll

15 g aluminiumtub.

6.6 Särskilda anvisningar för destruktion och övrig hantering

Inga särskilda anvisningar.

7. INNEHAVARE AV GODKÄNNANDE FÖR FÖRSÄLJNING

Pfizer Oy
Datagränden 4
00330 Helsingfors

8. NUMMER PÅ GODKÄNNANDE FÖR FÖRSÄLJNING

2345

9. DATUM FÖR FÖRSTA GODKÄNNANDE/FÖRNYAT GODKÄNNANDE

Datum för det första godkännandet: 13.10.1965
Datum för den senaste förnyelsen: 12.1.2009

10. DATUM FÖR ÖVERSYN AV PRODUKTRESUMÉN

24.9.2025