

# **XANTINON® COMPLEX**

# acetilracemetionina, citrato de colina, betaína

#### **APRESENTAÇÕES**

Solução oral de 40 mg/mL (acetilracemetionina) + 53 mg/mL (citrato de colina) + 50 mg/mL (betaína). Embalagens com 12 ou 60 flaconetes de 10 ml ou em frasco de 100 mL.

#### USO ORAL USO ADULTO

# **COMPOSIÇÃO**

Cada mL da solução oral de Xantinon<sup>®</sup> Complex contém 40 mg de acetilracemetionina, 53 mg de citrato de colina e 50 mg de betaína.

Excipientes: água purificada, álcool etílico, bicarbonato de sódio, sacarina sódica, essência de framboesa, essência Butter Toff, sorbitol, metilparabeno, propilparabeno, manitol, corante vermelho Ponceau 4R.

A graduação alcoólica de Xantinon® Complex é de 1,54%.

#### 1. INDICAÇÕES

Xantinon® Complex é indicado para auxiliar (ajudar) no tratamento dos distúrbios hepáticos.

#### 2. RESULTADOS DE EFICÁCIA

A eficácia de Xantinon<sup>®</sup> Complex baseia-se na eficácia dos seus componentes, todos muito bem estudados clinicamente e cujos resultados estão bem descritos em clássicos de farmacologia e de terapêutica. Sobre os agentes lipotrópicos básicos da fórmula existem numerosos estudos. Comprovou-se que o metabolismo e a reciclagem intracelular da metionina requerem a betaína como cofator, relatando-se a importância da betaína na síntese da metionina, principalmente em pacientes com deficência da vitamina  $B_{12}^{-1}$ .

A importância da SAMe (metabólito ativo da metionina) nos distúrbios hepáticos foi relatada em diversas publicações científicas <sup>1-4</sup>.

No tratamento da colestase induzida por doença hepática crônica, a SAMe foi significativamente superior a placebo, melhorando em 50% os escores dos sintomas (prurido, fadiga), da bilirrubina total e conjugada e da fosfatase alcalina <sup>5</sup>. As ações da colina em indivíduos sadios e em pacientes foram apresentadas em estudos de revisão, demonstrando que este nutriente é essencial para o funcionamento normal do figado <sup>6,7</sup>.

Da mesma forma, a betaína teve sua atividade avaliada em vários estudos com pacientes com esteatose hepática não alcoólica e alcoólica, confirmando que a betaína proporciona proteção hepática  $^{8,9}$ . Em um estudo com pacientes com esteatose hepática não alcoólica que receberam betaína por um período de 12 meses relatou-se melhora significativa nos níveis séricos das aminotransferases (AST -p<0,02; ALT -p<0,007), com normalização ou redução >50% em 85% dos pacientes. Mesmo nos casos que não completaram o período de tratamento observou-se redução destas enzimas (ALT -39%; AST -38%). Relatou-se, ainda, melhora marcante no grau de esteatose e no estágio de fibrose  $^{10}$ .

A eficácia de uma solução oral contendo metionina, colina e betaína foi avaliada em um estudo multicêntrico, duplocego e randomizado, que demonstrou o valor clínico da associação 11.

Recentemente tem-se destacado que nas doenças hepáticas, principalmente nas crônicas, ocorrem espécies reativas de oxigênio e de outros radicais livres tóxicos resultantes do estresse oxidativo que contribuem para o dano hepático em vários tipos de hepatopatias, dentre as quais a doença hepática gordurosa não alcoólica (DHGNA) e a sua forma progressiva, a esteato-hepatite não alcoólica (EHNA), a esteatopatia alcoólica, os processos hepáticos crônicos e as hepatites virais, assim como contribuem para a deterioração do processo patológico<sup>10 -14</sup>. Um estudo piloto para a avaliação da evolução do estresse oxidativo hepático em pacientes com doença hepática gordurosa não alcoólica (esteato-hepatite não alcoólica) tratados com Xantinon® Complex demonstrou no grupo tratado com o produto ativo uma redução significativa dos valores de glutationa, homocisteína e malonaldeído ao longo do tratamento, em comparação com placebo. Esses achados podem ser explicados por um aumento na atividade antioxidante hepática determinada por Xantinon® Complex que resultaria em menor lipoperoxidação hepática, comprovando a ação favorável do produto sobre o estresse oxidativo <sup>15</sup>. Os autores concluíram que a administração de agentes lipotrópicos com atividade antioxidante, como a metionina, a colina e a betaína, desempenha um papel importante no tratamento coadjuvante de hepatopatias e de transtornos hepáticos de origem alimentar ou medicamentosa.

### 3. CARACTERÍSTICAS FARMACOLÓGICAS

#### Propriedades farmacodinâmicas

Xantinon® Complex é composto por três aminoácidos – metionina, colina e betaína – importantes para o metabolismo lipídico e protéico que ocorre no figado. Os seus componentes ativos atuam na mobilização e remoção do excesso de gorduras do hepatócito, além de fornecerem grupos metila para a síntese de colina no organismo. Possibilita-se, portanto, a formação dos componentes lipídicos das lipoproteínas plasmáticas, o que facilita o transporte de gorduras pelo fígado. Os aminoácidos presentes em Xantinon® Complex são, ainda, importantes para o metabolismo lipídico e para a síntese e manutenção das membranas celulares, além de participarem de forma relevante da defesa antioxidante intracelular hepática, uma vez que estudos <sup>16,17</sup> comprovaram que a repleção destes aminoácidos se opõe ao estresse oxidativo responsável pelo aumento dos produtos de perioxidação celular, de radicais livres e de danos nas membranas celulares, restaurando as funções hepáticas <sup>16</sup>. A acetilracemetionina é uma forma de administração da metionina e apresenta as mesmas características deste aminoácido essencial <sup>18,19</sup>.

#### Propriedades farmacocinéticas

A metionina, uma vez absorvida, é convertida em SAMe (S-adenosilmetionina). A maior parte da metionina administrada é metabolizada no fígado, cujos tecidos têm a maior atividade específica, embora todos os tecidos possam produzir e utilizar a SAMe. A SAMe é doadora de radicais metila na maioria das reações de transmetilação. A meiavida estimada da SAMe hepática é de 2,4–5,9 minutos em condições dietéticas normais, e um adulto normal deve produzir 6-8 g de SAMe por dia <sup>2</sup>. A metionina sofre degradação oxidativa no fígado e é eliminada pela via renal <sup>20</sup>.

A colina é rapidamente absorvida pelo trato gastrintestinal sob forma inalterada após administração oral; uma parte é metabolizada em trimetilamina pelas bactérias intestinais. Cerca de 98% da colina do sangue e dos tecidos é seqüestrada em fosfatidilcolina, que serve como fonte de "liberação lenta" de colina. A colina passa para o figado, onde exercerá suas funções fisiológicas. É eliminada pela via renal, sendo 1% sob forma inalterada. É compatível com outros nutrientes e, quando coadministrada, parece favorecer a absorção destes <sup>21-24</sup>.

A betaína é um componente normal do ciclo da metionina, sendo um doador de grupos *metila* para as reações de transmetilação. É rapidamente absorvida e distribuída através de todo o organismo, alcançando picos de concentração em menos de uma hora. A meia-vida de eliminação foi de 14 h após administração única e de 41 h após doses repetidas por cinco dias. A betaína transforma-se em dimetilglicina (DMG) após as reações bioquímicas de doação de grupos metila. Devido ao intenso metabolismo, somente 4% da dose administrada é eliminada através dos rins <sup>25</sup>.

#### Referências bibliográficas:

1. Maree KA et al. Internat J Vit Nutr Res 1989; 59:136-41. 2. Mato JM et al. Pharmacol Ther 1997; 17(3):265-80. 3. Avila MA et al. Alcohol 2002;27(3):163-7. 4. Lu SC, Tsukamoto H, Mato JM. Alcohol 2002;27(3):155-62. 5. Giudici GA et al. In: Methionine Metabolism: Molecular mechanism and clinical implications, pp. 67-79, Mato J et al (eds.) CSIC press, Madrid, 1992. 6. Canty DJ, Zeisel SH. Nutr Ver 1994; 52(10):327-39. 7. Zeisel SH. J Am Coll Nutr 1992; 11(5):473-81. 8. Miglio F et al. Arzneimittelforschung 2000; 50:722-7. 9. Barak AJ et al. Alcohol 1996; 13:395-8. 10. Abdelmalek MF et al. AJG 2001; 96(9):2711-7. 11. Strauss E et al. . Hepatology 1999; 30:436A. 12. Kim SK et al. Food Chem Toxicol 1998;36:655-661. 13. Barak AJ et al. Alcohol Clin Exp Res 1993;17:552-555. 14. Barak AJ et al. IRCMS Med Sci 1984;12:866-7. 15. Parise ER at al. Dados em arquivo. 16. Reis KAA et al. Pediatria (São Paulo) 2001;23(4):329-39. 17. Lieber CS. Rocz Akad Med Bialymst 2005;50:7-20. 18. Newberne PM et al. Cancer Res 1983; 43(suppl.):2426s-2434s. 19. Ortiz P et al. Ital J Gastroenterol 1994; 25(3):135-7. 20. Methionine. BIAM – Banque de Données Automatisée sur les Médicaments – M.S.- França - http://www.biam2.org. 21. Marcus R, Coulston AM. In. Hardman JG, Limbird LE. Goodman & Gilman's – The pharmacological basis of therapeutic. 10<sup>a</sup> ed. McGraw-Hill Co. USA. 2001. p.1765-71. 22. Zeisel SH, Blusztajn JK. Annu Ver Nutr 1994;14:269-96. 23. Wurtman RJ et al. Lancet 1977; 2(8028):68-9. 24. Choline. BIAM – Banque de Données Automatisée sur les Médicaments – M.S.- França - http://www.biam2.org. 25. Schwahn BC et al. Br J Clin Pharmacol2003;55:6-13.

#### 4. CONTRAINDICAÇÕES

Hipersensibilidade aos componentes da fórmula.

# 5. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES

Não há contraindicação relativa às faixas etárias.

<u>Pacientes pediátricos:</u> Não existem na literatura médica estudos na população infantil, portanto o medicamento não é indicado nessa faixa etária.

<u>Pacientes idosos:</u> Não há restrições ou recomendações especiais com relação ao uso destes produtos por pacientes idosos.

<u>Pacientes com insuficiência hepática:</u> O uso de metionina em pacientes com insuficiência hepática grave deve ser feito com cautela, pois pode induzir encefalopatia hepática.

<u>Gravidez e lactação:</u> Categoria C de risco na gravidez – **Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres** grávidas sem orientação médica ou do cirurgião-dentista.

#### 6. INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS

Até o momento não foram relatados casos de interação medicamentosa com o produto.

Não há restrições quanto à ingestão concomitante de alimentos ou bebidas.

#### 7. CUIDADOS DE ARMAZENAMENTO DO MEDICAMENTO

O produto deve ser conservado à temperatura ambiente (15°C a 30°C).

Este medicamento tem validade de 24 meses a partir da data de sua fabricação.

Número de lote e datas de fabricação e validade: vide embalagem.

Não use medicamento com o prazo de validade vencido. Guarde-o em sua embalagem original.

Xantinon® Complex é um líquido límpido, de cor vermelho cereja, com odor e sabor característicos, livre de contaminação visível.

Antes de usar, observe o aspecto do medicamento.

Todo medicamento deve ser mantido fora do alcance das crianças.

#### 8. POSOLOGIA E MODO DE USAR

Xantinon® Complex destina-se a uso exclusivo pela via oral.

#### Posologia:

<u>Flaconetes:</u> administrar um flaconete (10 ml) três vezes ao dia, antes das principais refeições ou a critério médico. <u>Frasco:</u> administrar 10 ml (duas colheres de chá) três vezes ao dia, antes das principais refeições ou a critério médico.

#### 9. REACÕES ADVERSAS

Xantinon<sup>®</sup> Complex é bem tolerado. Ainda não foram relatadas reações adversas com o uso do produto, não sendo, portanto, conhecidas sua intensidade e frequência.

Em casos de eventos adversos, notifique ao Sistema de Notificação de Eventos Adversos a Medicamentos - VigiMed, disponível em http://portal.anvisa.gov.br/vigimed, ou para a Vigilância Sanitária Estadual ou Municipal.

#### 10. SUPERDOSE

Não foram relatados até o momento sintomas relacionados a superdose.

Considerando as características farmacológicas dos componentes do produto, é pouco provável que a eventualidade de ingestão acidental de doses muito acima das recomendadas determine efeitos adversos graves. Caso ocorram, recomenda-se adotar medidas habituais de controle das funções vitais (monitoração cardiorrespiratória, manutenção do balanço hidroeletrolítico, diurese).

Em caso de intoxicação ligue para 0800 722 6001 se você precisar de mais orientações.

## **DIZERES LEGAIS**

MS - 1.0639.0276

Farm. Resp.: Geraldo César M. de Castro

CRF-SP n<sup>2</sup> 23.860

#### Takeda Pharma Ltda.

Rodovia SP 340 S/N, km 133,5 Jaguariúna - SP CNPJ 60.397.775/0008-40 Indústria Brasileira

Esta bula foi aprovada pela ANVISA em 20/05/2020.

Siga corretamente o modo de usar; não desaparecendo os sintomas, procure orientação médica.



