

## 1. DENOMINATION DU MEDICAMENT

**METOPIMAZINE ARROW 7,5 mg SANS SUCRE, comprimé orodispersible édulcoré à l'aspartam**

## 2. COMPOSITION QUALITATIVE ET QUANTITATIVE

Métopimazine..... 7,5 mg  
Pour un comprimé orodispersible.

Excipient à effet notoire : aspartam (5 mg/comprimé).

Pour la liste complète des excipients, voir rubrique 6.1.

## 3. FORME PHARMACEUTIQUE

Comprimé orodispersible.

Comprimé orodispersible blanc, rond, concave de diamètre 11 mm.

## 4. DONNEES CLINIQUES

### 4.1. Indications thérapeutiques

Traitement symptomatique des nausées et vomissements.

### 4.2. Posologie et mode d'administration

#### Posologie

La posologie est à adapter en fonction de l'horaire et de l'intensité des troubles avec la possibilité de renouveler l'administration jusqu'à 4 fois par jour.

Cessez le traitement dès la disparition des symptômes.

La durée de traitement maximale recommandée est de 5 jours.

#### Adultes et adolescents de plus de 12 ans

La dose recommandée est de 15 à 30 mg/jour, soit 2 à 4 comprimés orodispersibles à répartir en 2 à 4 prises.

Ceci correspond donc à 1 comprimé orodispersible par prise et jusqu'à 4 fois par jour.

#### Enfants à partir de 15 kg et jusqu'à 12 ans

La dose maximale est de 15 mg/jour, soit 2 comprimés orodispersibles maximum à répartir en 2 prises.

Ceci correspond donc à 1 comprimé orodispersible par prise et jusqu'à maximum 2 fois par jour.

### Enfants de moins de 15 kg

La forme comprimé orodispersible n'est pas adaptée, utilisez la forme solution buvable ou la forme suppositoire sécable dosé à 5 mg (pour les enfants à partir de 7,5 kg).

### Mode d'administration

Ce médicament s'administre par voie orale.

La prise se fera de préférence 15 minutes avant les repas avec un intervalle minimal de 4 à 6 heures entre 2 administrations.

La prise du comprimé orodispersible s'effectue :

- soit après dépôt sur la langue où sa désagrégation est quasi-immédiate : ne pas croquer ;
- soit après dissolution dans un demi-verre d'eau, où sa dispersion est instantanée.

### Pour les enfants de moins de 6 ans

#### **Dissoudre le comprimé dans un demi-verre d'eau.**

Pour une meilleure répartition de la prise journalière, privilégiez la forme solution buvable ou suppositoire sécable dosé à 5 mg.

### **4.3. Contre-indications**

- Hypersensibilité à la substance active ou à l'un des excipients mentionnés à la rubrique 6.1.
- Risque de glaucome à angle fermé.
- Risque de rétention urinaire liée à des troubles uréthro-prostatiques.

### **4.4. Mises en garde spéciales et précautions d'emploi**

La prise de ce médicament est déconseillée avec des boissons alcoolisées ou des médicaments contenant de l'alcool (voir rubrique 4.5).

#### **Prudence**

- Chez les sujets âgés, en raison de leur sensibilité : risque d'effets sédatifs, d'hypotension.
- En cas d'insuffisance rénale et/ou hépatique : risque de surdosage éventuel.

#### **Excipient à effet notoire**

Ce médicament contient 5 mg d'aspartam par comprimé.

L'aspartam contient une source de phénylalanine et peut être dangereux pour les personnes atteintes de phénylcétonurie (PCU), une maladie génétique rare caractérisée par l'accumulation de phénylalanine ne pouvant être éliminée correctement.

### **4.5. Interactions avec d'autres médicaments et autres formes d'interactions**

#### Médicaments sédatifs

Il faut prendre en compte le fait que de nombreux médicaments ou substances peuvent additionner leurs effets dépresseurs du système nerveux central et contribuer à diminuer la vigilance. Il s'agit des dérivés morphiniques (analgésiques, antitussifs et traitements de substitution), des neuroleptiques, des barbituriques, des benzodiazépines, des anxiolytiques autres que les benzodiazépines (par exemple, le méprobamate), des hypnotiques, des antidépresseurs sédatifs (amitriptyline, doxépine, miansérine, mirtazapine, trimipramine), des antihistaminiques H1 sédatifs, des antihypertenseurs centraux, du baclofène et du thalidomide.

### **Associations déconseillées**

(voir rubrique 4.4)

Alcool : majoration par l'alcool de l'effet sédatif des neuroleptiques. L'altération de la vigilance peut rendre dangereuse la conduite de véhicules et l'utilisation de machines.

Eviter la prise de boissons alcoolisées et de médicaments contenant de l'alcool.

### **Associations à prendre en compte**

Anti-hypertenseurs : effet anti-hypertenseur et risque d'hypotension orthostatique majoré (effet additif).

Autres dépresseurs du SNC : dérivés morphiniques (analgésiques, antitussifs et traitements de substitution) ; neuroleptiques ; barbituriques ; benzodiazépines ; anxiolytiques autres que benzodiazépines ; antidépresseurs sédatifs (amitriptyline, doxépine, miansérine, mirtazapine, trimipramine) ; antihistaminiques H1 sédatifs ; antihypertenseurs centraux ; autres : baclofène, pizotifène, thalidomide : majoration de la dépression centrale. L'altération de la vigilance peut rendre dangereuse la conduite de véhicules et l'utilisation de machines.

Bêtabloquants (sauf esmolol et sotalol) : effet vasodilatateur et risque d'hypotension, notamment orthostatique (effet additif).

Médicaments atropiniques : il faut prendre en compte le fait que les substances atropiniques peuvent additionner leurs effets indésirables et entraîner plus facilement une rétention urinaire, une poussée aiguë de glaucome, une constipation, une sécheresse de la bouche, etc

Les divers médicaments atropiniques sont représentés par les antidépresseurs imipraminiques, la plupart des antihistaminiques H1 atropiniques, les antiparkinsoniens anticholinergiques, les antispasmodiques atropiniques, le disopyramide, les neuroleptiques phénothiaziniques ainsi que la clozapine.

Dérivés nitrés et apparentés : majoration du risque d'hypotension, notamment orthostatique.

### **Associations nécessitant des précautions d'emploi**

Topiques gastro-intestinaux, antiacides et charbon : diminution de l'absorption digestive des neuroleptiques. Prendre les topiques gastro-intestinaux, antiacides ou charbon à distance du neuroleptique (plus de 2 heures, si possible).

## **4.6. Fertilité, grossesse et allaitement**

Ce médicament doit être utilisé avec prudence pendant la grossesse et l'allaitement, en l'absence de données cliniques exploitables.

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

L'attention des patients est attirée, notamment chez les conducteurs de véhicules et les utilisateurs de machines, sur le risque de somnolence.

#### 4.8. Effets indésirables

Selon les conventions en vigueur, les effets indésirables ont été classés en fonction de leur fréquence en utilisant la classification suivante :

Très fréquent (> 1/10), fréquent (> 1/100 et < 1/10), peu fréquent (> 1/1 000 et < 1/100), rare (> 1/10 000 et < 1/1 000), très rare (< 1/10 000).

<b>Classe système/organe selon MedDRA</b>	<b>Rares</b>	<b>Très rares</b>
<b>Affections du système immunitaire</b>	Manifestations aiguës d'hypersensibilité : urticaire, gêne respiratoire ou laryngée voire ?dème de Quincke	
<b>Affections du système nerveux</b>	Sédation ou somnolence	Symptômes extrapyramidaux : dyskinésies précoces : torticolis spasmodiques, crises oculogyres, trismus* possibilité de dyskinésies tardives comme avec tous les neuroleptiques au cours de cures prolongées
<b>Affections vasculaires (voir rubrique 4.4)</b>	Hypotension orthostatique (observée en particulier avec la forme injectable)	
<b>Affections gastro-intestinales</b>	Sécheresse de la bouche	Constipation
<b>Affections oculaires</b>		Troubles de l'accommodation
<b>Affections rénales et urinaires</b>		Rétention urinaire
<b>Affections endocriniennes</b>	Hyperprolactinémie, gynécomastie, galactorrhée, aménorrhée	
<b>Affections de la peau et du tissu sous-cutané</b>	Rashs ou éruptions cutanées	
<b>Affections des organes de reproduction et du sein</b>	Impuissance, frigidité	

\* Les symptômes extrapyramidaux ont été généralement rapportés en début de traitement et ont été réversibles à l'arrêt du traitement. Un traitement symptomatique peut être administré (benzodiazépine chez l'enfant et benzodiazépine et/ou antiparkinsonien anticholinergique chez l'adulte).

#### 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 le système national de

déclaration : Agence nationale de sécurité du médicament et des produits de santé (ANSM) et réseau des Centres Régionaux de Pharmacovigilance - Site internet : <https://signalement.social-sante.gouv.fr/>

#### **4.9. Surdosage**

A dose massive (5 fois la dose thérapeutique), la métopimazine entraîne une dépression du système nerveux central (somnolence, coma vigile), une hypotonie ou une hypotension artérielle. Aucun décès n'a été rapporté.

En cas d'intoxication aiguë, un traitement symptomatique des troubles observés pourra être administré.

### **5. PROPRIETES PHARMACOLOGIQUES**

#### **5.1. Propriétés pharmacodynamiques**

**Classe pharmacothérapeutique : antiémétiques et antinauséux, code ATC : A04AD05.**

Anti-émétique appartenant à la classe chimique des phénothiazines, la métopimazine se caractérise par une activité anti-dopaminergique élective (activité anti-apomorphine) en raison de son passage très limité de la barrière hémato-encéphalique.

#### **5.2. Propriétés pharmacocinétiques**

Après administration orale, le pic plasmatique est atteint en 30 minutes.

La valeur de ce pic comme la biodisponibilité globale est proportionnelle à la quantité ingérée.

Après absorption, la métopimazine est rapidement métabolisée en acide de métopimazine qui possède lui-même une activité anti-émétique.

La demi-vie d'élimination du produit est de l'ordre de 4 h 30.

30 % de la dose administrée sont retrouvés dans les urines de 24 heures essentiellement sous forme de métabolite acide.

Passages placentaire et dans le lait maternel non précisés.

Passage très limité de la barrière hémato-encéphalique.

#### **5.3. Données de sécurité préclinique**

Sans objet.

### **6. DONNEES PHARMACEUTIQUES**

#### **6.1. Liste des excipients**

Cellulose microcristalline (Avicel PH 101), aspartam, stéarate de magnésium, mannitol, amidon de maïs.

#### **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**

16 ou 60 comprimés orodispersibles sous plaquettes (PVC/PVDC/Aluminium).  
Toutes les présentations peuvent ne pas être commercialisées.

#### **6.6. Précautions particulières d'élimination et de manipulation**

Pas d'exigences particulières.

#### **7. TITULAIRE DE L'AUTORISATION DE MISE SUR LE MARCHÉ**

**ARROW GENERIQUES**  
26 AVENUE TONY GARNIER  
69007 LYON

#### **8. NUMERO(S) D'AUTORISATION DE MISE SUR LE MARCHÉ**

- 34009 302 740 9 5 : 16 comprimés sous plaquettes (PVC/PVDC/Aluminium).
- 34009 550 958 8 0 : 60 comprimés sous plaquettes (PVC/PVDC/Aluminium).

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

[à compléter ultérieurement par le titulaire]

#### **10. DATE DE MISE A JOUR DU TEXTE**

[à compléter ultérieurement par le titulaire]

#### **11. DOSIMETRIE**

Sans objet.

#### **12. INSTRUCTIONS POUR LA PREPARATION DES RADIOPHARMACEUTIQUES**

Sans objet.

## **CONDITIONS DE PRESCRIPTION ET DE DELIVRANCE**

Liste II.