

**БЕКТЕМ**  
Кыргыз Республикасынын  
Саламаттык сактоо министрлигинин  
Дары-дармектер жана медициналык  
техникалар менен камсыздандыруу  
департаментинин директорунун  
орун басары

Джанкорозова М.К.

«22»

май

2020-ж.



## ДАРЫ КАРАЖАТЫН МЕДИЦИНАДА КОЛДОНУУ БОЮНЧА НУСКАМА

### ИНДАПАМИД SR

#### СООДАДАГЫ АТАЛЫШЫ

Индапамид SR

#### ЭЛ АРАЛЫК ПАТЕНТТЕЛБЕГЕН АТАЛЫШЫ

Индапамид (*Indapomide*)

#### ДАРЫНЫН ТҮРҮ

Узак таасир берүүчү, чел кабык менен капталган таблетка.

#### СҮРӨТТӨМӨСҮ

Тегерек формадагы, эки жагы томпогой, күңүрт-кызгылт түстөгү чел кабык менен капталган таблеткалар.

#### КУРАМЫ

*Таасир берүүчү зат:* индапамид 1,5 мг

*Көмөкчү заттар:*

таблетканын өзөгү: лактоза моногидраты, карбомер, гидроксипропилцеллюлоза, магний стеараты, коллоиддүү суусуз кремний диоксиди, тальк,

*чел кабыгы:* гипромеллоза, титан диоксиди (E 171), лактоза моногидраты, макрогол 3000, глицерин триацетат, сары темир (III) оксиди (E 172), кызыл темир(III) оксиди (E 172), кара темир(III) оксиди (E 172).

#### ФАРМАДАРЫЛЫК ТОБУ

Жүрөк-кан тамыр системасынын ооруларын дарылоо үчүн препараттар. Диуретиктер. Генле илмегинин кортикалдык сегментине таасир берүүчү тиазиддик эмес диуретиктер. Сульфонамиддер. Индапамид.  
АТХ коду: C03BA11

## **ФАРМАКОЛОГИЯЛЫК КАСИЕТТЕРИ**

### **ФАРМАКОДИНАМИКАСЫ**

Индапамид SR диуретикалык дарылык препараты болуп эсептелет. Ал тиазиддик эмес сульфонамидден алынгандар тобуна кирет. Тиазиддик диуретиктер сыяктуу нефрондун дисталдык ийри түтүкчөлөрүнүн проксималдык бөлүгүндө таасир берет, ал жерде натрий жана хлориддердин жана азыраак деңгээлде – калий жана магнийдин секрециясынын көбөйүшүн пайда кылат, мындан улам бөлүнүп чыгуучу зааранын көлөмүн көбөйтөт жана артериялык басымды төмөндөтөт. Индапамиддин гипотензивдүү натыйжалуу таасири 24 саат сакталат.

Бул гипотензивдүү натыйжа орто диуретикалык таасирди козгоочу дозаларды колдонууда белгиленет.

Индапамиддин гипертензияга каршы касиети артерия капталдарынын чоюлчаактыгын жакшыртуу жана артерия каршылыгын жана кан тамырлардын жалпы четки каршылыгын азайтууга байланышкан.

Индапамид сол карынча гипертрофиясын азайтат.

Тиазиддер жана тиазиддер сыяктуу диуретиктер үчүн доза белгиленген, андан жогору болгон учурда дарылык натыйжа күчөбөйт, ошол эле мезгилде жагымсыз реакциялардын көрүнүүсү жогорулайт. Ошондуктан, эгерде өткөрүлүп жаткан дарылоо натыйжалуу эмес болуп саналса дары препаратынын дозасын көбөйтүүнүн зарылчылыгы жок.

Гипертониясы бар бейтаптарда ар кандай узактыктагы дарылоо курсун өткөрүүдө (кыска, орто жана узакка созулган) индапамид дарысы:

- липиддердин зат алмашуусуна: триглициддердин, холестериндин – ТТЛ жана холестериндин –ЖТЛ терс таасирин тийгизбөөсүн;
- углеводдордун зат алмашуусун бузбөөсүн, ошондой эле артериялык гипертензиясы бар, кант диабетинин диагнозу белгиленген бейтаптардагы көрсөткөн.

### **ФАРМАКОКИНЕТИКАСЫ**

Индапамид SR препаратынын дарылык түрү – узак таасир берүүчү, чел кабык менен капталган таблеткалар. Таасир берүүчү заттаблетканын ичинде матрица системасында жайылган, бул индапамиддин акырындык менен бошонуусун камсыздайт. Таблеткадан бошонуп чыккан индапамид менен ашказан-ичеги жолунда тез жана толугу менен сиңет. Тамак-аш бир аз сиңирүүнү тездетет, бирок абсорбцияланган препаратынын өлчөмүнө таасир тийгизбейт.

Плазмадагы препараттын эң жогорку концентрациясы кабыл алуудан кийин болжол менен 12 сааттан кийин аныкталат.

Көп жолу кабыл алуу дары препаратынын плазмадагы, кабыл алуунун ортосундагы аралыкта концентрациясынын айырмачылыктарын төмөндөтүүгө түрткү берет. Жекече айырмачылыктар бар.



Индапамид плазма белоктору менен 79% га байланышат. Элиминация фазасында жарым-жартылай бөлүнүү мезгили 14 сааттан 24 саатка чейинкини түзөт (орточо 18 саат). Каныгуу абалы 7 күндөн кийин белгиленет. Дозасын кайталоо препараттын топтолушуна алып келбейт.

Индапамид организмден негизинен заара аркылуу (70%) жана заң аркылуу (22%) активдүү эмес метаболит түрүндө бөлүнүп чыгат. 5% дан 7%га чейинки гана доза заара аркылуу өзгөрүлбөгөн түрдө бөлүнүп чыгат.

## **КОЛДОНУУГА КӨРСӨТМӨ**

Эссенциялык артериялык гипертензия.

## **КАРШЫ КӨРСӨТМӨ**

- Индапамидге, башка сульфонамиддерге же препараттын көмөкчү заттарына жогорку сезгичтик
- Оор бөйрөк алсыздыгы
- Боор энцефалопатиясы же башка боор функциясынын оор бузулуулары
- Гипокалиемиа.

## **КОЛДОНУУ ЖОЛУ ЖАНА ДОЗАСЫ**

Дары препараттын медицинада колдонуу боюнча нускамасына ылайык же дарыгердин же фармацевттин сунутоолоруна ылайык колдонуу зарыл. Кайдайдыр бир күмөн пайда болгон учурда дарыгерге же фармацевтке кайрылуу керек.

Ичип кабыл алуу үчүн.

Адатта суткасына 1 таблеткадан (1.5 мг) кабыл алышат, препаратты эртең менен кабыл алуу жакшы.

Таблетканы бүтүн бойдон суу менен кошо жутуу керек. Таблетканы чайноого болбойт. Индапамид чоң дозада күчтүүрөөк гипертензияга каршы таасир көрсөтпөйт, бирок салуретикалык таасири күчөйт.

Артериялык гипертензияны дарылоо адатта өмүр бою жүргүзүлөт.

### Бейтаптардын өзгөчө топтору

#### *Бөйрөк алсыздыгы менен бейтаптар*

Оор бөйрөк алсыздыгында (креатинин клиренси 30 мл/мин төмөн) препаратты колдонуу каршы көрсөтүлгөн. Тиазиддик диуретиктер жана тиазид сыяктуу дары препараттар бөйрөктүн кадимки функциясында же эгер бөйрөк функциясы анча көп эмес даражада бузулган болсо натыйжалуурак.

#### *Улгайган курактагы бейтаптар*

Улгайган курактагы бейтаптарда препаратты бөйрөктүн кадимки функциясында, же эгер бөйрөк функциясы анча көп эмес даражада бузулган болсо колдонууга болот. Дарыгер препараттын дозасын бейтаптын жаш курагын, дене салмагын жана жынысын эске алуу менен оңдоп-түзөйт.



### *Балдар жана өспүрүмдөр*

Коопсуздугу жана натыйжалуулугунатиешелүү маалыматтардын жоктугун эске алып, препаратты балдарга жана өспүрүмдөргө колдонуу сунушталбайт.

### **Эгер сиз Индапамид SR препаратын кабыл алууну унутуп калсаңыз**

Препараттын дозасын кабыл алууну өткөрүп жиберген учурда, кийинки дозаны адаттагы убакытта кабыл алуу керек.

Препараттын өткөрүлүп жибиберилген дозасын компенсациялоо максатында эки эселенген дозаны кабыл алууга болбойт.

Препаратты колдонуу боюнча суроолор пайда болгон учурда, дарылап жаткан дарыгерге же дарыкананын кызматкерине кайрылыңыз.

### **КЫЙЫР ТААСИРИ**

Бардык дары препараттар сыяктуу эле, Индапамид SR да кыйыр таасирлерди козгошу мүмкүн, бирок алар бардык эле бейтапта пайда боло беришпейт.

### **Эгер сизде төмөндө көрсөтүлгөн кыйыр таасирлер пайда болсо, препаратты кабыл алууну токтотуп, дароо дарыгерге кайрылыңыз:**

- Квинке шишимиги жана/же бөрү жатыш. Квинке шишимиги колу-буттун же беттин терисинин шишимиги, эриндердин жана/же тилдин шишимиги, тамактын жана/же дем алуу жолдорунун былжыр чел кабыктарынын шишимиги түрүндө пайда болот, бул болсо жутуунун жана дем алуунун оордошуусуна алып келет. Эгер бул симптомдор пайда болсо, дароо медициналык жардамга кайрылыңыз. Мындай реакциялар абдан сейрек пайда болушат, **10 000 ден 1 бейтапта болот, андан ашпайт.**

- Теринин оор реакциялары, ошондой эле теринин таркалган бөртмөсү, бардык дененин терисинин кызаруусу, катуу кычышуу, ыйлаакчалардын пайда болуусу, теринин шишимиги жана түлөшү, былжыр чел кабыктардын сезгенүүсү (Стивенс-Джонсон синдрому) же башка аллергиялык реакциялар. Мындай реакциялар абдан сейрек пайда болушат, **10 000 ден 1 бейтапта болот, андан ашпайт.**

- **Жүрөк ыргагынын бузулуулары, анткени алар жашоого коркунуч жаратышы мүмкүн.** Мындай реакциялардын пайда болуу жыштыгы белгисиз.

- Уйку безинин сезгенүүсү, ал ичте жана аркада катуу ооруну, ошондой эле бейтаптын жалпы жагдайынын бузулуусун козгошу мүмкүн. Мындай реакциялар абдан сейрек пайда болушат, **10 000 ден 1 бейтапта болот, андан ашпайт.**

- Боор оорулары менен байланыштуу болгон мээнин иштөөсүнүн бузулуулары (боор энцефалопатиясы). Мындай реакциялардын пайда болуу жыштыгы белгисиз.

- Боордун сезгенүүсү (гепатит). Мындай реакциялардын пайда болуу жыштыгы белгисиз.

Препаратты колдонуу учурунда төмөнкү кыйыр таасирлер пайда болушу мүмкүн:

**Тез-тез (10 дон 1 адамда пайда болушу мүмкүн, андан ашпайт):**

- темгилдүү-бүдүрлүү бөртмө;



- аллергиялык реакциялар, өзгөчө аллергиялык реакцияларга алдын ала жакын болгон же астмасы бар бейтаптарда.

**Жыш эмес (100 дөн 1 адамда пайда болушу мүмкүн, андан ашпайт):**

- кусуу;  
- пурпура (тери бөртмөсүнүн, ичтеги жана муундардагы оорулардын симптомдору менен өткөн оору).

**Сейрек (1 000 дөн 1 адамда пайда болушу мүмкүн, андан ашпайт):**

- чаалыгуу сезими, баш айлануу, баш оору, парестезиялар (дененин чымыроо, сайгылашуу сезими);  
- көңүл айнуу, ич катуулар, ооз көңдөйүнүн кургак болуусу.

**Абдан сейрек (10 000 дөн 1 адамда пайда болушу мүмкүн, андан ашпайт):**

- тромбоцитопения (кан агуу коркунучунун жогорулоосун жана канталоолордун пайда болуусун козгой турган тромбоциттердин санынын төмөндөөсү), лейкопения (канда лейкоциттердин жалпы санынын төмөндөөсү, ал сасык тумоо сымал симптомдорду, калтыратманы жана тамак ооруну козгойт – дарыгердин кеңеши талап кылынат), агранулоцитоз (канда гранулоциттердин (лейкоциттердин түрү) толук же дээрлик толук жоголуусу), апластикалык анемия (кемик затынын жок болуусунун же толук эмес түзүлүүсүнүн натыйжасында кызыл кан клеткаларынын санынын төмөндөөсү), гемолитикалык анемия (эритроциттердин санынын төмөндөөсү);

- жүрөк ыргагынын бузулуусу (жүрөктүн абдан катуу согуусун же «диртилдөөсүн» сезүү менен белгиленет), артериялык басымдын төмөндөөсү;

- бөйрөк алсыздыгы (алсыздык, чаалыгуу, тез-тез заара чыгаруу, теринин кычышуусу, колу-буттун шишимиктери менен белгиленет);

- боор функциясынын бузулуулары;

- гиперкальциемия.

**Жыштыгы белгисиз (колдо бар болгон маалыматтардан улам, пайда болуу жыштыгын аныктоо мүмкүн эмес):**

- эс-учун жоготуу;

- системалык канчоонун оордошуусу (иммундук системанын оорусу, ал муундардын, тарамыштардын жана ички органдардын сезгенүүсүнө алып келет жана алсыздык, чаалыгуу, салмак алуу жана муундардын оорушу менен белгиленет);

- күндө жүрүүдөн же жасалма УК-нурлануунун таасиринен кийинки фотосенсибилизация (теринин сырткы көрүнүшүнүн өзгөрүүсү);

- алыстан начар көрүү (миопия), көрүүнүн бузулуулары, бүдөмүк көрүү;

- кандын сүрөтүнүн өзгөрүүсү, андан улам, дарылап жаткан дарыгер кошумча изилдөөлөрдү жана тесттерди дайындашы мүмкүн. Лабораториялык көрсөткүчтөгү өзгөрүүлөргө төмөнкүлөр кириши мүмкүн:

- гипокалиемия (канда калийдин аз камтылуусу);

- гипонатриемия (канда натрийдин аз камтылуусу), ал суусузданууга жана артериялык басымдын түшүүсүнө алып келиши мүмкүн;

- заара кислотасынын жогорку концентрациясы (өзгөчө буттун муундарында подагранын жүрүшүн оордоштурган же козгогон заттар);

- диабет менен жапа чеккен бейтаптарда канда глюкозанын жогорку концентрациясы;

- боор ферменттеринин активдүүлүгүнүн жогорулоосу;



- ЭКГ дагы өзгөрүүлөр.

#### Кыйыр реакциялардын пайда болгон учурлары тууралуу маалымдоо

Жогоруда көрсөтүлгөн кыйыр реакциялар же бул нускамада көрсөтүлбөгөн башка жагымсыз көрүнүштөр пайда болгон учурда, алар тууралуу дарыгерге же фармацевтке маалымдоо керек. Кыйыр реакциялар тууралуу мындай маалымдоолордун жардамы менен дарыны колдонуунун коопсуздугу тууралуу кеңири маалымат чогултууга болот.

#### **ӨЗГӨЧӨ КӨРСӨТМӨЛӨР**

Дары препаратты колдонуп баштаардын алдында дарыгер же фармацевт менен кеңешүү керек.

Индапамид SR препараттын колдонуп жатканда өзгөчө этияттыкты сактоо керек:

- боор алсыздыгы бар бейтаптарда;
- бөйрөк алсыздыгы бар бейтаптарда;
- кант диабети бар бейтаптарда;
- подаграсы бар бейтаптарда;
- эгер бейтапта гипокалиемиянын жогорку өрчүү коркунучу бар болсо (канда калийдин төмөнкү концентрациясы, ал көбүнчө булчуң алсыздыгы, титирөө же жүрөк ыргагынын бузулуусу түрүндө белгиленет);
- эгер бейтапта суу-электролиттик тең салмактуулуктун бузулуусу белгиленсе;
- эгер бейтапта жарыкка жогорку сезгичтик аныкталса;
- эгер бейтапта гиперкальциемиянын жогорку өрчүү коркунучу бар болсо (канда кальцийдин жогорку концентрациясы, ал көбүнчө табиттин жоктугу, көңүл айнуу, кусуу же жүрөк ыргагынын бузулуусу түрүндө белгиленет);
- эгер бейтапта кош калкан безинин функциясына изилдөөнү жүргүзүү пландаштырылган болсо.

Препарат спортчуларда антидопинг тесттеринин оң жыйынтыктарын козгошу мүмкүн.

Канда калийдин же натрийдин деңгээлинин төмөндөөсүн, канда кальцийдин деңгээлинин жогорулоосун баамдоо үчүн дарыгер кошумча изилдөөлөрдү дайындашы мүмкүн.

Эгер бейтап жогоруда сүрөттөлгөн абалдардын бири ага таандык деп эсептесе, же анда препаратты колдонуу боюнча күмөн саноолор пайда болсо, ал дарылап жаткан дарыгерге же дарыкананын кызматкерине кайрылышы керек.

#### **Балдар жана өспүрүмдөр**

Коопсуздукка жана натыйжалуулукка тиешелүү маалыматтардын жоктугун эске алып, препаратты балдарга жана өспүрүмдөргө колдонуу сунушталбайт.

#### **Дары препараттын кээ бир курамдык бөлүктөрү тууралуу маанилүү маалымат**

Индапамид SR препараты лактозаны камтыйт. Эгер бейтапта мурда кээ бир канттарды



көтөрө албастык белгиленсе, бейтап бул маалыматты препаратты колдонуунун алдында дарыгерге маалымдоосу керек.

### **КОШ БОЙЛУУЛУК, БАЛА ЭМИЗҮҮ, ФЕРТИЛДҮҮЛҮК**

Эгерде бейтап кош бойлуу болсо же кош бойлуулукту мерчемдеп жатса, анда препаратты колдонуп баштардын алдында, ал бул жөнүндө дарыгер же фармацевт менен кеңешүүсү керек.

Кош бойлуу айымдарга диуретиктерди колдонуудан оолак болуу керек. Диуретиктер фетоплацентардык жетишсиздикке жана түйүлдүктүн өрчүүсүнүн бузулуу коркунучуна алып келиши мүмкүн.

Эгер сиз кош бойлуу болууга даярданып жатсаңыз же дарылоо учурунда кош бойлуу болуп калсаңыз, мүмкүн болушунча эртерээк кош бойлуулук менен сыйымдуу альтернативдүү дарылоону тандап алуу керек.

Индапамид эне сүтү менен кошо бөлүнүп чыгат. Ошол себептен бала эмизүү мезгилинде препаратты колдонуу сунушталбайт.

### **АВТО УНААНЫ БАШКАРУУ ЖАНА МЕХАНИЗМДЕРДИ ТЕЙЛӨӨ ЖӨНДӨМДҮҮЛҮГҮНӨ ТААСИР БЕРҮҮСҮ**

Индапамид SR дары препаратын колдонуу учурунда, өзгөчө дарылоонун башында же башка гипертензияга каршы дары препаратын кошумча колдонуу учурунда артериялык басымдын төмөндөөсүнө байланыштуу симптомдор пайда болушу мүмкүн. Мындай абалда унаа каражаттарды башкаруу жана механизмдерди тейлөө жөндөмдүүлүгү бузулушу мүмкүн.

### **АШЫКЧА ДОЗА**

#### *Симптомдору*

Курч уулануунун симптомдору суу-электролиттик тең салмактуулуктун бузулуусунан улам пайда болушат (гипонатриемия, гипокалиемия). Көңүл айнуу, кусуу, артериялык басымдын төмөндөөсү, булчуң карышуулары, баш айлануу, уйкусууроо, багытты жоготуу, анурияга алып келүүчү олигурия же полиурия белгилениши мүмкүн (гиповолемиянын натыйжасында).

#### *Дарылоо*

Ашыкча дозалануу учурунда ашказанды тазалоо же активдешкен көмүрдү дайындоо керек, ошондой эле стационардын шартында суу-электролиттик тең-салмактуулукту калыбына келтирүү керек.

### **БАШКА ДАРЫ КАРАЖАТТАРЫ МЕНЕН ӨЗ АРА ТААСИРИ**

Бейтап азыркы учурда кабыл алып жаткан, акыркы убакытта кабыл алган, ошондой эле жакынкы убакытта кабыл алайын деп жаткан бардык дары каражаттар тууралуу дарыгерге же фармацевтке маалымдоосу керек.

#### Индапамид менен чогуу кабыл алууга болбой турган каражаттар:

- литий туздары (депрессияны дарылоодо колдонулуучу).



Индапамид SR препаратынын таасирин күчөтүүчү же кыйыр таасирлердин пайда болуу коркунучун жогорулатуучу каражаттар:

Бейтап тарабынан төмөнкү каражаттардын колдонулуп жаткандыгы тууралуу дарыгер кабардар экендигин билүү керек, анткени өзгөчө этияттыкты сактоо зарыл болушу мүмкүн:

- жүрөк аритмияларын дарылоодо колдонулуучу препараттар (мисалы, хинидин, гидрохинидин, дизопирамид, амиодарон, соталол, дофетилид, ибутилид, оймек гүлдүн препараттары);
- депрессия, тынчсыздануу, шизофрения сыяктуу психикалык бузулууларда колдонулуучу антипсихотикалык препараттар: фенотиазиндин туундулары (хлорпромазин, циамемазин, левомепромазин, тиоридазин, трифторперазин); бензамиддин туундулары (амисульприд, сульпирид, сультоприд, тиаприд); бутирофенондун туундулары (дроперидол, галоперидол); үч циклдүү антидепрессанттар, нейрорептиктиктер;
- бепридил (көкүрөк клеткасында ооруну козгой турган, ишемиялык жүрөк оорусун дарылоодо колдонулуучу);
- цизаприд, дифеманил (ашказан-ичеги бузулууларын дарылоодо колдонулуучу);
- спарфлоксацин, моксифлоксацин, эритромицин, тамыр ичине колдонулуучу (инфекциялык ооруларды дарылоо үчүн антибиотиктер);
- амфотерицин В, тамыр ичине колдонулуучу (мите козу карынга каршы каражат);
- винкамин (улгайган курактагы бейтаптарда когнитивдик бузулууларды дарылоо үчүн тамыр ичине колдонулуучу препарат);
- галофантрин (безгектин кээ бир түрлөрүн дарылоодо колдонулуучу митеге каршы препарат);
- мизоластин (чөп бөрү жатышы сыяктуу аллергиялык реакцияларды дарылоодо колдонулуучу);
- пентамидин (пневмониянын кээ бир түрлөрүн дарылоодо колдонулуучу);
- ооруксуздандыруучу таасири бар стероиддик эмес сезгенүүгө каршы каражаттар (мисалы, ибупрофен) же ацетилсалицил кислотасынын жогорку дозалары;
- ар кандай ооруларды, ошондой эле оор астманы жана муун кызыл жүгүрүгүн дарылоодо ичип кабыл алынуучу кортикостероиддер;
- баклофен (таркалган склероз сыяктуу ооруларда булчуңдардын карышуусун дарылоодо колдонулуучу);
- ангиотензин кубултуучу ферменттин (АКФ) ингибиторлору (жогорку артериялык басымды жана жүрөк жетишсиздигин дарылоодо колдонулуучу);
- калий топтоочу диуретиктер (амилорид, спиронолактон, триамтерен);
- жылма булчуңдардын толкун сымал кыймылын күчөтүүчү ичти айдоочу каражаттар
- метформин (кант диабетин дарылоодо колдонулуучу);
- йодду камтыган рентгеноконтрасттык каражаттар (рентгенологиялык изилдөөлөрдө колдонулуучу);
- кальцийди камтыган таблеткалар же кальцийдин жетишсиздигин толуктоочу башка каражаттар;
- циклоспорин, такролимус же органдарды жана ткандарды жалгаштыруудан кийин иммундук системаны басынтуучу башка препараттар же аутоагрессиясы бар ооруларды же оор кызыл жүгүрүк же дерматологиялык ооруларды дарылоодо колдонулуучу препараттар;
- тетракозактид (Крон оорусун дарылоодо колдонулуучу);



- аллопуринол (подаграны дарылоодо колдонулуучу).

### **Индапамид SR препараты тамак-аш жана суусундуктар менен**

Тамак-аш дары препаратынын сиңирилүүсүнө таасир бербейт.

### **ЖАРАКТУУЛУК МӨӨНӨТҮ**

2 жыл.

Препаратты таңгакчада көрсөтүлгөн жарактуулук мөөнөтү аяктагандан кийин колдонууга болбойт.

Жарактуулук мөөнөтү – көрсөтүлгөн айдын акыркы күнүн билдирет.

*Дары препаратын канализацияга агызууга же таштанды урнасына ыргытууга болбойт. Колдонулбаган дары препаратты эмне кылуу керек экендигин фармацевттен сураш керек. Бул нерсе айлана-чөйрөнү коргоо үчүн маанилүү болуп саналат.*

### **ЧЫГАРУУ ФОРМАСЫ ЖАНА ТАҢГАКЧАСЫГЫ**

PVC/PVDC жукасынан жана алюминий фольгадан турган контурлуу уячалуу таңгакчада (блистер) 15 таблеткадан.

30 таблетка медицинада колдонуу боюнча нускамасы менен кошо картон кутуга салынат.

### **САКТОО ШАРТЫ**

Нымдуулуктан жана жарыктан корголгон жерде, 25°C дан жогору эмес аба табында сактоо керек. Балдар жетпеген жерде сактоо керек!

### **ДАРЫКАНАДАН БЕРҮҮ ШАРТЫ**

Рецепт боюнча.

### **КАТТОО КҮБӨЛҮГҮНҮН ЭЭСИ / ӨНДҮРҮҮЧҮ**

Фармацевтикалык завод «ПОЛЬФАРМА» АК

Пельплиньска көч., 19, 83-200 Старогард Гданьски, Польша

**Кыргыз Республикасынын аймагында дары препаратынын коопсуздугуна каттоодон кийин көзөмөл жүргүзүүгө жооптуу уюмдун аталышы, дареги**

Кыргыз Республикасында «Химфарм» АК өкүлчүлүгү

Кыргыз Республикасы, Бишкек ш., Орозбеков көч., 52-54, 3-кабат

Телефон номери +996312621251

Электрондук дареги: [pvh-kg@santo.kz](mailto:pvh-kg@santo.kz)