

## **VALMISTEYHTEENVETO**

### **1. LÄÄKEVALMISTEEN NIMI**

Divisun 2000 IU tabletti

### **2. VAIKUTTAVAT AINEET JA NIIDEN MÄÄRÄT**

Yksi tabletti sisältää kolekalsiferolia (D<sub>3</sub>-vitamiinia) 2000 IU (vastaten 50 mikrog D<sub>3</sub>-vitamiinia).

#### Apuaineet, joiden vaikutus tunnetaan

Yksi tabletti sisältää 227,5 mg isomaltia ja 4,2 mg sakkaroosia.

Täydellinen apuaineluettelo, ks. kohta 6.1.

### **3. LÄÄKEMUOTO**

Tabletti

Valkoinen tai vaaleankeltainen, soikea, 14 mm pitkä.

### **4. KLIININSET TIEDOT**

#### **4.1 Käyttöaiheet**

Aikuisten ja nuorten D-vitamiinin puutoksen hoito.

D-vitamiinin puutoksessa 25-hydroksikolekalsiferolin pitoisuus seerumissa (25(OH)D) < 25 nmol/l.

#### **4.2 Annostus ja antotapa**

##### Annostus

Suositusannos: Yksi tabletti vuorokaudessa.

Annos tulee säätää halutun seerumin 25-hydroksikolekalsiferolipitoisuuden (25(OH)D), sairauden vaikeusasteen ja potilaan hoitovasteen perusteella.

Vuorokausiannos ei saa olla yli 4000 IU (2 tablettia).

##### *Pediatriset potilaat*

Divisunin turvallisuutta ja tehoa alle 12-vuotiaiden lasten hoidossa ei ole varmistettu.

##### *Annostus maksan vajaatoimintapotilaille*

Annosta ei tarvitse muuttaa.

##### *Annostus munuaisten vajaatoimintapotilaille*

Divisun-valmistetta tulee käyttää varoen, jos potilaalla on munuaisten vajaatoiminta (ks. kohta 4.4).

##### Antotapa

Tabletit voidaan nielaista kokonaisina tai murskata. Tabletit voidaan ottaa ruoan kanssa.

#### **4.3 Vasta-aiheet**

- Hyperkalsemiaa tai hyperkalsiuriaa aiheuttava sairaus tai tila

- Munuaiskivitauti
- Nefrokalsinoosi
- D-hypervitaminoosi
- Yliherkkyyys vaikuttavalle aineelle tai kohdassa 6.1 mainituille apuaineille

#### **4.4 Varoituset ja käyttöön liittyvät varotoimet**

Divisun-valmisten määräämisenä sarkoidosia sairastaville potilaille on noudatettava varovaisuutta, koska sarkoidoosissa D-vitamiinin metabolismia aktiiviseen muotoon saattaa lisääntyä. Näiden potilaiden seerumin ja virtsan kalsiumpitoisuutta on seurattava.

Pitkääikaishoidossa seerumin kalsiumpitoisuusia on seurattava ja munuaistointiminta tarkkailtava mittaamalla seerumin kreatiini-pitoisuusia. Seuranta on erityisen tärkeää, jos iäkäs potilaas käyttää samanaikaisesti sydänglykosideja tai diureetteja (ks. kohta 4.5) tai jos potilaalla on voimakas taipumus kivimuodostukseen. Jos potilaalla on hyperkalsiuria (yli 300 mg [7,5 mmol]/24 h) tai munuaisten vajaatoiminnan merkkejä, annosta on pienennettävä tai hoito lopetettava.

Divisun-valmisten käytössä on noudatettava varovaisuutta, jos potilaalla on munuaisten vajaatoiminta, ja hoidon vaikutusta kalsium- ja fosfaattipitoisuusia on seurattava. Pehmytkudosten kalkkiutumisriski on otettava huomioon. Vaikeaa munuaisten vajaatoimintaa sairastavien potilaiden elimistössä D-vitamiini kolekalsiferolin muodossa ei metaboloudu normaalisti, ja tällöin voidaan tarvita muita D-vitamiinin muotoja.

Divisun-valmisten D-vitamiinpitoisuus (2000 IU) on otettava huomioon, jos potilaalle määräätään muita D-vitamiinia sisältäviä lääkevalmisteita. Ylimääräisten D-vitamiinannosten ottamisen on tapahduttava lääkärin tarkassa seurannassa. Tällöin on tarpeen seurata tiheästi seerumin kalsiumpitoisuusia ja kalsiumin eritymistä virtsaan.

#### **Divisun sisältää sakkarosia, isomaltia ja natriumia**

Potilaiden, joilla on harvinainen perinnöllinen fruktoosi-intoleranssi, glukoosi-galaktoosimeritymhäiriö tai sakkarosi-isomaltaasin puutos, ei pidä käyttää täitä lääkettä.

Tämä lääkevalmiste sisältää alle 1 mmol natriumia (23 mg) per tabletti eli sen voidaan sanoa olevan ”natriumiton”.

#### **4.5 Yhteisvaikutukset muiden lääkevalmisteiden kanssa sekä muut yhteisvaikutukset**

Tiatsididiureetit vähentävät kalsiumin eritymistä virtsaan. Suurentuneen hyperkalsemiariskin vuoksi seerumin kalsiumpitoisuutta on seurattava säännöllisesti tiatsididiureettien samanaikaisen käytön aikana.

Fenytoinin tai barbituraattien samanaikainen käyttö voi heikentää D-vitamiinin vaikutusta nopeuttamalla sen metabolismia.

Liiän suuren D-vitamiinannosten käyttö voi aiheuttaa hyperkalsemiaa, joka saattaa suurentaa digitalistoksisuuden ja vakavien rytmihäiriöiden riskiä additiivisten inotrooppisten vaikutusten vuoksi. Huolellinen EKG-seuranta ja seerumin kalsiumpitoisuusien seuranta on tarpeen.

Glukokortikoidit saattavat nopeuttaa D-vitamiinin metabolismia ja eritymistä elimistöstä. Samanaikaisen käytön aikana Divisun-tablettien annoksen suurentaminen voi olla tarpeen.

Orlistaatin tai anioninvaihtajahartsien, kuten kolestyramiinin, tai laksatüvien, kuten parafiiniöljyn, samanaikainen käyttö saattaa vähentää D-vitamiinin imetymistä ruoansulatuskanavasta.

## **4.6 Hedelmällisyys, raskaus ja imetyks**

### Hedelmällisyys

Divisun-valmisten vaikutuksesta hedelmällisyyteen ei ole tietoa. Normaalien endogeenisten D-vitamiinipitoisuuksien ei kuitenkaan odoteta aiheuttavan hedelmällisyyteen kohdistuvia haitta-vaikutuksia.

### Raskaus

Divisun-valmistetta tulee käyttää raskauden aikana vain, jos kyseessä on D-vitamiinin puutos. Divisun-valmistetta ei suositella käytettäväksi raskaana oleville potilaille, joilla ei ole D-vitamiinin puutosta, sillä D-vitamiinin vuorokausisaannin ei pitäisi raskausaikana olla yli 600 IU. Eläintutkimuksissa on havaittu lisääntymistoksisuutta suuria D-vitamiiniannoksia käytettäessä (ks. kohta 5.3). Terapeuttisina annoksina käytetyn D-vitamiinin teratogenisuudesta ihmiselle ei ole viitteitä.

### Imetyks

D-vitamiinia voidaan käyttää imetyksen aikana. D<sub>3</sub>-vitamiini erittyy rintamaitoon. Tämä on otettava huomioon, kun lapselle annetaan lisäksi muuta D-vitamiinia.

## **4.7 Vaikutus ajokykyyn ja koneidenkäyttökykyyn**

Tämän valmisten vaikutuksista ajokykyyn ei ole tietoa. Vaikutukset ovat kuitenkin epätodennäköisiä.

## **4.8 Hattavaikutukset**

Hattavaikutusten yleisyyss on määritelty seuraavasti: melko harvinaiset ( $\geq 1/1\ 000$ ,  $< 1/100$ ), harvinaiset ( $\geq 1/10\ 000$ ,  $< 1/1\ 000$ ) tai yleisyyss tuntematon (koska saatavissa oleva tieto ei riitä esiintyvyyden arviointiin).

### Immunijärjestelmä

Tuntematon (koska saatavissa oleva tieto ei riitä esiintyvyyden arviointiin): Yliherkkyyssreaktiot, kuten angioedeema tai kurkunpään turvotus.

### Aineenvaihdunta ja ravitsemus

Melko harvinaiset: Hyperkalsemia ja hyperkalsiuria.

### Iho ja ihonalainen kudos

Harvinaiset: Kutina, ihottuma ja nokkosihottuma.

### Epäillystä hattavaikutuksista ilmoittaminen

On tärkeää ilmoittaa myyntiluvan myöntämisen jälkeisistä lääkevalmisten epäillyistä hattavaikutuksista. Se mahdollistaa lääkevalmisten hyöty-hattatasapainon jatkuvan arvioinnin. Tervydenhuollon ammattilaisia pyydetään ilmoittamaan kaikista epäillyistä hattavaikutuksista seuraavalle taholle:

www-sivusto: [www.fimea.fi](http://www.fimea.fi)

Lääkealan turvallisuus- ja kehittämiskeskus Fimea

Lääkkeiden hattavaikutusrekisteri

PL 55

00034 FIMEA

## **4.9 Yliannostus**

Yliannostus voi johtaa D-hypervitaminoosiin. Liiallinen D-vitamiini johtaa poikkeavan suuriin veren kalsiumpitoisuusiiin, mikä voi ajan myötä aiheuttaa vaikeita pehmytkudos- ja munuaisvauroita. D<sub>3</sub>-vitamiinin (kolekalsiferolin) siedettävän enimmäissaannin raja on 4 000 IU (100 mikrog) vuorokaudessa. D<sub>3</sub>-vitamiinia ei pidä sekoittaa sen aktiivisiin metaboliitteihin.

Hyperkalsemian oireita voivat olla mm. ruokahaluttomuus, jano, pahoinvointi, oksentelu, ummetus, vatsakipu, lihasheikkous, uupumus, psyykkiset häiriöt, polydipsia, polyuria, luukipu, nefrokalsinoosi, munuaiskivet ja vaikeissa tapauksissa sydämen rytmihäiriöt. Hyvin voimakas hyperkalsemia voi johtaa tajuttomuuteen ja kuolemaan. Pitkääikäisesti suurentuneet kalsiumpitoisuudet voivat johtaa korjautumattomiin munuaisvauroihin ja pehmytkudosten kalkkiutumiseen.

Hyperkalsemian hoito: D-vitamiinihoito on lopetettava. Myös tiatsididiureetti-, litium-, A-vitamiini- ja sydänglykosidihoito on lopetettava. Nesteytystä ja tilan vaikeusasteen mukaan myös loop-diureetteja, bisfosfonaatteja, kalsitoninia tai kortikosteroideja tai näiden yhdistelmää on harkittava. Seerumin elektrolyyttejä, munuaistointia ja diureesia on seurattava. Vaikeissa tapauksissa EKG-seuranta ja keskuslaskimopaineen seuranta on tarpeen.

## 5. FARMAKOLOGISET OMINAISUUDET

### 5.1 Farmakodynamika

Farmakoterapeutinen ryhmä: Vitamiinit

ATC-koodi: A11CC05

D-vitamiini lisää kalsiumin ja fosfaatin imeytymistä suolistosta.

D<sub>3</sub>-vitamiinin anto ehkäisee lasten riisitautia ja aikuisten osteomalasiaa. Se myös korjaa kalsiumin puutteesta johtuvan suurentuneen parathormonipitoisuuden, joka lisää luun resorptiota.

D-vitamiinireseptoreita, joihin D-vitamiinin hormonaalisesti aktiivinen muoto kalsitrioli sitoutuu, on luukudoksen ja suoliston limakalvon lisäksi useissa muissakin kudoksissa.

### 5.2 Farmakokinetiikka

*D-vitamiini*

Imeptyminen

D-vitamiini imeyytyy nopeasti ohutsuolesta.

Jakautuminen ja biotransformaatio

Kolekalsiferoli ja sen metaboliitit ovat sitoutuneina tiettyyn globuliiniin verenkierrossa.

Kolekalsiferoli metaboloituu maksassa hydroksylaation kautta 25-hydroksikolekalsiferoliksi, joka puolestaan metaboloituu munuaisissa 1,25-dihydroksikolekalsiferoliksi. 1,25-dihydroksikolekalsiferoli on kalsiumin imeytymistä lisäävä aktiivinen metaboliitti. Metaboloitumaton D-vitamiini varastoituu rasva- ja lihaskudoksiin.

Eliminaatio

D-vitamiini erittyy ulosteeseen ja virtsaan.

### 5.3 Prekliniset tiedot turvallisudesta

Eläintutkimuksissa on havaittu teratogenisuutta käytettäessä annoksia, jotka ovat huomattavasti suurempia kuin ihmiselle käytettävä terapeutinen annosalue. Valmisteyhteenvedon muissa osissa mainittujen tietojen lisäksi valmisteesta ei ole muuta turvallisuusarvioinnin kannalta oleellista tietoa.

## 6. FARMASEUTTISET TIEDOT

### 6.1 Apuaineet

Esigelatinoitu maissitärkkelys

Isomalti (E953)

Magnesiumstearaatti

Sakkaroosi

Natriumaskorbaatti

Keskipitkäketjuiset triglyceridit  
Vedetön kolloidinen piidiokside  
Muunnettua tärkkelys (maissi)  
All-rac-alfatokoferoli

## **6.2 Yhteensopimattomuudet**

Ei oleellinen.

## **6.3 Kestoaika**

3 vuotta.

## **6.4 Säilytys**

Säilytä alle 30 °C.

Säilytä alkuperäispakkauksessa. Herkkä valolle. Herkkä kosteudelle.

## **6.5 Pakkaustyyppi ja pakkauskoot**

30 tai 90 tablettia. Valkoinen, läpikuultava PVC/PVDC/alumiiniläpipainopakkaus pahvikotelossa.

Kaikkia pakkauskokoja ei vältämättä ole myynnissä.

## **6.6 Erityiset varotoimet hävittämiselle ja muut käsitteleyohjeet**

Ei erityisvaatimuksia.

# **7. MYYNTILUVAN HALTIJA**

Viatris Oy  
Vaisalantie 2–8  
02130 Espoo

# **8. MYYNTILUVAN NUMERO**

32714

# **9. MYYNTILUVAN MYÖNTÄMISPÄIVÄMÄÄRÄ/UUDISTAMISPÄIVÄMÄÄRÄ**

Myyntiluvan myöntämisen päivämäärä: 20 marraskuu 2015  
Viimeisimmän uudistamisen päivämäärä: 22 lokakuu 2020

# **10. TEKSTIN MUUTTAMISPÄIVÄMÄÄRÄ**

16.6.2023

## **PRODUKTRESUMÉ**

### **1. LÄKEMEDLETS NAMN**

Divisun 2000 IU tablettter

### **2. KVALITATIV OCH KVANTITATIV SAMMANSÄTTNING**

1 tablett innehåller kolekalciferol (vitamin D<sub>3</sub>) 2000 IU (motsvarande 50 mikrogram vitamin D<sub>3</sub>).

#### Hjälppännen med känd effekt:

1 tablett innehåller isomalt 227,5 mg och sackaros 4,2 mg.

För fullständig förteckning över hjälppännen, se avsnitt 6.1.

### **3. LÄKEMEDELSFORM**

Tablett.

Vita till svagt gulaktiga, stavformiga tablettter, 14 mm långa.

### **4. KLINISKA UPPGIFTER**

#### **4.1 Terapeutiska indikationer**

Behandling av D-vitaminbrist hos vuxna och ungdomar.

Vitamin D-brist definieras som serumnivå av 25-hydroxykolekalciferol (25(OH)D) < 25 nmol/l.

#### **4.2 Dosing och administreringssätt**

##### Dosering

Rekommenderad dos: 1 tablett dagligen.

Dosen ska anpassas efter önskad serumnivå av 25-hydroxykolekalciferol (25(OH)D), bristtillståndets allvarlighetsgrad samt patientens svar på behandlingen.

Den dagliga dosen bör inte överskrida 4000 IU (2 tablettter).

##### *Pediatrisk population*

Säkerhet och effekt av Divisun för barn under 12 år har inte fastställts.

##### *Dosering vid nedsatt leverfunktion*

Ingen dosjustering är nödvändig.

##### *Dosering vid nedsatt njurfunktion*

Divisun bör användas med försiktighet till patienter med nedsatt njurfunktion (se avsnitt 4.4).

##### Administreringssätt

Tabletterna kan sväljas hela eller krossas. Tabletterna kan tas tillsammans med föda.

#### **4.3 Kontraindikationer**

- Sjukdomar och/eller tillstånd som leder till hyperkalcemi eller hyperkalciuri
- Njursten

- Nefrokalcinos
- Hypervitaminos D
- Överkänslighet mot den aktiva substansen eller mot något hjälpmägne som anges i avsnitt 6.1.

#### **4.4 Varningar och försiktighet**

Divisun bör förskrivas med försiktighet till patienter som lider av sarkoidos på grund av risk för ökad metabolism av vitamin D till dess aktiva form. Dessa patienter bör kontrolleras med avseende på kalciumhalten i serum och urin.

Vid långtidsbehandling bör kalciumnivåerna i serum följas och njurfunktionen kontrolleras genom mätning av serumkreatinin. Monitorering är särskilt viktig hos äldre patienter som samtidigt behandlas med hjärtglykosider eller diureтика (se avsnitt 4.5) och hos patienter med hög tendens till stenbildning. Vid hyperkalciuri (kalciummängden i urin överskrider 300 mg (7,5 mmol)/24 timmar) eller tecken på nedsatt njurfunktion ska dosen minskas eller behandlingen utsättas.

Divisun ska ges med försiktighet till patienter med nedsatt njurfunktion och effekterna på kalcium- och fosfatnivåerna bör kontrolleras. Risken för kalkinlagring i mjukdelar bör beaktas. Hos patienter med grav njurinsufficiens är metabolismen av vitamin D i form av kolekalciferol störd och andra former av vitamin D kan därför behövas.

Innehållet av vitamin D (2000 IU) i Divisun ska beaktas vid förskrivning av andra läkemedel som innehåller vitamin D. Ytterligare dosering av vitamin D bör ske under strikt medicinsk övervakning. I dessa fall krävs tätta kontroller av serumkalciumnivåer och kalciumutsöndring i urinen.

#### **Divisun innehåller sockaros, isomalt och natrium**

Patienter med något av följande sällsynta, ärftliga tillstånd bör inte använda detta läkemedel: fruktosintolerans, glukos-galaktosmalabsorption eller sukras-isomaltas-brist.

Detta läkemedel innehåller mindre än 1 mmol (23 mg) natrium per tablett, d.v.s. är näst intill "natriumfritt".

#### **4.5 Interaktioner med andra läkemedel och övriga interaktioner**

Tiaziddiureтика minskar urinutsöndringen av kalcium. På grund av den ökade risken för hyperkalcemi bör serumkoncentrationerna av kalcium följas regelbundet vid samtidig behandling med tiaziddiureтика.

Samtidig behandling med fenytoin eller barbiturater kan minska effekten av vitamin D eftersom metabolismen ökar.

Överdrivet höga doser av vitamin D kan ge upphov till hyperkalcemi vilket kan ge ökad risk för digitalotoxicitet och allvarlig arytmia på grund av den additiva inotropa effekten. Elektrokardiogram (EKG) och kalciumserumnivåerna hos dessa patienter ska följas noggrant.

Glukokortikoid kan öka metabolismen och eliminationen av vitamin D. Vid samtidig behandling kan det vara nödvändigt att öka doseringen av Divisun tablett(er).

Samtidig behandling med orlistat eller jonbytarresiner såsom kolestyramin eller laxermedel, såsom paraffinolja, kan reducera den gastrointestinala absorptionen av vitamin D.

#### **4.6 Fertilitet, graviditet och amning**

##### Fertilitet

Det finns inga data från användning av Divisun på fertilitet. Normala endogena nivåer av vitamin D förväntas emellertid inte ge upphov till negativa effekter på fertilitet.

### Graviditet

Divisun ska endast ges under graviditet vid brist på vitamin D. Divisun rekommenderas inte till gravida kvinnor utan brist på vitamin D eftersom det dagliga intaget inte ska överskrida 600 IU vitamin D. I djurstudier har höga doser av vitamin D givit reproductionstoxiska effekter (se avsnitt 5.3). Det finns inga indikationer på teratogena effekter hos mänskliga vid terapeutiska doser av vitamin D.

### Amning

Vitamin D kan ges under amning. Vitamin D<sub>3</sub> passerar över i modersmjölk. Detta bör beaktas om ytterligare D-vitamin redan ges till barnet.

## **4.7 Effekter på förmågan att framföra fordon och använda maskiner**

Det finns inga uppgifter om effekt på förmågan att framföra fordon. Någon sådan effekt är dock osannolik.

## **4.8 Biverkningar**

Biverkningar är listade nedan per organsystem och frekvens. Frekvenserna definieras som:

Mindre vanliga ( $\geq 1/1\ 000$ ,  $< 1/100$ ) sällsynta ( $\geq 1/10\ 000$ ,  $< 1/1\ 000$ ) eller ingen känd frekvens (kan inte beräknas från tillgängliga data).

### *Immunsystemsjukdomar*

Ingen känd frekvens (kan inte beräknas från tillgängliga data): Överkänslighetsreaktioner som angioödem eller laryngealödem.

### *Metabolism och nutrition*

Mindre vanliga: Hyperkalcemi och hyperkalciuri.

### *Sjukdomar i hud och subkutan vävnad*

Sällsynta: Pruritus, hudutslag och urtikaria.

### 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](http://www.fimea.fi)  
Säkerhets- och utvecklingscentret för läkemedelsområdet Fimea  
Biverkningsregistret  
PB 55  
00034 FIMEA

## **4.9 Överdosering**

Överdosering kan leda till hypervitaminosis D. Överdrivet intag av vitamin D orsakar onormalt höga kalciumnivåer i blodet vilket kan leda till allvarlig skada av mjukdelar och njurar. Tolerabel Upper Intake Level för vitamin D<sub>3</sub> (kolekalciferol) är satt till 4000 IU (100 mikrogram) per dag. Vitamin D<sub>3</sub> ska inte förväxlas med dess aktiva metaboliter.

Symptom på hyperkalcemi kan vara anorexi, törst, illamående, kräkningar, förstopning, buksmärkor, muskelsvaghet, trötthet, mental påverkan, polydipsi, polyuri, skelettsmärta, nefrokalcinos, njursten, och i allvarliga fall hjärtarytmier. Extrem hyperkalcemi kan resultera i koma och död. Långvariga höga kalciumnivåer kan leda till irreversibel njurskada och kalkinlagring i mjukdelar.

Behandling av hyperkalciemi: Behandlingen med vitamin D måste avbrytas. Behandling med tiaziddiureтика, litium, vitamin A och hjärtglykosider måste också upphöra. Rehydrering och, beroende på svårighetsgrad, enskild eller kombinerad behandling med loopdiureтика, bisfosfonater, kalcitonin och kortikosteroider ska övervägas. Serumelektrolyter, njurfunktion och diures måste övervakas. Vid allvarlig förgiftning bör EKG och CVP (centralt ventryck) följas.

## 5. FARMAKOLOGISKA EGENSKAPER

### 5.1 Farmakodynamiska egenskaper

Farmakoterapeutisk grupp: Vitaminer och analoger

ATC-kod: A11CC05

Vitamin D ökar den intestinala absorptionen av kalcium och fosfat.

Administrering av vitamin D<sub>3</sub> motverkar utvecklingen av raktis hos barn och osteomalaci hos vuxna.

Administrering av vitamin D<sub>3</sub> motverkar även ökning av parathormon (PTH) som beror på kalciumbrist och som orsakar ökad benresorption. Förutom benvävnad och tarmslemhinna har även ett flertal andra vävnader vitamin D-receptorer till vilka den aktiva hormonella formen av vitamin D, kalcitriol, binder.

### 5.2 Farmakokinetiska egenskaper

*Vitamin D*

#### Absorption

Vitamin D absorberas lätt i tunntarmen.

#### Distribution och metabolism

Kolekalciferol och dess metaboliter cirkulerar i blodet bundet till ett specifikt globulin. Kolekalciferol metaboliseras via hydroxylering i levern till den aktiva formen 25-hydroxykolekalciferol, som sedan metaboliseras vidare i njurarna till 1,25-dihydroxykolekalciferol. 1,25-dihydroxykolekalciferol är den aktiva metaboliten som ger en ökad kalciumabsorption. Ometaboliserat vitamin D lagras i fett- och muskelvävnad.

#### Eliminering

Vitamin D utsöndras via feces och urin.

### 5.3 Prekliniska säkerhetsuppgifter

Teratogena effekter har iaktagits i djurstudier vid doser avsevärt högre än det terapeutiska dosintervallet till människa. Det finns ingen ytterligare information av betydelse för säkerhetsvärderingen utöver vad som redan beaktats i övriga delar av produktresumén.

## 6. FARMACEUTISKA UPPGIFTER

### 6.1 Förteckning över hjälpmänne

Pregelatiniserad majsstärkelse

Isomalt (E953)

Magnesiumstearat

Sackaros

Natriumaskorbat

Triglycerider (medellånga kedjor)

Kiseldioxid, kolloidal vattenfri

Modifierad majsstärkelse

All-rac-alpha-tokoferol

## **6.2 Inkompatibiliteter**

Ej relevant.

## **6.3 Hållbarhet**

3 år

## **6.4 Särskilda förvaringsanvisningar**

Förvaras vid högst 30 °C.

Tabletterna förvaras i originalförpackningen. Ljuskänsligt. Fuktkänsligt.

## **6.5 Förpacknings typ och inne håll**

30, 90 tabletter i vitt ogenomskinligt PVC/PVDC/aluminium-blister i ytterförpackning av papp.

Eventuellt kommer inte alla förpackningsstorlekar att marknadsföras.

## **6.6 Särskilda anvisningar för destruktion**

Inga särskilda anvisningar för destruktion.

## **7. INNEHAVARE AV GODKÄNNANDE FÖR FÖRSÄLJNING**

Viatris Oy  
Vaaisalvägen 2–8  
02130 Esbo

## **8. NUMMER PÅ GODKÄNNANDE FÖR FÖRSÄLJNING**

32714

## **9. DATUM FÖR FÖRSTA GODKÄNNANDE/FÖRNYAT GODKÄNNANDE**

Datum för det första godkännandet: 20 november 2015

Datum för den senaste förnyelsen: 22 oktober 2020

## **10. DATUM FÖR ÖVERSYN AV PRODUKTRESUMÉN**

16.6.2023