

Soledum® 200 mg enterosolventní měkké tobolky, Soledum® 100 mg enterosolventní měkké tobolky: **S:** cineolum 100mg/200 mg v jedné měkké enterosolventní tobolce. **IS:** Expectorans. Cineol působí protizánětlivě, mírně spasmolyticky a má sekretomotorické účinky. **I:** Soledum® 200 mg enterosolventní měkké tobolky – symptomatická léčba běžného nachlazení, akutní sinusitidy a bronchitidy, přídatná léčba CHOPN u dospělých a dětí starších 12 let. Soledum® 100 mg enterosolventní měkké tobolky – symptomatická léčba běžného nachlazení, akutní sinusitidy a bronchitidy u dětí od 6 let. **D:** Soledum® 200 mg enterosolventní měkké tobolky: dospělí a děti od 12 let užívají 1 tobolku 3× denně, u dlouhodobé léčby je obvykle dostatečná dávka 2× 1 tobolka denně. Soledum® 100 mg enterosolventní měkké tobolky: děti od 6 let užívají 1 tobolku 3× denně.

KI: Přecitlivělost na složky přípravku, dávivý kašel či subglotická laryngitida. **IT:** V pokusech na zvířatech cineol indukoval metabolizující enzymy v játrech, u lidí nebylo při správném používání cineolu zaznamenáno. **NU:** Gastrointestinální – méně časté: nauzea, průjem, vzácné: dysfágie. Imunitní systém – vzácné: hypersenzitivní reakce – otok obličeje, svědění, respirační tíseň. **ZU:** v případě přecitlivělosti dýchacích cest a u pacientů s bronchiálním astmatem užívat pod dohledem lékaře. Nevhodné pro pacienty s intolerancí fruktózy. **TL:** užívání u těhotných pouze po pečlivém vyhodnocení poměru rizika a přínosu. Kojící: silice mohou ovlivnit chuť mateřského mléka a vyvolat problémy při kojení. **B:** 20 měkkých enterosolventních tobolek. Cassella-med GmbH & Co. KG Gereonsmühlengasse 1 50670 Kolín nad Rýnem, Německo. **Datum poslední revize textu SPC:** 2. 11. 2020.

Přípravky nejsou vázány na lékařský předpis a nejsou hrazeny zdravotními pojišťovnami. Seznamte se, prosím, s úplným zněním Souhrnu údajů o přípravku (SPC).

Zdroje uvedené v banneru:

1. Juergens UR, Stöber M, Vetter H. Inhibition of cytokine production and arachidonic acid metabolism by eucalyptol (1,8-cineole) in human blood monocytes in vitro. *Eur J Med Res* 1998;3:508-10
2. Juergens UR, Stober M, Schmidt-Schilling L, et al. Anti-inflammatory effects of eucalyptol (1,8-cineole) in bronchial asthma: Inhibition of arachidonic acid metabolism in human blood monocytes ex vivo. *Eur J Med Res* 1998;3:407-12
3. Juergens UR. Anti-inflammatory properties of the monoterpene 1,8-cineole: current evidence for co-medication in inflammatory airway diseases. *Drug Res (Stuttg)* 2014;64(12):638-46
4. Juergens UR et al. Antiinflammatory activity of 1,8-cineol (eucalyptol) in bronchial asthma: a double-blind placebo-controlled trial. *Respir Med*. 2003; 97(3): 250–6.
5. Kaspar P, Repges R, Dethlefsen U, et al. Secretolytics in comparison. Change of muco-ciliar frequency and lung-function following therapy with cineole and ambroxol. *Atemw- Lungenkrkh* 1994;20:605-14
6. Sudhoff H, Klenke C, Greiner JFW, et al. 1,8-Cineol Reduces Mucus-Production in a Novel Human Ex Vivo Model of Late Rhinosinusitis. *PLoS ONE* 2015;10(7):e0133040. doi: 10.1371/journal.pone.0133040
7. Sagortchev P, Lukanov J, Beer AM. Assessments of 1,8-cineole effects on histamine receptor activity. *Z Phytother* 2012;33(1):12-13
8. Coelho-de-Souza LN, Leal-Cardoso JH, de Abreu Matos FJ, et al. Relaxant effects of the essential oil of *Eucalyptus tereticornis* and its main constituent 1,8-cineole on guinea-pig tracheal smooth muscle. *Planta Med* 2005;71:1173-5
9. Pereira-Gonçalves Á, Ferreira-da-Silva FW, de Holanda-Angelin-Alves CM, et al. 1,8-Cineole blocks voltage-gated L-type calcium channels in tracheal smooth muscle. *Pflugers Arch* 2018;470:1803-13
10. Tesche S, Metternich F, Sonnemann U, et al. The value of herbal medicines in the treatment of acute non-purulent rhinosinusitis. Results of a double-blind, randomised, controlled trial. *Eur Arch Otorhinolaryngol* 2008;265(11):1355-9