



ИНСТРУКЦИЯ ПО МЕДИЦИНСКОМУ ПРИМЕНЕНИЮ НИМИД®

Торговое название препарата: Нимид®

Действующее вещество (МНН): нимесулид

Лекарственная форма: таблетки

Состав:

Каждая таблетка содержит:

активное вещество: нимесулид 100 мг;

вспомогательные вещества: микрокристаллическая целлюлоза, кроскармеллоза натрия, стеарат магния, коллоидный диоксид кремния.

Описание: круглые таблетки бледно-жёлтого цвета, гладкие с обеих сторон.

Фармакотерапевтическая группа: Прочие нестероидные, противовоспалительные и противоревматические средства.

Код АТХ: M01AX17

Фармакологические свойства

Фармакодинамика

Нимесулид — нестероидный противовоспалительный препарат с обезболивающими и жаропонижающими свойствами, действует как ингибитор фермента синтеза простагландинов циклооксигеназы.

Фармакокинетика

Нимесулид хорошо всасывается при пероральном применении. После однократного приема 100 мг нимесулида пиковый уровень в плазме 3–4 мг/л достигается у взрослых через 2–3 часа. AUC = 20–35 мг ч/л. Не было обнаружено статистически значимой разницы между этими цифрами и теми, которые наблюдались после приема 100 мг два раза в день в течение 7 дней.

До 97,5% связывается с белками плазмы.

Нимесулид интенсивно метаболизируется в печени несколькими путями, включая изоферменты цитохрома P₄₅₀ (CYP) 2C9. Таким образом, существует возможность лекарственного взаимодействия при одновременном приеме препаратов, которые метаболизируются CYP2C9 (см. раздел «Лекарственные взаимодействия»). Основным метаболитом является парагидроксипроизводное, которое также является фармакологически активным. Время задержки до появления этого метаболита в кровотоке короткое (около 0,8 часа), но константа его образования невысока и значительно ниже константы всасывания нимесулида. Гидроксинимесулид — единственный метаболит, обнаруживаемый в плазме, и он почти полностью конъюгирован. T_{1/2} составляет от 3,2 до 6 часов.

Нимесулид выводится в основном с мочой (примерно 50% принятой дозы).

Только 1–3% выводится в виде немодифицированного соединения. Гидроксинимесулид, основной метаболит, встречается только в виде глюкуроната. Приблизительно 29% дозы выводится после метаболизма с калом.

Кинетический профиль нимесулида не изменяется у пожилых людей после однократного и повторного применения.

В остром экспериментальном исследовании, проведенном у пациентов с почечной недостаточностью легкой и средней степени тяжести (клиренс креатинина 30–80 мл/мин) по сравнению со здоровыми добровольцами, пиковые уровни нимесулида и его основного

метаболита в плазме крови были не выше, чем у здоровых добровольцев. AUC и $T_{1/2}$ бета были на 50% выше, но всегда находились в диапазоне кинетических значений, наблюдаемых при применении нимесулида у здоровых добровольцев. Повторное применение не вызывает кумуляции.

Нимесулид противопоказан пациентам с печеночной недостаточностью (см. раздел «Противопоказания»).

Показания к применению

Лечение острой боли (см. раздел «Способ применения и дозы»).

Первичная дисменорея.

Нимесулид следует назначать только в качестве терапии второй линии. Решение о назначении нимесулида должно основываться на оценке общих рисков для каждого отдельного пациента (см. разделы «Противопоказания» и «Особые указания»).

Способ применения и дозы

Таблетки Нимид® 100 мг следует применять в течение как можно более короткого времени в соответствии с клиническими показаниями.

Кроме того, побочные эффекты можно свести к минимуму, применяя самую низкую эффективную дозу в течение кратчайшего времени, необходимого для контроля симптомов (см. раздел «Особые указания»).

Максимальная продолжительность цикла лечения нимесулидом составляет 15 дней.

Взрослые

По 100 мг два раза в день после еды.

Пациенты пожилого возраста

Нет необходимости снижать суточную дозу для пациентов пожилого возраста (см. раздел «Фармакокинетика»).

Дети младше 12 лет

Таблетки Нимид® 100 мг противопоказаны таким пациентам (см. также раздел «Противопоказания»).

Подростки (от 12 до 18 лет)

На основании кинетического профиля и фармакодинамических характеристик нимесулида у взрослых коррекция дозы у таких пациентов не требуется.

Почечная недостаточность

С учетом фармакокинетики нет необходимости корректировать дозу у пациентов с почечной недостаточностью легкой и средней степени тяжести (клиренс креатинина 30-80 мл/мин). Таблетки Нимид® 100 мг противопоказаны при почечной недостаточности (клиренс креатинина <30 мл/мин) (см. разделы «Противопоказания» и «Фармакокинетика»).

Печёночная недостаточность

Применение таблеток Нимид® 100 мг противопоказано пациентам с печеночной недостаточностью (см. разделы «Противопоказания» и «Фармакокинетика»).

Побочные действия

Клинические исследования и эпидемиологические данные свидетельствуют о том, что применение некоторых НПВП (особенно в высоких дозах и при длительном лечении) может быть связано с умеренным повышением риска артериальных тромботических явлений (например, инфаркта миокарда или инсульта) (см. раздел «Особые указания»).

Сообщалось о развитии отеков, артериальной гипертензии и сердечной недостаточности в связи с лечением НПВП. Сообщалось об очень редких случаях реакций, связанных с буллезными поражениями, включая синдром Стивенса-Джонсона и токсический эпидермальный некролиз.

Наиболее часто наблюдаемые нежелательные явления имеют желудочно-кишечный характер. У пациентов могут возникнуть пептические язвы, перфорация или желудочно-кишечное кровотечение, иногда с летальным исходом, особенно у пожилых людей (см. раздел «Побочное действие»). После приема таблеток Нимид® 100 мг сообщалось о следующих случаях побочных реакций: тошнота, рвота, диарея, метеоризм, запор, диспепсия, боль в животе, мелена, рвота с кровью, язвенный стоматит, обострение колита и болезни Крона (см. раздел «Особые указания»). Гастрит наблюдается реже.

Следующий список побочных эффектов основан на результатах контролируемых клинических исследований* (примерно у 7800 пациентов) и данных фармаконадзора. Зарегистрированные случаи были классифицированы как очень частые (>1/10), частые (>1/100, <1/10), нечастые (>1/1000, <1/100), редкие (>1/10000, <1/1000) и очень редкие (<1/10000), включая единичные случаи.

<i>Нарушения со стороны крови и лимфатической системы</i>	Редко	Анемия* Эозинофилия*
	Очень редко	Тромбоцитопения Панцитопения Пурпура
<i>Нарушения со стороны иммунной системы</i>	Редко	Гиперчувствительность*
	Очень редко	Анафилаксия
<i>Нарушения метаболизма и питания</i>	Редко	Гиперкалемия*
<i>Психические расстройства</i>	Редко	Тревожность* Нервозность* Ночные кошмары*
<i>Нарушения со стороны нервной системы</i>	Не часто	Головокружение*
	Очень редко	Головная боль Сонливость Энцефалопатия (синдром Рея)
<i>Нарушения со стороны органа зрения</i>	Редко	Размытое зрение*
	Очень редко	Нарушение зрения
<i>Нарушения со стороны органа слуха и лабиринта</i>	Очень редко	Вертиго
<i>Нарушения со стороны сердца</i>	Редко	Тахикардия*
<i>Нарушения со стороны сосудов</i>	Нечасто	Гипертензия*
	Редко	Кровотечение* Колебания артериального давления* Приливы*
<i>Нарушения со стороны дыхательной системы органов грудной клетки и средостения</i>	Нечасто	Одышка*
	Очень редко	Астма Бронхоспазм
<i>Желудочно-кишечные нарушения</i>	Часто	Диарея* Тошнота* Рвота*
	Нечасто	Запор* Метеоризм*

		Желудочно-кишечные кровотечения Язва двенадцатиперстной кишки, язва желудка и перфорация
	Очень редко	Гастрит* Боль в животе Диспепсия Стоматит Мелена
<i>Нарушения со стороны печени и желчевыводящих путей (см. также раздел «Особые указания»)</i>	Часто	Повышение печёночных ферментов*
	Очень редко	Гепатит Фульминантный гепатит (включая смертельные случаи) Желтуха Холестаз
<i>Нарушения со стороны кожи и подкожной клетчатки</i>	Нечасто	Зуд* Сыпь* Повышенное потоотделение*
	Редко	Эритема* Дерматит*
	Очень редко	Крапивница Ангионевротический отёк Отёк лица Мультиформная эритема Синдром Стивенса-Джонсона Токсический эпидермальный некролиз
<i>Нарушение со стороны почек и мочевыводящих путей</i>	Редко	Дизурия* Гематурия*
	Очень редко	Задержка мочи* Почечная недостаточность Олигурия Интерстициальный нефрит
<i>Общие нарушения и реакции в месте введения</i>	Нечасто	Отёк*
	Редко	Недомогание* Астения*
	Очень редко	Гипотермия

* частота на основе клинических исследований

Противопоказания

Повышенная чувствительность к нимесулиду или любому из вспомогательных веществ.

- Реакции гиперчувствительности в анамнезе (например, бронхоспазм, ринит, крапивница, назальные полипы) на ацетилсалициловую кислоту или другие нестероидные противовоспалительные препараты.

- Предыдущие гепатотоксические реакции на нимесулид.
- Одновременное воздействие других потенциально гепатотоксичных веществ.
- Алкоголизм, наркомания.
- Желудочно-кишечные кровотечения или перфорация в анамнезе, связанные с предшествующим лечением НПВП.
- Рецидивирующее активное кровотечение/пептическая язва или наличие у пациента подобных состояний в прошлом (два или более отчетливых эпизода подтвержденного изъязвления или кровотечения).
- Цереброваскулярное или другое активное кровотечение.
- Тяжелые нарушения свертывания крови.
- Тяжелая сердечная недостаточность.
- Тяжелая почечная недостаточность.
- Печеночная недостаточность.
- Пациенты с лихорадкой и/или симптомами гриппа.
- Дети до 12 лет.
- Третий триместр беременности и лактации (см. раздел «Применение при беременности и в период лактации»).

Лекарственные взаимодействия

Фармакодинамические взаимодействия

Другие нестероидные противовоспалительные препараты (НПВП)

Не рекомендуется одновременное применение таблеток Нимид® 100 мг (см. раздел «Особые указания») с другими нестероидными противовоспалительными средствами, в том числе с ацетилсалициловой кислотой, назначаемой в противовоспалительных дозах (1 г однократно или 3 г в течение суток).

Кортикостероиды

Повышенный риск изъязвления или желудочно-кишечного кровотечения (см. раздел «Особые указания»).

Антикоагулянты

НПВП могут усиливать действие антикоагулянтов, таких как варфарин (см. раздел «Особые указания»). Пациенты, принимающие варфарин или аналогичные антикоагулянты, имеют более высокий риск кровотечений при лечении таблетками Нимид® 100 мг. Поэтому комбинированное применение не рекомендуется (см. также раздел «Особые указания») и противопоказано пациентам с тяжелыми нарушениями свертывания крови (см. также раздел «Противопоказания»). Если невозможно избежать комбинированного применения, необходимо тщательно следить за антикоагулянтной активностью.

Ингибиторы тромбоцитов и селективные ингибиторы обратного захвата серотонина (СИОЗС): повышенный риск желудочно-кишечного кровотечения (см. раздел «Особые указания»).

Диуретики, ингибиторы ангиотензинпревращающего фермента (АПФ) и антагонисты рецепторов ангиотензина II (АРАII): НПВП могут снижать действие диуретиков и других антигипертензивных препаратов. У некоторых пациентов с нарушением функции почек (например, у пациентов с обезвоживанием или у пациентов пожилого возраста со сниженной функцией почек) одновременное применение ингибитора АПФ и ингибиторов циклооксигеназы может усилить нарушение функции почек, включая возможность развития острой почечной недостаточности, которая обычно носит обратимый характер. Эти взаимодействия следует учитывать у пациентов, которым необходимо принимать таблетки Нимид® 100 мг в комбинации с ингибиторами АПФ или АРАII. Поэтому назначение этих препаратов в комбинации следует проводить с осторожностью, особенно у пожилых людей. Пациенты должны быть адекватно гидратированы, а также следует

рассмотреть возможность мониторинга функции почек, впоследствии на регулярной основе, после начала одновременного лечения.

Фармакокинетические взаимодействия: влияние нимесулида на фармакокинетику других препаратов

Фуросемид

У здоровых лиц нимесулид временно снижает действие фуросемида на выведение натрия и, в меньшей степени, на выведение калия, а также снижает диуретический ответ.

Одновременное применение фуросемида и нимесулида приводит к снижению AUC (около 20%) и общей экскреции фуросемида без нарушения почечного клиренса последнего.

Одновременное применение фуросемида и таблеток Нимид® 100 мг требует осторожности у пациентов с патологией почек или сердца, как описано в разделе «Особые указания».

Литий

Сообщалось, что нестероидные противовоспалительные препараты снижают клиренс лития, что приводит к повышению его уровня в плазме и токсичности лития. Если пациенту, принимающему литий, назначают таблетки Нимид® 100 мг, следует тщательно контролировать уровень лития.

Потенциальные фармакокинетические взаимодействия с глибенкламидом, теофиллином, варфарином, дигоксином, циметидином и антацидным препаратом (комбинация гидроксида алюминия и магния) также изучались *in vivo*. Клинически значимых взаимодействий отмечено не было.

Нимесулид ингибирует CYP2C9. Концентрации в плазме препаратов, которые метаболизируются этим ферментом, могут повышаться при совместном применении с таблетками Нимид® 100 мг.

Необходимо соблюдать осторожность при приеме нимесулида менее чем за 24 часа до или после лечения метотрексатом, поскольку уровни метотрексата в сыворотке могут повышаться и, таким образом, токсичность этого препарата может быть выше.

Учитывая влияние на почечные простагландины, ингибиторы простагландинсинтетазы, такие как нимесулид, могут повышать нефротоксичность циклоспоринов.

Фармакокинетические взаимодействия: влияние других препаратов на фармакокинетику нимесулида

Исследования *in vitro* показали, что толбутамид, салициловая кислота и вальпроевая кислота вытесняют нимесулид из мест связывания. Однако, несмотря на возможное влияние на уровни нимесулида в плазме, эти взаимодействия не были клинически значимыми.

Особые указания

Следует избегать применения таблеток Нимид® 100 мг одновременно с НПВП, включая селективные ингибиторы циклооксигеназы-2. Кроме того, пациентам следует рекомендовать воздерживаться от одновременного приема других анальгетиков.

Побочные эффекты можно свести к минимуму, применяя самую низкую эффективную дозу в течение кратчайшего времени, необходимого для контроля симптомов (см. раздел «Способ применения и дозы»).

В случае отсутствия эффекта лечения необходимо прекратить приём.

Влияние на печень

В редких случаях сообщалось о связи между приёмом таблеток Нимид® 100 мг и серьезными реакциями со стороны печени, включая несколько очень редких случаев со смертельным исходом (см. также раздел «Побочные действия»). Пациентам, у которых во время лечения таблетками по 100 мг препарата Нимид® возникают симптомы, характерные для поражения печени (например, анорексия, тошнота, рвота, боль в животе, утомляемость, потемнение мочи) или у которых во время лечения наблюдаются

отклонения от нормы показателей функции печени, следует прекратить лечение. Этим пациентам больше не следует применять нимесулид. Сообщалось о повреждении печени, в большинстве случаев обратимом, после кратковременного воздействия препарата.

В случае появления у пациентов, принимающих нимесулид, лихорадки и/или гриппоподобных симптомов, лечение следует прекратить.

Желудочно-кишечные эффекты

Желудочно-кишечные кровотечения, язвы и перфорации

Во время лечения всеми НПВП, в любое время с манифестацией симптомов или без них, либо при наличии случаев желудочно-кишечных нарушений в анамнезе, сообщалось о желудочно-кишечных кровотечениях, изъязвлениях и перфорациях, которые могли привести к летальному исходу.

Риск желудочно-кишечного кровотечения, изъязвления или перфорации выше при увеличении дозы НПВП у пациентов с язвами в анамнезе, особенно если они осложнены кровотечением или перфорацией (см. раздел «Противопоказания»), а также у пожилых людей. Этим пациентам следует начинать лечение с самой низкой доступной дозы. Комбинированную терапию с защитными средствами (например, мизопростол или ингибиторы протонной помпы) следует рассматривать у этих пациентов, а также для у тех, кто одновременно принимает низкие дозы аспирина или другие препараты, которые могут увеличить риск желудочно-кишечных нарушений (см. ниже и раздел «Лекарственные взаимодействия»).

Пациенты с желудочно-кишечной токсичностью в анамнезе, особенно пожилые, должны сообщать о любых необычных абдоминальных симптомах (особенно желудочно-кишечных кровотечениях), особенно в начале лечения.

В любое время во время лечения могут появиться кровотечения, язвы или перфорация желудочно-кишечного тракта с манифестацией симптомов или без них, либо с предшествующими желудочно-кишечными нарушениями. При появлении желудочно-кишечных кровотечений или язв лечение нимесулидом следует прекратить. Нимесулид следует применять с осторожностью у пациентов с заболеваниями желудочно-кишечного тракта, в том числе с язвенной болезнью в анамнезе, желудочно-кишечными кровотечениями, язвенным колитом или болезнью Крона.

Пациентам, одновременно принимающим лекарства, которые могут увеличить риск изъязвления или кровотечения, такие как пероральные кортикостероиды, антикоагулянты, такие как варфарин, селективные ингибиторы обратного захвата серотонина (СИОЗС) или антитромбоцитарные средства, такие как аспирин, следует рекомендовать соблюдать осторожность (см. раздел «Лекарственные взаимодействия»).

При появлении кровотечения или изъязвления желудочно-кишечного тракта у пациентов, принимающих таблетки Нимид® 100 мг, лечение следует прекратить.

НПВП следует с осторожностью назначать пациентам с желудочно-кишечными заболеваниями в анамнезе (язвенный колит, болезнь Крона), так как эти состояния могут усугубляться (см. раздел «Побочное действие»).

Пожилые пациенты. У пожилых пациентов повышена частота побочных реакций на НПВП, особенно желудочно-кишечных кровотечений и перфораций, которые могут привести к летальному исходу (см. раздел «Способ применения и дозы»). Следовательно, рекомендуется соответствующий клинический мониторинг.

Сердечно-сосудистые и цереброваскулярные эффекты

Адекватный мониторинг и соответствующие инструкции необходимы для пациентов с артериальной гипертензией в анамнезе и/или застойной сердечной недостаточностью легкой и средней степени тяжести, поскольку сообщалось о задержке жидкости и отеках в связи с приёмом НПВП.

Клинические и эпидемиологические данные свидетельствуют о том, что применение некоторых НПВП (особенно в высоких дозах и при длительном лечении) может быть связано с умеренным повышением риска артериальных тромботических явлений

(например, инфаркта миокарда или инсульта). Недостаточно данных, чтобы исключить этот риск при приеме таблеток Нимид® 100 мг.

Пациентам с неконтролируемой артериальной гипертензией, застойной сердечной недостаточностью, ишемической болезнью сердца, заболеваниями периферических артерий и/или цереброваскулярными заболеваниями следует применять нимесулид только после тщательной оценки. Аналогичные рекомендации необходимо иметь в виду перед началом длительного лечения у пациентов с факторами риска сердечно-сосудистых заболеваний (например, артериальная гипертензия, гиперлипидемия, сахарный диабет, курение).

Поскольку нимесулид может нарушать функцию тромбоцитов, его следует с осторожностью применять у пациентов с геморрагическим диатезом (см. также раздел «Противопоказания»). Таблетки Нимид® 100 мг не заменяют ацетилсалициловую кислоту для профилактики сердечно-сосудистых заболеваний.

Почечные эффекты

Следует соблюдать осторожность при лечении таблетками Нимид® 100 мг пациентов с почечной или сердечной недостаточностью, так как это может привести к нарушению функции почек. В этом случае лечение следует прекратить (см. также раздел «Лекарственные взаимодействия»).

Кожные эффекты

Тяжелые кожные реакции, некоторые из которых с летальным исходом, включая эксфолиативный дерматит, синдром Стивенса-Джонсона и токсический эпидермальный некролиз, очень редко наблюдались при применении НПВП (см. раздел «Побочное действие»). Пациенты, по-видимому, подвергаются повышенному риску в начале лечения: в большинстве случаев реакция возникает в течение первого месяца лечения. Таблетки Нимид® 100 мг следует прекратить при первом появлении кожной сыпи, поражений слизистых оболочек или любых других признаков гиперчувствительности.

Влияние на фертильность

Применение таблеток Нимид® 100 мг может снижать женскую фертильность и не рекомендуется женщинам, пытающимся забеременеть. У женщин, которые испытывают трудности с зачатием или проходят обследование на бесплодие, рассмотрите возможность прекращения приема таблеток Нимид® 100 мг (см. раздел «Применение при беременности и в период лактации»).

Применение при беременности и в период лактации

Применение таблеток Нимид® 100 мг противопоказано в третьем триместре беременности (см. раздел «Противопоказания»).

Как и в случае с другими НПВП, применение таблеток Нимид® 100 мг не рекомендуется женщинам, планирующим забеременеть (см. раздел «Особые указания»).

Ингибирование синтеза простагландинов может оказывать негативное влияние на беременность и/или развитие эмбриона/плода. Результаты эпидемиологических исследований свидетельствуют о более высоком риске выкидыша, пороков сердца и гастрошизиса после применения ингибитора синтеза простагландинов на ранних сроках беременности. Абсолютный риск пороков сердца увеличился с менее 1% до примерно 1,5%. Считается, что риск увеличивается с увеличением дозы и продолжительности терапии.

Было показано, что у животных прием ингибиторов синтеза простагландинов вызывает повышенную пред- и постимплантационную потерю и эмбрио-фетальную смертность. Кроме того, у животных, которым в период органогенеза вводили ингибиторы синтеза простагландинов, сообщалось о повышении частоты различных пороков развития, в том числе пороков развития сердечно-сосудистой системы.

Исследования на кроликах показали атипичную репродуктивную токсичность, и нет достаточных данных о применении таблеток Нимид® 100 мг беременными женщинами.

Следовательно, потенциальный риск для человека неизвестен, и назначение препарата в первые два триместра беременности не рекомендуется без крайней необходимости. Если таблетки Нимид® 100 мг применяются женщиной, желающей забеременеть, или в течение первого или второго триместра беременности, доза и продолжительность лечения должны быть как можно ниже.

В третьем триместре беременности все ингибиторы синтеза простагландинов могут оказывать воздействие:

- на плод:
 - сердечно-легочная токсичность (с преждевременным закрытием артериального протока и легочной гипертензией);
 - нарушение функции почек, которое может прогрессировать в почечную недостаточность при маловодии;
- на мать и новорожденного в конце беременности:
 - возможны продолжительные кровотечения и антиагрегантный эффект, который может проявляться даже при очень низких дозах;
 - торможение сокращений матки, приводящее к задержке или продлению родов.

Следовательно, таблетки Нимид® 100 мг противопоказаны в третьем триместре беременности.

Неизвестно, проникает ли нимесулид в грудное молоко. Таблетки Нимид® 100 мг противопоказаны кормящим женщинам (см. разделы «Противопоказания»).

Влияние на способность управлять автомобилем и сложными механизмами

Исследований способности управлять транспортными средствами и механизмами не проводилось. Однако пациентам, страдающим от головокружения, вертиго или сонливости после приема таблеток Нимид®, следует воздержаться от управления транспортными средствами или работы с механизмами.

Передозировка

Симптомы после острой передозировки НПВП обычно ограничиваются апатией, сонливостью, тошнотой, рвотой и болью в эпигастральной области, которые обычно обратимы при поддерживающей терапии. Могут возникнуть желудочно-кишечные кровотечения. Могут возникнуть, но наблюдаются редко, гипертония, острая почечная недостаточность, угнетение дыхания и кома. Сообщалось о анафилактикоидных реакциях при приеме НПВП, которые могут возникать в результате передозировки.

Пациентам следует оказывать симптоматическую и поддерживающую терапию после передозировки НПВП. Специфических антидотов нет. Отсутствует информация об удалении нимесулида с помощью гемодиализа, но из-за его высокой степени связывания с белками плазмы (до 97,5%) диализ вряд ли будет эффективен при передозировке. Рвота и/или активированный уголь (от 60 до 100 г для взрослых) и/или осмотическое слабительное могут быть показаны пациентам с симптомами или после значительной передозировки, в течение 4 часов после приема внутрь. Форсированный диурез, подщелачивание мочи, гемодиализ или гемоперфузия не эффективны из-за высокой степени связывания с белками. Следует контролировать функцию почек и печени.

Форма выпуска

По 10 таблеток в блистере.

По 1 или 10 блистеров в картонной упаковке вместе с инструкцией по медицинскому применению.

Каждый блистер в картонной моноупаковке вместе с инструкцией по медицинскому применению.

По 10 таких картонных моноупаковок во вторичной упаковке.

Условия хранения

Хранить в сухом, защищенном от света месте при температуре не выше 25°C.
Хранить в недоступном для детей месте.

Срок годности

4 года.

Не применять после истечения срока годности.

Условия отпуска из аптек

По рецепту.

Производитель

Kusum Healthcare Pvt. Ltd.

Адрес производства

SP-289(A), RIICO Industrial Area, Chopanki, Bhiwadi, Dist. Alwar (Rajasthan), Индия

Наименование и адрес организации, принимающей претензии (предложения) по качеству лекарственных средств на территории Республики Узбекистан:

ИП ООО "BARAKA DORI FARM"

100022, г.Ташкент, Яккасарайский район, ул. Кичик Халка Йули, д. 91.

Тел.: + (99878) 150-97-97, + (99878) 150-97-87

мобил: + (99893) 388 87 82

Email: pv@kusum.uz

Web-сайт: kusum.uz