**БЕКИТЕМ**

**Кыргыз Республикасынын**

**Саламаттык сактоо министрлигинин алдындагы Дары каражаттары жана медициналык буюмдар департаментинин**

**директорунун орун басары**

**Кысанов Т.А.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2024-ж.**

**ДАРЫ КАРАЖАТЫН МЕДИЦИНАДА КОЛДОНУУ БОЮНЧА**

**НУСКАМА**

**AллерМакс® - Лево**

**Соодадагы аталышы:** AллерМакс® - Лево, 5 мг, жука чел кабык менен капталган таблеткалар

**Эл аралык патенттелбеген аталышы:** левоцетиризин

**Дарынын түрү, дозасы:** жука чел кабык менен капталган таблеткалар, 5 мг

**Сүрөттөмөсү**

Тегерек формадагы, жука чел кабык менен капталган, ак же дээрлик ак, эки бети томпок таблеткалар.

**Курамы**

Бир таблетка төмөнкүлөрдү камтыйт

активдүү зат - левоцетиризина дигидрохлорид 5 мг,

көмөкчү заттар: лактоза моногидраты, микрокристаллдык целлюлоза, коллоиддик суусуз кремний диоксиди, магний стеараты,

чел кабыктын курамы: Опадрай Y -1-7000 ак (гипромелоза, титан диоксиди, макрогол 400).

**Фармадарылык тобу**

Аллергияга каршы каражат - H1 - гистаминдик рецепторлордун блокатору.

ATX коду R06AE09

Респиратордук системасы. Системалык таасир берүүчү антигистаминдик препараттар. Пиперазиндин туундулары. Левоцетиризин.

**Фармакологиялык касиеттери**

***Фармакодинамика***

Левоцетиризин - АллерМакс® - Лево препаратынын активдүү заты болуп саналат, R - энантиомер цетиризини, атаандаштыкка жөндөмдүү гистаминдин антагонисттер тобуна кирет жана H1 -гистаминдик рецепторлорду бөгөттөйт. Левоцетиризиндин H1-рецепторлоруна жакындыгы цетиризинге караганда 2 эсе жогоруболот.

Левоцетиризин аллергиялык реакциялардын гистаминге көз каранды стадиясына таасир этет, ошондой эле эозинофилдердин миграциясын азайтат, тамырлардын өткөрүмдүүлүгүн азайтат жана сезгенүү медиаторлорунун чыгарылышын чектейт.

Левоцетиризин аллергиялык реакциялардын өнүгүшүнө тоскоол болот жана агымын жеңилдетет, экссудативдик, кычышууга каршы таасирге ээ, антихолинергиялык жана антисеротониндик таасири дээрлик жок. Дарылоочу дозаларда ал тынчтандыруучу таасирге ээ эмес.

***Фармакокинетика***

Левоцетиризиндин фармакокинетикалык параметрлери сызыктуу өзгөрөт жана иш жүзүндө цетиризиндин фармакокинетикасынан айырмаланбайт.

*Сиӊирүү*

Ичип кабыл алгандан кийин, дары ашказан-ичеги жолдорунан тез жана толугу менен сиңет. Тамактануу анын ылдамдыгы азайса да, сиңирүүнүн толуктугуна таасир этпейт. Чоң кишилерде дары препараттын бир дозасын терапиялык дозада (5 мг) кабыл алгандан кийин, кан плазмасындагы максималдуу концентрацияга (C max)0,9 сааттан кийин жетет жана 270 нг/мл түзөт, 5 мг дозада кайталап кабыл алуудан кийин - 308 нг /мл. Концентрациянын туруктуу деңгээли 2 суткадан кийин жетишилет.

*Бөлүштүрүү*

Левоцетиризин 90 % кан плазмасынын белоктору менен байланышат. Бөлүштүрүү көлөмү(Vd) 0,4 л/кг. Биожеткиликтүүлүгү 100гө жетет %.

*Метаболизм*

Аз өлчөмдө ( <14 %) организмде N- жана О- деалкилизация жолу менен метаболизмге айланат (башка Н1-гистаминдик рецепторлордун антагонисттеринен айырмаланып , алар боордо цитохромдук системанын жардамы менен метаболизденет) фармакологиялык активдүү эмес метаболитти пайда кылат. Метаболизмдин төмөн ылдамдыгына жана метаболикалык потенциалдын жоктугуна байланыштуу левоцетиризин менен башка дарылардын өз ара аракеттенүүсү күмөн.

Деалкилдештирүү негизинен CYP3A4 аркылуу ишке ашат, ароматтык кычкылдануу учурунда көптөгөн жана/же белгисиз CYP изоформалары катышат. Левоцетиризин CYP 1A2, 2C9, 2C19, 2D6, 2E1 жана 3A4 изоферменттеринин активдүүлүгүнө 5 мг дозасын кабыл алууда жеткен эң жогорку концентрациядан кыйла ашкан концентрацияда таасир этпейт.

Метаболизминин төмөндүгүнө жана метаболизмди басуучу потенциалдын жоктугуна байланыштуу левоцетиризиндин башка заттар менен өз ара таасири же тескерисинче болушу күмөн.

*Бөлүп чыгаруу.* Чоңдордо жарым-жартылай ажыроо мезгили 7,9 түзөт ± 1.9 саат. Жаш балдарда жарым-жартылай ажыроо мезгили кыскарат. Чоңдордо орточо жалпы клиренс 0,63 мл/мин/кг түзөт. Левоцетиризинди жана метаболиттерди заара менен чыгаруунун негизги жолу орточо дозанын 85,4 % түзөт. Заӊ аркылуу чыгууда болгону дозанын 12,9  % түзөт. Левоцетиризин гломерулярдык фильтрация жана активдүү каналчалуу секреция жолу менен да чыгарылат. Бөйрөк алсыздыгы бар бейтаптарда (креатинин клиренси (КК))< 40 мл/мин), препараттын клиренси төмөндөйт, ал эми Т1/2 узартат (мисалы, гемодиализдеги бейтаптарда жалпы клиренс 80% га төмөндөйт), бул дозалоо режимин тиешелүү өзгөртүүнү талап кылат. Гемодиализдин стандарттык 4 сааттык процедурасы учурунда левоцетиризиндин 10дон аз % ы алынып салынат.

**Колдонууга көрсөтмөлөр**

Жыл бою (туруктуу) жана мезгилдик (үзгүлтүктүү) аллергиялык риниттин жана аллергиялык конъюнктивиттин кычышуу, чүчкүрүү, мурундун бүтүшү, ринорея, жаштын бөлүнүп чыгышы, конъюнктиванын гиперемиясы сыяктуу симптомдорун дарылоо.

Поллиноз (чөп бөрү жатышы).

Бөрү жатыш.

Башка аллергиялык дерматоздор, кычышуу жана исиркектер менен коштолгон.

**Каршы көрсөтмөлөр**

- левоцетиризинге же препараттын башка компоненттерине же пиперазиндин кандайдыр бир туундуларына жогорку сезгичтик

- креатинин клиренси 10мл/минутадан азыраак болгон оор бөйрөк алсыздыгы

- 6 жашка чейинки бала курак (АллерМакс® Кидс дарысын тамчы түрүндө ичип колдонуу сунушталат)

- эмчек эмизүү мезгили

- сейрек кездешүүчү тукум куума галактозаны көтөрө албастык, тукум куума Lapp лактаза жетишсиздиги жана/же глюкоза-галактоза мальабсорбциясы.

**Колдонуу ыкмасы**

*Дозалоо режими*

Тамак менен же ач карын, чайнабастан, аз өлчөмдө суу менен ичип кабыл алынат.

6 жаштан 12 жашка чейинки балдар

Күнүмдүк сунушталган дозасы 5 мг (жука чел кабык менен капталган 1 таблетка).

12 жаштан улуу өспүрүмдөр жана чоңдор

Сунушталган суткалык дозасы 5 мг (жука чел кабык менен капталган 1 таблетка).

2 жаштан 6 жашка чейинки балдар

Бул курактагы топко тиешелүү балдардын дозасын тууралоо үчүн АллерМакс® Кидс препаратынын тамчы түрү ичип кабыл алууга сунушталат.

Улгайган бейтаптар

Бөйрөк функциясынын орточо жана оор бузулушу бар улгайган бейтаптарда дозаны тууралоо сунушталат (төмөндө бөйрөк функциясынын бузулушу бар чоңдорго арналган бейтаптарды караңыз).

Бөйрөк алсыздыгы бар бойго жеткен бейтаптар

Дозалоо интервалдары бөйрөктүн иштешине жараша жекече болушу керек. Төмөнкү таблицаны караңыз жана төмөндө көрсөтүлгөндөй дозаны тууралаңыз. Бул дозалоо таблицасын колдонуу үчүн бейтаптын креатинин клиренсин (КК) мл/минута менен баалоо талап кылынат. КК (мл/мин) креатинин (мг/дл) боюнча төмөнкү формула боюнча аныкталышы мүмкүн:

[140 - жаш (жыл)] × дене салмагы (кг)

КК = ––––––––––––––––––––––––––––––––– (аялдар үчүн × 0.85)

72 × кан сары суусунун креатинини (мг/дл)

Бөйрөк функциясы бузулган бейтаптар үчүн дозасын өзгөртүү:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Бөйрөк алсыздыгы | Клиренс креатинини(мл / мин) | Дозасы жана жыштыгы |
| Кадимки абалы | ≥80 | 5 мг күнүнө бир жолу |
| Жеңил  | 50 – 79 | 5 мг күнүнө бир жолу |
| Орто | 30 – 49 | 5 мг 2 күндө бир жолу |
| Оор | < 30 | 5 мг 3 күндө бир жолу |
| Терминалдык баскыч – диализди колдонгон бейтаптар | < 10 | Каршы көрсөтмөлөр бар |

Бөйрөк алсыздыгы менен жабыркаган балдар

Доза бейтаптын бөйрөк клиренсин жана анын дене салмагын эске алуу менен жекече негизде жөнгө салынышы керек.

Боор алсыздыгы менен ооругандар

Боордун функциясынын бузулушу менен ооруган бейтаптар үчүн дозаны өзгөртүү талап кылынбайт. Боор жана бөйрөк алсыздыгы бар бейтаптарда дозасын тууралоо сунушталат (жогоруда “Бөйрөк алсыздыгы бар чоңдор үчүн бейтаптарды” караңыз).

Колдонуунун узактыгы

Үзгүлтүктүү аллергиялык ринит (симптомдору <4 күн/жума же 4 жумадан аз) ооруга жана анын таржымалына жараша каралышы керек, дарылоо симптомдору жоюлгандан кийин гана токтотулушу керек жана симптомдор пайда болгондо кайра улантылышы мүмкүн. Туруктуу аллергиялык ринит учурунда (симптомдору >4 күн/жума жана 4 жумадан ашык), аллергендердин таасири учурунда бейтапка үзгүлтүксүз дарылоо сунушталышы мүмкүн. Өнөкөт бөрү жатыш жана өнөкөт аллергиялык ринит үчүн рацемат менен бир жылга чейин клиникалык тажрыйба бар.

**Дары препаратын стандарттык колдонууда пайда болгон жагымсыз реакциялардын сүрөттөлүшү жана бул учурда көрүлүүчү чаралар**

Бардык дары препараттары сыяктуу эле, АллерМакс® - Лево жагымсыз реакциялардын пайда кылышы мүмкүн, бирок алар бардыгында эле пайда боло бербейт.

**Клиникалык изилдөөлөрдөн алынган маалыматтар**

***Чоңдор жана 12 жаштан ашкан өспүрүмдөр***

12 жаштан 71 жашка чейинки аялдар менен эркектердин катышуусунда терапевтикалык изилдөөлөр 5 мг дозада левоцетиризинди кабыл алуу тобунда, 15,1 % бейтаптарда 11,3% плацебо тобу менен салыштырганда бейтаптардын жок дегенде бир жагымсыз реакциясы болгон . Бул жагымсыз дары реакцияларынын арасында 91,6 % жеӊилден орто деӊгээлге чейин болгон.

Терапиялык изилдөөлөрдө, жагымсыз окуялардан улам мөөнөтүнөн мурда токтотуу көрсөткүчү 1,0 % болгон  (9/935) 5 мг дозада левоцетиризинди колдонууда  жана 1,8 % (14/771) плацебону колдонууда. Левоцетиризиндин клиникалык терапевтикалык изилдөөлөрүнө 935 кирген бейтаптарга сунуш кылынган 5 мг дозада күн сайын препаратты колдонуу каралган.

Препарат менен байланышкан жагымсыз реакциялары MedDRA орган системасынын класстары жана пайда болуу жыштыгы боюнча төмөндө келтирилген:

Өтө тез-тез ≥ 1/10

Тез-тез ≥ 1/100 жана < 1/10

Тез эмес ≥ 1/1000 жана < 1/100

Өтө сейрек ≥ 1/10000 жана < 1/1000

Өтө сейрек кездешүүчү < 1/10000

Белгисиз (жеткиликтүү маалыматтар боюнча баалоо мүмкүн эмес)

*Нерв системасы тарабынан бузулушу*

*Тез-тез:* баш ооруу, уйкучулук

Ашказан-ичеги жолу тарабынан бузулуу

Тез-тез: ооздун кургашы

Тез эмес: ичтин оорушу

*Жалпы жана колдонгон жерде бузулушу*

*Тез-тез:* чарчоо

*Тез эмес:* астения

Уйкучулук, чарчоо жана астения сыяктуу седативдик жагымсыз реакциялардын пайда болушу жалпысынан жогору болгон (8,1%) левоцетиризинди 5 мг дозада колдонууда  плацебого караганда (3,1 %).

***Балдар курагындагы педиатриялык бейтаптар***

6-11 жаштагы педиатриялык бейтаптарда эки плацебо-көзөмөлдөнгөн изилдөөдө айдан жана 1 жаштан 6 жашка чейин, 159 бейтаптар суткасына 1,25 мг дозада левоцетиризин алышкан  2 жума бою жана 1,25 мг дан суткасына эки жолу, тиешелүүлүгүнө жараша. Левоцетиризинди колдонууда дары препараттардын жагымсыз реакцияларынын төмөнкү жыштыгы байкалган.

*Психикалык бузулуулар*

*Тез-тез:* уйкунун бузулушу

*Нерв системасы тарабынан бузулушу*

*Тез-тез:* уйкучулук

*Ашказан-ичеги жолдору тарабынан бузулушу*

*Тез-тез:* диарея, ич катуу

*Сейрек:* кусуу

6-12 жаштагы балдарда  кош сокур, плацебо-көзөмөлдөнгөн изилдөөлөр жүргүзүлгөн, анда 243 балдар 5 мг  дозада левоцетиризинди алышты 1 жумадан 13 жумага чейин аз болгон ар кандай убакыт аралыгында күнүнө колдонулат. Төмөнкү жагымсыз дары реакциялары байкалган.

*Нерв системасы тарабынан бузулушу*

*Тез-тез:* уйкучулук

*Тез эмес:* баш оору

Бул бөлүмдө келтирилген клиникалык маалыматтар 6 жаштан 12 жаштан улуу балдарга тиешелүү экенин эске алыңыз жана 2 жашка чейинки балдарга препаратты колдонууну сунуштоо үчүн маалымат жетишсиз.

Каттоодон кийинки маалыматтар

*Иммундук система тарабынан бузулушу*

*Белгисиз:* жогорку сезгичтик реакциялары, анын ичинде анафилаксия

*Зат алмашуу жана тамактануу тарабынан бузулушу*

*Белгисиз*: дене салмагынын жогорулашы, табиттин жогорулашы

*Психиканын бузулушу*

*Белгисиз:* агрессивдүүлүк, толкундануу, галлюцинация, депрессия, уйкусуздук, өзүн-өзү өлтүрүү

*Нерв системасы тарабынан бузулушу*

*Белгисиз:* калтыроолор, парестезия, баш айлануу, эстен танып жыгылуу, тремор, дисгевзия

*Көрүү органдары тарабынан бузулуулар*

*Белгисиз:* көрүүнүн бузулушу, бүдөмүк көрүү, окулогирация (көз алмасынын арткы огунун айланасында тегерек кыймылы)

*Угуу органы тарабынан жана лабиринттик бузулуу*

*Белгисиз:* баш айлануу

*Жүрөк тарабынан бузулушу*

*Белгисиз:* жүрөктүн кагышы, тахикардия

*Дем алуу системасы, көкүрөк клетка жана орто көӊдөй органдары тарабынан бузулушу*

*Белгисиз:* дем алуу

*Ашказан-ичеги жолу тарабынан бузулушу*

*Белгисиз:* жүрөк айлануу, кусуу, диарея

*Боор жана өт жолдору тарабынан бузулушу*

*Белгисиз:* гепатит, боор функциясынын сынамынын жыйынтыктарынын нормадан четтеши

*Тери жана тери алдындагы ткандардын бузулушу*

*Белгисиз:* ангионевротикалык шишимик, туруктуу дары менен шартталган эритема, кычышуу, исиркектер, бөрү жатыш

*Скелет-булчуң жана тутумдаштыргыч ткандар тарабынан бузулушу*

*Белгисиз:* миалгия, артралгия

*Бөйрөк жана заара чыгаруу жолдору тарабынан бузулушу*

*Белгисиз:* дизурия, зааранын кармалышы

*Жалпы бузулуулар жана куюу жериндеги бузулуу*

*Белгисиз:* шишимик

*Левоцетиризинди токтоткондон кийин пайда болгон тери реакциялары*

Левоцетиризинди токтоткондон кийин теринин кычышуусу байкалган.

**Жагымсыз реакциялар жөнүндө кабарлоо**

Эгерде сизде кандайдыр бир жагымсыз реакциялар байкалса, дарыгерге же фармацевтке кайрылыңыз. Бул ошондой эле кошумча баракчанын тиркемесинде көрсөтүлбөгөн ар кандай жагымсыз реакцияларды камтыйт. Сиз ошондой эле жагымсыз реакциялар жөнүндө түздөн-түз кабарлай аласыз (төмөндө караңыз).

Жагымсыз реакциялар жөнүндө билдирүү менен сиз препараттын коопсуздугу жөнүндө көбүрөөк маалымат берүүгө жардам бере аласыз.

Кыргыз Республикасы

Дареги: 720044, Бишкек ш., 3-линия көч., 25

Кыргыз Республикасынын Саламаттык сактоо министрлигинин алдындагы Дары каражаттары жана медициналык буюмдар департаменти

Телефон: +996 312 21-92-88; ишеним телефону 0800 800 26 26

Электрондук дареги: vigilance@pharm.kg.

www.pharm.kg

**Өзгөчө көрсөтмөлөр**

АллерМакс® - Лево препаратын кабыл алуудан мурун сизди дарылаган дарыгериңиз же дарыкана кызматкери менен кеңешиңиз.

*Өнөкөт бөйрөк алсыздыгы менен ооругандар жана орточо, оор деӊгээлдеги бөйрөк алсыздыгы менен ооруган улгайган адамдар*

Дозалоо режимин оңдоо талап кылынат.

*Зааранын кармалышынын алдын ала турган факторлору бар бейтаптар* өтө этияттык менен кабыл алышы керек (мисалы, жүлүндүн хордасынын жабыркашы, эрендик безинин гиперплазиясы), анткени левоцетиризин заара кармап калуу коркунучун күчөтүшү мүмкүн.

Талмага жакын же эпилепсия менен ооруган адамдар дарыны өтө этияттык менен кабыл алышы керек, анткени левоцетиризин талмалардын пайда болуу коркунучун жогорулатат.

Лактоза бар болгондуктан, сейрек кездешүүчү галактозаны көтөрө албастык менен ооруган, Lарр лактаза же глюкоза-галактоза жетишсиздиги мальабсорбция көйгөйлөрү болгон бейтаптар бул препаратты кабыл албоолору керек.

**Кош бойлуулук же эмчек эмизүү учурунда колдонуу**

*Кош бойлуулук*

Жаныбарлардагы тажрыйбалык изилдөөлөр препараттын кош бойлуулукка, эмбриондук/ түйүлдүктүн өнүгүүсүнө же төрөттөн кийинки өнүгүүгө тике же кыйыр терс таасирин көрсөткөн эмес.

Левоцетиризинди колдонуу боюнча чектелген клиникалык маалыматтар (300дөн аз кош бойлуулуктун натыйжалары) левоцетиризин менен байланышкан тубаса кемтиктерди же түйүлдүктүн/жаңы төрөлгөндөрдүн уулуулугун так көрсөтпөйт.

Кош бойлуулук учурунда, дары этияттык менен кабыл алынышы керек.

*Эмчек эмизүү мезгили*

Левоцетиризин эмчек сүтү менен бөлүнүп чыгат, ошондуктан аны эмчек эмизүү учурунда колдонуу зарыл болсо, дары препаратты кабыл алуу учурунда эмчек эмизүүнү токтотуу керек.

**Препараттын унаа каражатын же потенциалдуу кооптуу механизмдерди башкаруу жөндөмдүүлүгүнө тийгизген таасиринин өзгөчөлүктөрү**

Салыштырмалуу клиникалык изилдөөлөрдө левоцетиризинди сунуш кылган дозада акыл активдүүлүгүн, жооп берүү же айдоо жөндөмдүүлүгүн төмөндөтөт деген эч кандай далилди аныктаган эмес. Бирок, кээ бир бейтаптар левоцетиризин дарылоосу учурунда уйкучулук, чарчоо жана алсыздыкка дуушар болушу мүмкүн. Ошентип, унаа каражаттарын башкарууну, потенциалдуу кооптуу иш-аракеттерди жасоону же механизмдерди башкарууну көздөгөн бейтаптар жогорудагы реакцияларга көңүл бурушу керек.

**Ашыкча доза**

*Белгилери:* уйкучулук (чоңдордо), толкундануу жана тынчсыздануу, андан кийин уйкучулук (балдарда).

*Дарылоо:* препаратты ичип кабыл алгандан кийин дароо ашказанды чайкоо же кустурууну баштоо керек. Активдештирилген көмүрдү дайындоо жана симптоматикалык жана колдоочу дарылоону жүргүзүү сунушталат. Атайын антидот жок. Гемодиализ натыйжасыз.

**Башка дары препараттары менен өз ара таасири**

Левоцетиризин менен өз ара таасири боюнча изилдөөлөр жүргүзүлгөн эмес (анын ичинде CYP3A4 индукторлору менен изилдөөлөр).

Цетиризинди рацемат кошулмаларын изилдөөдө антипирин, псевдоэфедрин, циметидин, кетоконазол, эритромицин, азитромицин, глипизид жана диазепам менен клиникалык жактан маанилүү терс өз ара таасирин көрсөткөн эмес.

Цетиризиндин клиренсинин бир аз төмөндөшү (16 %) теофиллиндин көп дозасын изилдөөдө байкалган (күнүнө бир жолу 400 мг), ал эми теофиллиндин фармакокинетикасы цетиризинди бир убакта колдонууда өзгөргөн эмес.

Цетиризинди жана ритонавирди (10) көп дозалуу изилдөөдө ( 600 мг ды күнүнө эки жолу), цетиризиндин таасири болжол менен 40ка көбөйгөн %, ал эми фармакокинетикасы бир аз өзгөргөн (-11 %), бул андан ары цетиризиндин жутулушу менен коштолгон.

Левоцетиризиндин сиңирүү деңгээли сиңирүү ылдамдыгы азайса да, тамак-ашты кабыл алуу менен азайбайт.

Сезимтал бейтаптарда цетиризинди же левоцетиризинди жана алкоголду же борбордук нерв системасынын (БНС) башка депрессанттарын бир убакта колдонуу борбордук нерв системасына таасир этиши мүмкүн, бирок цетиризин рацематы алкоголдун таасирин күчөтөт.

**Чыгаруу формасы жана таңгагы**

10 таблеткадан ПВХ/ПВДХ пленкадан жана басылган алюминий фольгадан жасалган контурдук уячалуу таӊгакчага салынган.

2 контурдук уячалуу таӊгакчалардан колдонуу боюнча нускама (кошумча баракча) менен бирге картон кутуга салынган.

**Жарактуулук мөөнөтү**

3 жыл.

Таӊгакчада көрсөтүлгөн жарактуулук мөөнөтү өткөндөн кийин колдонбоңуз.

**Сактоо шарттары**

Өзүнүн таңгагында 25°С дан ашпаган аба табында сактаңыз.

Балдар жетпеген жерде сактаңыз!

**Дарыканалардан берүү шарттары**

Рецепти жок.

**Өндүрүүчү:**

ВЕТПРОМ АД,

2400, Болгария Республикасы, Радомир ш., Отец Паисий көч., № 26, тел.: +35924519300,

e-mail: office@vpharma.bg.

**Каттоо күбөлүгүнүн кармоочусу жана ээси:**

ДАНСОН-БГ ООД,

2400, Болгария Республикасы, Радомир ш., Отец Паисий көч., № 26, тел.: +35924519300.

**Фармакологиялык көзөмөлгө жооптуу уюм (керектөөчүлөрдөн жагымсыз көрүнүштөр/терапевтикалык таасирдин жоктугу, медициналык маалымат жана рынокто дары каражаттарын жүгүртүүгө байланыштуу башка маселелер боюнча билдирүүлөрдү/суроолорду алуу үчүн):**

ЖЧК «DasMed» 720043, Кыргыз Республикасы, Бишкек ш., Садыгалиев көч., 1,

тел.: +996 312 35 75 42, факс: +996 312 35 75 42 (103), e-mail: pv@dasmed.kg.

Кошумча баракча бекилген күн: