

«Қазақстан Республикасы
Денсаулық сақтау министрлігі
Медициналық және
фармацевтикалық бақылау
комитеті» РММ төрағасының
20__ ж. «__» _____
№ __ бұйрығымен
БЕКІТІЛГЕН

ДӘРІЛІК ПРЕПАРАТТЫҢ ЖАЛПЫ СИПАТТАМАСЫ

1. ДӘРІЛІК ПРЕПАРАТ АТАУЫ

Амбро, 7.5 мг/мл, ингаляцияға және ішуге арналған ерітінді, 100 мл

2. САПАЛЫҚ ЖӘНЕ САНДЫҚ ҚҰРАМЫ

2.1 Жалпы сипаттамасы

Амброксол гидрохлориді

2.2 Сапалық және сандық құрамы

100 мл препараттың құрамында

белсенді зат - 750.0 мг амброксол гидрохлориді

Қосымша заттардың толық тізімін 6.1 тармағынан қараңыз.

3. ДӘРІЛІК ТҮРІ

Ингаляцияға және ішуге арналған ерітінді.

Түссізден сәл сарғыш-қоңыр түске дейін мөлдір немесе сәл бозаңданатын ерітінді.

4. КЛИНИКАЛЫҚ ДЕРЕКТЕРІ

4.1 Қолданылуы

Секрецияның бұзылуымен және қақырық түсуінің қиындауымен сипатталатын жедел және созылмалы бронх-өкпе ауруларының секретолитикалық емінде

4.2 Дозалау режимі және қолдану тәсілі

Дозалау режимі

Ішуге қабылдау

1 мл = 25 тамшылар

Ересектер мен 12 жастан асқан балалар: алғашқы 2-3 күнде тәулігіне 3 рет 4 мл ерітіндіден (күніне 90 мг амброксол гидрохлоридіне баламалы), одан әрі тәулігіне 2 рет 4 мл-ден (күніне 60 мг амброксол гидрохлоридіне баламалы).

Қажет болған жағдайда ересектер мен 12 жастан асқан балалар үшін емдік әсері дозаны тәулігіне 2 рет 8 мл-ге дейін ұлғайтумен күшейтілуі мүмкін (бұл тәулігіне 120 мг амброксол гидрохлоридіне баламалы).

Пациенттердің ерекше топтары

Балалар

2 жасқа дейінгі балаларға: 1 мл ерітіндіні тәулігіне 2 рет (күніне 15 мг амброксол гидрохлоридіне баламалы).

2 жасқа дейінгі балаларға препарат тек дәрігердің тағайындауымен қолдануға болады.

2 жастан 5 жасқа дейінгі балаларға: 1 мл ерітіндіні тәулігіне 3 рет (күніне 22,5 мг амброксол гидрохлоридіне баламалы).

6 жастан 12 жасқа дейінгі балаларға: 2 мл ерітіндіні тәулігіне 2-3 рет (күніне 30-45 мг амброксол гидрохлоридіне баламалы).

Препаратты тамақ ішуге қарамастан, жеткілікті мөлшерде сұйықтық (мысалы, су, шай немесе жеміс шырыны) іше отырып қабылдауға болады. Препараттың секретолитикалық әсерін жақсарту үшін жеткілікті сұйықтық ішу керек.

Ингаляциялық

Ересектер мен 6 жастан асқан балаларға:

Әдеттегі доза күніне бір рет немесе екі рет ингаляцияға арналған 2-3 мл ерітіндіні құрайды (күніне бірреттік немесе екі рет 15-22.5 мг амброксол хлоридіне баламалы).

Дәрігердің бақылауымен қабылдау ұзақтығы шектелмейді. Қолдану жөніндегі нұсқаулыққа сәйкес пациенттерге дәрігердің кеңесінсіз Амбро ингаляцияға және ішуге арналған ерітінді 7.5 мг/мл 4-5 күннен артық қабылдау ұсынылмайды.

Пациенттердің ерекше топтары

Балалар

6 жасқа дейінгі балаларға ингаляцияға арналған Амбро тек дәрігердің тағайындаумен қолдану керек.

6 жасқа дейінгі балаларға доза жөніндегі нұсқаулар келетін болсақ, ингаляцияға арналған амброксол туралы жеткілікті деректер жоқ.

6 жасқа дейінгі балаларға Амбро Мультифрукт 15 мг/5 мл және 30мг/5мл балалар шәрбат қол жетімді бар.

Амбро ингаляцияға және ішуге арналған ерітінді бу ингаляторларын қоспағанда, барлық заманауи ингаляциялық аспаптарда (компрессор және дыбыстық ингалятор сияқты) пайдалануға болады. Ерітіндіні 10 минут ішінде 80°C-ге дейін қыздыру оның тұрақтылығына әсер етпейді.

Ерітінді физиологиялық ерітінділермен және бета симпатомиметиктермен араластыруға болады (6.2 бөлімін қараңыз).

Амбро ингаляцияға және ішуге арналған ерітінді 7,5 мг/мл натрий کروмогликатымен араластыруға болмайды. Бұдан басқа, Амбро ингаляцияға және ішуге арналған ерітінді 7,5 мг/мл басқа да қандай да бір ерітінділермен араластырылмауы тиіс, олармен реакция ингаляцияға арналған сілтілі тұзды ерітінді (Эмзер тұзы бар ингаляцияға арналған ерітінді) сияқты рН 6.3 артық қоспаның пайда болуына әкеледі. рН жоғарылауы амброксолдың бос фракциясының жауын-шашынына немесе ерітіндінің бұлдырлығына әкелуі мүмкін.

Пациенттерде желдеткіште қолданғанда Амбро ингаляцияға және ішуге арналған ерітінді 7,5 мг/мл желдеткіштен келетін ауаның оңтайлы ылғалдылығына қол жеткізу үшін физиологиялық ерітіндімен 1:1 қатынасында сұйылтылуы тиіс.

Амбро ингаляцияға және ішуге арналған ерітінді 7,5 мг/мл изотоникалық және шырышты қабықпен жақсы төзімді. Барлық аэрозольдер өте терең тыныс алғанда жөтелге әкелуі мүмкін, сондықтан пациенттерге ингаляция кезінде тыныш дем алып, дем шығару ұсынылады. Қолданар алдында бұл ерітіндіні дене температурасына дейін жылыту керек.

Қолдану тәсілі

Ішуге және ингаляциялық.

Тек түссіз ерітінділерді немесе ең дұрысы аз дәрежеде боялған ерітінділерді қолдану қажет.

Егер күніне бір ғана ингаляция мүмкін болса, препаратты пероральді қосымша қабылдау қажет.

Препаратты дәрігердің кеңесінсіз 4-5 күннен артық қабылдауға ұсынылмайды.

4.3 Қолдануға болмайтын жағдайлар

- әсер етуші затына немесе 6.1 бөлімінде атап келтірілген кез келген қосымша заттарға аса жоғары сезімталдық
- препаратты 2 жасқа дейінгі балаларда дәрігермен кеңескеннен кейін ғана қолдану көрсетілген
- ингаляцияға арналған амброксолды 6 жасқа дейінгі балаларда дәрігермен кеңескеннен кейін ғана қолдану көрсетілген

4.4 Айрықша нұсқаулар және қолдану кезіндегі сақтандыру шаралары

Бронхспазмдық реакциялар қаупі негізінен дем жұтумен байланысты болғандықтан, Амбро 7.5 мг/мл ингаляцияға және ішуге арналған ерітіндісін белгілі бронх гиперактивтілігі және/немесе анамнезінде атопиясы бар пациенттерде қолдануға болмайды.

Амброксол гидрохлоридін қолданғанда мультиформалы эритема, Стивенс-Джонсон синдромы, уытты эпидермалық некролиз және жедел жайылған экзантемалық пустулез сияқты терінің ауыр зақымдану жағдайлары тіркелген. Үдемелі тері бөртпесінің симптомдары немесе белгілері пайда болған жағдайда (кейде күлдіреуік немесе шырышты қабықтың зақымдануы түрінде) дәрігерге барып, амброксол гидрохлоридін қабылдауды дереу тоқтату қажет.

Бронх моторикасы бұзылған жағдайда және қақырықтың көп жиналуы кезінде амброксол гидрохлоридін аса сақтықпен қолдану қажет.

Бүйрек жеткіліксіздігі немесе бауыр функциясының ауыр бұзылулары кезінде Амбро ингаляцияға және ішуге арналған ерітіндісін дәрігермен кеңескеннен кейін ғана қолдану керек. Бауырда метаболизденетін және бүйрекпен бөлінетін басқа препараттар сияқты, ауыр бүйрек жеткіліксіздігі кезінде бауырда пайда болған амброксол гидрохлориді метаболиттерінің организмде жинақталуы мүмкін.

4.5 Басқа дәрілік препараттармен өзара әрекеттесуі және өзара әрекеттесудің басқа түрлері

Амбро препаратын муковисцидоз немесе бронхоэктаздық ауру сияқты бұрыннан бар респираторлық аурулары бар, қақырық гиперсекрециясынан зардап шегетін пациенттерде жөтелге қарсы препараттармен біріктіріп бір мезгілде қабылдау, жөтел рефлексінің төмендеуі секрецияның (қауіпті) жиналуына әкелуі мүмкін.

4.6 Фертильділік, жүктілік және лактация.

Жүктілік

Амброксол гидрохлориді плацентарлық бөгет арқылы өтеді. Амброксол гидрохлоридін жүктіліктің 28-ші аптасынан кейін қолданумен жүргізілген клиникаға дейінгі зерттеулер және ауқымды клиникалық сынақтар (респираторлық дистресс-синдромның алдын алу үшін амброксол гидрохлоридін пренатальді енгізуді қоса) шаранаға кері ықпалының қандай-да бір дәлелдерін көрсетпеді. Алайда, жүктілік кезінде, әсіресе бірінші триместрде дәрілерді қабылдаудың жалпы принциптерін орындау керек.

Бала емізу

Амброксол гидрохлориді емішек сүтімен бөлініп шығады, сондықтан препаратты емішек емізу кезеңінде қабылдамаған жөн.

Фертильділік

Клиникаға дейінгі зерттеулер фертильділікке тікелей немесе жанама теріс әсерін көрсеткен жоқ.

4.7 Көлік құралдарын және қауіптілігі зор механизмдерді басқару қабілетіне әсері

Препараттың автомобиль мен механизмдерді басқару қабілетіне әсері туралы деректер жоқ. Тиісті зерттеулер жүргізілген жоқ.

4.8 Жағымсыз реакциялар

Жағымсыз құбылыстардың жиілігін анықтау келесі критерийлерге сәйкес жүргізіледі: өте жиі ($\geq 1/10$), жиі ($\geq 1/100$ -ден $< 1/10$ дейін), жиі емес ($\geq 1/1000$ -ден $< 1/100$ дейін), сирек ($\geq 1/10000$ -ден $< 1/1000$ дейін), өте сирек ($< 1/10000$), белгісіз (қолда бар деректер бойынша бағалау мүмкін емес)

Иммундық жүйе тарапынан бұзылулар

Сирек

- аса жоғары сезімталдық реакциясы

Белгісіз (қолда бар деректер бойынша бағалау мүмкін емес)

- анафилаксиялық реакциялар (анафилаксиялық шокты қоса), ангионевроздық ісіну, қышыну

Тері және тері асты тіндері тарапынан бұзылулар

Сирек

- бөртпе, есекжем

Белгісіз (қолда бар деректер бойынша бағалау мүмкін емес)

- терінің ауыр зақымдануы (мультиформалы эритеманы, Стивенс-Джонсон синдромын /уытты эпидермальді некролиз және жедел жайылған экзематозды пустулезді қоса)

Жүйке жүйесі тарапынан бұзылулар

Жиі

- дәм сезу бұрмалануы

Асқазан-ішек бұзылулары

Жиі

- жүрек айнуы, ауыздың ұюы

Жиі емес

- құсу, диарея, диспепсия, іштің ауыруы, ауыз құрғауы

Сирек

- тамақтың құрғауы

Өте сирек

- сілекей ағуы

Тыныс алу жолдары, кеуде қуысы ағзалары және көкірек ортасы тарапынан бұзылулар

Жиі

- тамақтың ұюы

Өте сирек

- ентігу, бронх түйілуі (негізінен тыныс алу жолдарының сезімталдығы жоғары пациенттерде)

Белгісіз (қолда бар деректер бойынша бағалау мүмкін емес)

- ентігу (аса жоғары сезімталдық реакциясының симптомы ретінде)

Жалпы бұзылулар және енгізген орындағы реакциялар

Жиі емес

- қызба, шырышты қабық тарапынан жергілікті реакциялар

Күдікті жағымсыз реакциялар туралы хабарлау

ДП «пайда-қауіп» арақатынасын үздіксіз мониторингтеуді қамтамасыз ету мақсатында ДП тіркеуден кейін күмән тудыратын жағымсыз реакциялар туралы хабарлау маңызды. Медициналық қызметкерлерге ҚР жағымсыз реакциялар туралы ұлттық хабарландыру жүйесі арқылы ДП кез келген күмәнді жағымсыз реакциялары туралы мәлімдеуге кеңес беріледі.

4.9 Артық дозалануы

Адамда артық дозалану жағдайлары туралы ақпарат жоқ. Кездейсоқ артық дозаланғанда симптомдары ұсынылған дозаларда қолданғандағы жағымсыз әсерлерге ұқсас болуы мүмкін. Бұл жағдайда симптоматикалық ем жүргізіледі.

5. ФАРМАКОЛОГИЯЛЫҚ ҚАСИЕТТЕРІ

5.1 Фармакодинамикалық қасиеттері

Фармакотерапиялық тобы : Жөтел және суық тию аурулары кезінде қолданылатын препараттар. Экспекторанттар, жөтелді бәсеңдететін біріктірілімдерін қоспағанда.

Муколитиктер. Амброксол.

АТХ коды R05CB06

Клиникаға дейінгі сынақтар препараттың белсенді ингредиенті амброксол гидрохлориді бронх секреттерінің серозды компонентінің секрециясын стимуляциялайтынын көрсетті. Ол сонымен қатар альвеолалардағы және бронхиолалардағы Клара жасушаларында орналасқан II типті пневмоциттерге тікелей әсер ету нәтижесінде беткейлік-белсенді заттардың секрециясын жоғарылатады, сондай-ақ жыпылықтағыш эпителийдің белсенділігін стимуляциялайды. Сипатталған әсерлер қақырық тұтқырлығының төмендеуіне және мукоцилиарлық клиренстің жақсаруына әкеледі. Мукоцилиарлық клиренстің жақсаруы клиникалық фармакологиялық зерттеулерде көрсетілді.

Қақырықтың серозды компонентінің секрециясының жоғарылауы және мукоцилиарлық клиренстің жоғарылауы қақырықтың кетуіне ықпал етеді және жөтелді жеңілдетеді.

Әсер етуі ұзаққа созылатын амброксол гидрохлориді препаратын 6 ай бойы қабылдаған СОӨА бар пациенттерде емдеудің 2-ші айының соңына қарай плацебомен салыстырғанда өршудің анық төмендеуі тіркелді. Амброксол гидрохлориді тобындағы пациенттерде ауыру күндері санының нақты азаюы және бактерияға қарсы препараттарды қабылдау күндері санының азаюы байқалды. Сондай-ақ амброксол гидрохлориді тобында плацебомен салыстырғанда қақырық шығуының қиындауы, жөтел, еңтігу және аускультативтік симптомдар сияқты бағаланған симптомдардың статистикалық маңызды жақсаруы байқалды.

Амброксол гидрохлоридінің жергілікті ауыруды бәсеңдететін әсері үй қояны көзінің моделіне жүргізілген зерттеулерде байқалды және бұл препараттың натрий өзекшелерін бөгеуімен байланысты болуы мүмкін. Тесттер / және *in vitro* препараттың нейрондық натрий өзекшелерін қайтымды және дозаға тәуелді бөгейтінін көрсетті.

In vitro амброксол гидрохлоридінің қабынуға қарсы әсері бар екендігі анықталды. *In vitro* тесттерінде ол цитокиндердің айналымдағы және тіндік моноклеарлы және полиморфонуклеарлы жасушалардан босатылуын едәуір төмендетеді.

Тамағы ауыратын пациенттерде жүргізілген клиникалық зерттеулер соруға арналған таблетка түріндегі амброксол гидрохлориді жұтқыншақтың ауыруы мен қызаруын едәуір төмендететінін көрсетті.

Бұл фармакологиялық қасиеттер амброксолды ингаляциялау жоғарғы тыныс жолдарының ауруларын емдеуде қолданған кезде ауырсынуды тез арада жеңілдететінін тиімділігінің клиникалық зерттеулерінде алынған қосымша бақылауды растайды.

Амброксол гидрохлоридін қолдану амоксициллин, цефуроксим, эритромицин және доксициклин сияқты антибиотиктердің қақырық және бронх секрецияларындағы

концентрациясын арттырады. Бүгінгі күнге дейін бұл әсердің клиникалық маңыздылығы дәлелденген жоқ.

5.2 Фармакокинетикалық қасиеттері

Сіңуі

Амброксол гидрохлориді дереу босап шығатын пероральді түрлерінен жылдам және емдік диапазонда дозаға тәуелділікпен жеткілікті толық сіңеді. Қан плазмасындағы ең жоғары концентрацияға ішке қабылдағаннан кейін дәрілік түрді дереу босата отырып, 1-2, 5 сағаттан кейін жетеді және әсер етуі ұзаққа созылатын дәрілік түрді қабылдағаннан кейін орта есеппен 6,5 сағаттан кейін қол жеткізіледі.

Таралуы

Амброксол гидрохлоридінің қаннан тіндерге таралуы тез және айқын жүреді, бұл арада әсер етуші заттың ең жоғары концентрациясы өкпеде анықталады. Ішке қабылдағаннан кейін таралу көлемі 552 л құрайды.

Емдік диапазонда плазмадағы ақуыздарымен байланысу шамамен 90% құрайды.

Биотрансформация және элиминациясы

Ішке қабылданған дозаның шамамен 30% - ы жүйе алдындағы метаболизм нәтижесінде шығарылады. Амброксол гидрохлоридінің метаболизмі негізінен бауырда глюкурондану және дибромантранил қышқылына (шамамен дозаның 10%) дейін ішінара ыдырау жолымен жүреді.

Адам бауырының микросомаларын зерттеу амброксол гидрохлоридінің дибромантранил қышқылына метаболизмденуі үшін CYP3A4 жауап беретінін көрсетті. 3 күн ішінде пероральді қабылдау кезінде дозаның шамамен 6% - ы бос түрде анықталады, ал дозаның шамамен 26% - ы несепте конъюгат түрінде пайда болады.

Амброксол гидрохлоридінің организмнен жартылай шығарылу кезеңі 10 сағатты құрайды. Жалпы клиренсі 660 мл/мин. диапазонында болады, бүйрек клиренсі жалпы клиренстің шамамен 8% - ын қамтамасыз етеді. 5 күннен кейін қабылданған дозаның шамамен 83%-ы несеппен шығарылады.

Пациенттердің ерекше топтарындағы фармакокинетикасы

Бауыр функциясы бұзылған пациенттерде амброксол гидрохлоридінің шығарылуы төмендейді, бұл оның қан плазмасындағы деңгейінің 1,3-2 есе артуына әкеледі. Препараттың емдік индексінің жоғары болуына байланысты дозаны түзету қажет емес.

Амброксол фармакокинетикасы клиникалық түрде жасына және жынысына байланысты емес, сондықтан дозаны өзгерту қажет емес.

Амброксол гидрохлоридінің биожетімділігі тамақтануға байланыссыз.

5.3. Клиникаға дейінгі қауіпсіздік деректері

Амброксол гидрохлоридінің жедел уыттылық индексі төмен.

Амброксол гидрохлоридінің уыттылығын тышқандарда (4 апта), егеуқұйрықтарда (52 және 78 апта), үй қояндарында (26 апта) және иттерде (52 апта) тәулігіне 150 мг/кг, тәулігіне 50 мг/кг, тәулігіне 40 мг/кг, тәулігіне 10 мг/кг дозаларда қайталап пероральді енгізумен зерттеу кезінде тиісінше уытты әсерлер (NOAEL) немесе нысана-мүшелердің айқын зақымдануы байқалған жоқ.

Амброксол гидрохлоридінің уыттылығын төрт апталық зерттеуде егеуқұйрықтарға (тәулігіне 4, 16 және 64 мг/кг) және иттерге (тәулігіне 45, 90 және 120 мг/кг) вена ішіне инфузия (тәулігіне 3 сағат) арқылы қолданғанда гистопатологияны қоса алғанда, айқын жергілікті және жүйелі уыттылық анықталған жоқ. Барлық жағымсыз әсерлер қайтымды болды.

Амброксол гидрохлориді пероральді енгізу кезінде егеуқұйрықтарда тәулігіне 3000 мг/кг және үй қояндарында тәулігіне 200 мг/кг концентрацияларда эмбриоуыттылық пен

тератогенділікті көрсеткен жоқ. Сонымен қатар, ұрғашы және еркек егеуқұйрықтарда тәулігіне 1500 мг/кг дейінгі дозада фертильділігінің бұзылуы байқалмады.

Амброксол гидрохлоридінің перинатальді және постнатальді дамуына әсерін зерттеу кезінде NOAEL көрсеткіші тәулігіне 50 мг / кг құрады. Тәулігіне 500 мг/кг дозада амброксол гидрохлориді күшіктерге аздап уытты болды, бұл дене салмағының артуының баяулауымен және нәжіс мөлшерінің азаюымен көрінді.

Эймс тесті және хромосомалық абберрация арқылы *in vitro* жағдайында геноуыттылық зерттеулерінде, сондай-ақ *in vivo* (тышқандардағы микроядролық тест) амброксол гидрохлоридінің мутагендік потенциалы анықталған жоқ.

Тышқандарға 50, 200, 800 мг/кг дозаларда енгізген кезде және егеуқұйрықтарға 105 және 116 апта бойы тиісінше 65, 250, 1000 мг/кг дозаларда енгізген кезде амброксол гидрохлоридінің онкогендік әлеуеті анықталған жоқ.

6. ФАРМАЦЕВТИКАЛЫҚ СИПАТТАМАЛАРЫ

6.1 Қосымша заттар тізбесі

Калий сорбаты

25 % Хлорсутек қышқылы (рН түзету үшін)

Тазартылған су

6.2. Үйлесімсіздік

рН 5.0 реакциясы бар Амбро ингаляцияға және ішуге арналған ерітінді сілтілі ерітінділермен араластыруға болмайды, өйткені рН сілтілі ортаға ауысуы бос амброксолдың фракциясыны тұнбаға түсуіне әкелуі мүмкін.

6.3 Жарамдылық мерзімі

4 жыл

Жарамдылық мерзімі өткеннен кейін қолдануға болмайды.

6.4 Сақтау кезіндегі айрықша сақтандыру шаралары

Түпнұсқалық қаптамасында 25 °С-ден аспайтын температурада сақтау керек.

Балалардың қолы жетпейтін жерде сақтау керек !

6.5 Шығарылу түрі және қаптамасы

Күңгірт шыныдан жасалған, мойны бұрандалы, бақылау сақинасы бар бұралатын металл қалпақшалармен тығындалған құтыларға 100 мл препараттан құйылады.

Әрбір құтыға заттаңба жапсырылады.

Әрбір құты медициналық қолдану жөніндегі қазақ және орыс тілдеріндегі бекітілген нұсқаулықпен және дозатор –тамшылатқышпен бірге картон қорапшаға салынады.

Медициналық қолдану жөніндегі қазақ және орыс тілдеріндегі бекітілген нұсқаулықтағы ақпаратты қорапшаға жазуға рұқсат етіледі.

Препараты бар қорапшаларды картон қораптарға салады.

6.6 Пайдаланылған дәрілік препаратты немесе дәрілік препаратты қолданудан немесе онымен жұмыс істеуден кейін алынған қалдықтарды жою кезіндегі айрықша сақтану шаралары.

Утилизациялауға қойылатын ерекше талаптар жоқ. Бүкіл дәрілік препараттың қалғанын және қалдықтарын белгіленген тәртіппен жою керек.

6.7 Дәріханалардан босатылу шарттары

Рецептісіз

7. ТІРКЕУ КУӘЛІГІНІҢ ҰСТАУШЫСЫ

Қазақстан Республикасы
«Химфарм» АҚ, Қазақстан Республикасы, Шымкент қ., Рашидов к-сі, 81
Телефон нөмірі +7 7252 (610151)
Автожауапбергіш нөмірі +7 7252 (561342)
Электронды пошта complaints@santo.kz

7.1. ТІРКЕУ КУӘЛІГІ ҰСТАУШЫСЫНЫҢ ӨКІЛІ

Тұтынушылардың шағымдарын мына мекенжайға жолдау керек:
Қазақстан Республикасы
«Химфарм» АҚ, Қазақстан Республикасы, Шымкент қ., Рашидов к-сі, 81
Телефон нөмірі +7 7252 (610151)
Автожауапбергіш нөмірі +7 7252 (561342)
Электронды пошта complaints@santo.kz

8. ТІРКЕУ КУӘЛІГІНІҢ НӨМІРІ

ҚР-ДЗ-5№020013

9. БАСТАПҚЫ ТІРКЕЛГЕН (ТІРКЕУ, ҚАЙТА ТІРКЕУ РАСТАЛҒАН) КҮН

Бірінші тіркеу күні: 02.02.2016
Тіркеу (қайта тіркеу) соңғы рет расталған күн:

10. МӘТІН ҚАЙТА ҚАРАЛҒАН КҮН

Дәрілік препараттың жалпы сипаттамасын ресми сайттан қарауға болады
<http://www.ndda.kz>