

БЕКИТЕМ

Кыргыз Республикасынын
Саламаттык сактоо министрлигинин
алдындагы Дары каражаттары жана
медициналык буюмдар
департаментинин директорунун
орун басары

Кысанов Т.А.

«31»

2025-ж.

Кошумча баракча - бейтап үчүн маалымат

Трихопол, 500 мг, жыныс кынга таблеткалар

Таасир берүүчү зат: метронидазол

Препаратты колдонуудан мурда кошумча баракчаны толугу менен окуп чыгыңыз, анткени анда сиз үчүн маанилүү маалыматтар камтылган.

- Кошумча баракчаны сактап коюңуз. Сизге аны кайра окуп чыгуу талап кылынышы мүмкүн.
- Эгер сизде кошумча суроолоруңуз пайда болсо, дарылап жаткан дарыгерге же дарыкананын кызматкерине кайрылыңыз.
- Препарат сизге гана дайындалган. Аны башка адамдарга бербениз. Алардын ооруларынын симптомдору сиздики менен окшош болсо да, ал аларга зыян алып келиши мүмкүн.
- Эгер сизде кандайдыр-бир жагымсыз реакциялар пайда болсо, анда дарылап жаткан дарыгерге же дарыкананын кызматкерине кайрылыңыз. Бул сунуштама пайда болушу мүмкүн болгон бардык жагымсыз реакцияларга, ошондой эле кошумча баракчанын 4-бөлүмүндө көрсөтүлбөгөн жагымсыз реакцияларга да тиешелүү.

Кошумча баракчанын мазмуну

1. Трихопол препараты деген эмне жана качан колдонулат
2. Трихопол препаратын колдонуунун алдында эмнени билүү керек
3. Трихопол препаратын колдонуу
4. Пайда болушу мүмкүн болгон жагымсыз реакциялар
5. Трихопол препаратын сактоо
6. Таңгактын ичиндегиси жана башка маалыматтар

1. Трихопол препараты деген эмне жана качан колдонулат

Таасир берүүчү зат катары метронидазолду камтыган жыныс кынга таблеткалар. Метронидазол микроорганизмдердин жана жөнөкөйлөрдүн өлүмүн козгогонго жөндөмдүү.

Бул препарат метронидазолго сезгич микроорганизмдерден жана жөнөкөйлөрдөн козголгон кээ бир инфекцияларды дарылоо, ошондой эле кээ бир хирургиялык операцияларда инфекцияларга алдын ала чара көрүү үчүн көрсөтүлгөн.

Колдонууга көрсөтмөлөр

Трихопол чоңдорго төмөнкү учурларда колдонууга көрсөтүлгөн:

- трихомонаддык жана өзгөчө эмес вагиниттерди жергиликтүү дарылоо.
- Курсак көңдөйүнүн жана кичине жамбаштын органдарына хирургиялык кийлигишүүлөрдү жүргүзүү учурунда анаэробдук инфекциялардын пайда болуусуна алдын ала чара көрүү.

2. Трихопол препаратын колдонуунун алдында эмнени билүү керек

Каршы көрсөтмөлөр

Төмөнкүдөй учурларда Трихопол препаратын колдонбоңуз:

- Эгер сизде метронидазолго, имидазолго, нитроимидазолдун башка туундуларына же препараттын башка курам бөлүктөрүнө (кошумча баракчанын 6 бөлүмүндө көрсөтүлгөн) аллергияңыз бар болсо;
- эгер сизде борбордук нерв системасынын (БНС) жабыркоолору бар болсо, ошондой эле күтпөгөн жерден карышуунун курч кармоосуна (талма) организмиңиз алдын ала жакын болсо;
- эгер сизде кыймыл-аракеттердин багытынын бузулуулары белгиленсе;
- эгер сизде лейкоциттердин саны азайып кетсе (лейкопения), ошондой эле бул нерсе мурда да белгиленсе;
- эгер сизде боор алсыздыгы бар болсо (чоң дозаларды кабыл алуу зарыл болгон учурда);
- эгер сиз кош бойлуу болсоңуз;
- эгер сиз бала эмизип жатсаңыз;
- эгер сиз 18 жашка толо элек болсоңуз (мындай дарылык түрү үчүн).

Өзгөчө көрсөтмөлөр жана алдын алуу этияттык чаралары

Эгер сизде төмөнкүдөй учурлар белгиленсе, Трихопол препаратын колдонуунун алдында дарыгер менен кеңешиңиз:

- боор көйгөйлөрү;
- перифериялык жана борбордук нерв системасы менен көйгөйлөр (нерв системасынын жабыркоо симптомдору оордошуусу мүмкүн);
- бөйрөк көйгөйлөрү.

Метронидазолду колдонууда **теринин олуттуу реакциялары**, анын ичинде Стивенс-Джонсон синдрому, токсиндүү эпидермалык некролиз же курч таркалган экзантематоздук пустулез тууралуу маалымдалган. Стивенс-Джонсон синдрому, токсиндүү эпидермалык некролиз алгач сокку уруучу айланаларга окшош кызгылт тактар же тегерек тактар түрүндө денеде пайда болушу мүмкүн, көбүнчө ортосунда ыйлаакчалары болот. Андан сырткары, ооздо, тамакта, мурунда, жыныстык органдарда жана көздөрдө жаралар пайда болушу мүмкүн (кызыл жана шишиген көздөр). Тиринин мындай олуттуу бөртмөлөнүүсүнө чейин көпчүлүк учурда калтыратма жана/же сасык тумоого окшош симптомдор пайда болот.

Бөртмө теринин кеңири түлөшүнө жана жашоо үчүн кооптуу оордошууларга чейин өрчүшү мүмкүн же өлүмгө алып келиши мүмкүн. Курч таркалган экзантематоздук пустулез алгач сасык тумоого окшогон симптомдор түрүндө белгиленет, андан кийин дененин жогорку табы, кандын анализин алганда лейкоциттердин жогорку деңгээли менен берге теринин кызаруусунун жана шишимигинин фонунда, ириндеген бөртмөлөнүү түрүндө белгиленет. **Эгер сизде олуттуу бөртмө же теринин башка симптомдору өрчүсө, Трихопол препаратын колдонууну токтотуңуз жана тез арада дарыгерге кайрылыңыз же медициналык жардамга кайрылыңыз.**

Суицидалдык ойлордун, психикалык абалды жана маанайды басынтуунун (депрессиянын) пайда болгон учурлары тууралуу маалымдалган. Трихопол препараты менен дарылоо учурунда ушуга окшогон психикалык бузулуулар пайда болгондо, дарылоону токтотуп, тез арада дарыгерге кайрылуу керек.

Кын трихомонадасы (**трихомониаз**) тарабынан козголгон заара-жыныс системасынын органдарынын оорулары бар болгон учурда, жыныстык өнөктө оорунун белгилеринин көрүнүштөрү бар же жок болгондугуна карабастан, препарат менен аны да коштоп дарылоо сунушталат.

Препарат менен дарылоо учурунда сизге жыныстык байланыштан кармануу сунушталат. Айыз учурунда дарылоону токтотпоңуз.

Трихопол препаратынын жыныс кынга таблеткаларын жана презервативди же диафрагманы чогуу колдонуу латекстин үзүлүү коркунучун жогорулатышы мүмкүн.

Метронидазол сифилис тестинин жалган оң жыйынтыгына алып келиши мүмкүн. Метронидазол кандын кээ бир изилдөөлөрүнүн жыйынтыктарын туура эмес чыгарышы мүмкүн (АЛТ, АСТ, лактатдегидрогеназаны, триглицериддерди, глюкозаны аныктоо).

Эгер сизде **өсүүнүн жетишсиздиги, нерв системасынын өрчүүсүнүн бузулуусу, көз оорулары жана убактысынан эрте улгаюу (Коккейн синдрому)** менен мүнөздөлгөн **сейрек бузулуунун** диагнозу коюлса, боордун потенциалдык жабыркоосунун өрчүүсү тууралуу дарыгерге дароо маалымдоо керек (биринчи жолу аныкталган, созулуп жаткан ич оору, тамакты кабыл алуунун бузулуусу (анорексия), көңүл айнуу, кусуу, калтыратма, талмоорсуу, сарык, зааранын күңүрт болушу же теринин кычышуусу).

Балдар

Трихопол препаратын 0 дөн 18 жашка чейинки балдарга бербейиз.

Башка препараттар жана Трихопол препараты

Эгер сиз кандайдыр бир башка дары препаратын жакында эле кабыл алсаңыз, азыр кабыл алып жатсаңыз же кабыл алып баштай турган болсоңуз, бул тууралуу дарылап жаткан дарыгериңизге маалымдаңыз.

Төмөнкү препараттарды Трихопол препараты менен чогуу кабыл алууга болбойт:

- дисульфирам (алкоголизмди дарылоо үчүн колдонулуучу препарат);
- түз эмес антикоагулянттар (мисалы, варфарин (тромбдордун пайда болуусуна алдын

- ала чара көрүү үчүн колдонулуучу препарат));
- литийдин препараттары (психикалык ооруларды дарылоо үчүн колдонулуучу препараттар);
- циклоспорин (иммундук системаны басынтуучу үчүн колдонулуучу препарат);
- циметидин (ашказан жана он эки эли ичегинин жара оорусун дарылоо үчүн колдонулуучу препарат);
- феноталбитал, фенитоин (карышууларга алдын ала чара көрүү үчүн колдонулуучу препараттар);
- фторурацил, бусульфан (шишиктерди дарылоо үчүн колдонулуучу препараттар);
- деполяризациялабаган миорелаксанттар (мисалы, векуроний бромид (хирургиялык операцияларда булчуңдарды бошондотуу үчүн колдонулуучу препарат));
- сульфаниламиддер (бактериялык инфекцияларды дарылоо үчүн колдонулуучу препараттар);
- жүрөккө таасир берүүгө жөндөмдүү препараттар (электрокардиограммада (ЭКГ) QT аралыгын узартуучу).

Трихопол препараты алкоголь менен

Препаратты алкоголь (этанол) менен чогуу колдонуу дисульфирамга окшош таасир бериши мүмкүн (тери катмарларындагы кан тамырларда кан толуу, кандын тери катмарларына жүгүрүшү, кусуу, жүрөктүн тез согуусу), ошондуктан дарылоо учурунда жана Трихопол препаратын колдонууну аяктагандан кийин жок дегенде бир күндүн ичинде сизге алкогольдук ичимдиктерди же этанолду камтыган дары препараттарды кабыл албай туруу керек.

Кош бойлуулук жана бала эмизүү

Эгер сиз кош бойлуу болсоңуз же бала эмизип жатсаңыз, кош бойлуу болуп калдым деп ойлоп жатсаңыз же кош бойлуу болууга даярданып жатсаңыз, препаратты колдонууну баштаардын алдында дарылап жаткан дарыгериниз же дарыкананын кызматкери менен кеңешиңиз.

Трихопол препараты кош бойлуулукта жана бала эмизүү мезгилинде каршы көрсөтүлгөн.

Унаа каражаттарды башкаруу жана механизмдер менен иштөө

Аң-сезимдин чаташуусу, баш айлануу, күтүүсүздөн пайда болгон тең салмактуулукту жоготуу сезими жана айланадагы заттардын кыймылдоо сезими (вертиго), жалган көрүнгөн, угулган, тактилдик образдардын (галлюцинациялардын) пайда болуусу, булчуңдардын күтүүсүздөн өзүнөн-өзү жыйрылуусу (карышуулары), көрүүнүн бузулуулары сыяктуу жагымсыз реакциялардын профилин эске алып, дарылоо учурунда авто унааны башкаруудан, жогорку көңүл бөлүү концентрациясын жана психомотордук реакциялардын тездигин талап кылган башка потенциалдык кооптуу иштердин түрлөрүнөн кармануу керек.

3. Трихопол препаратын колдонуу

Препаратты дайыма дарылап жаткан дарыгердин сунуштоолоруна ылайык гана колдонуңуз. Күмөн саноолор пайда болгон учурда дарылап жаткан дарыгериниз менен

кеңешиңиз.

Сунушталган доза:

Трихомонаддык вагинит

10 күндүн ичинде жыныс кынга суткасына 1 таблетканы метронидазолдун ичип кабыл алуу үчүн таблеткаларын кабыл алуу менен айкалышта колдонуңуз.

Спецификалык эмес вагинит

Жыныс кынга 1 таблетканы суткасына 2 жолу 7 күн бою колдонуңуз, зарыл болгон учурда метронидазолдун ичип кабыл алуу үчүн таблеткаларын кабыл алуу менен айкалышта колдонуңуз.

Колдонуу жолу жана (же) ыкмасы

Алгач кайчынын жардамы менен таблетканы контурлуу таңгагынан чыгарып, пленканы таблетканын контуру боюнча кесиңиз, таблетканы кайнап муздаган сууга суулап, кынга терең киргизиңиз.

Эгер сиз Трихопол препаратын керектүүдөн көбүрөөк колдонсоңуз

Эгер сиз байкабастан препаратты керектүүдөн көбүрөөк колдонуп алсаңыз, кеңеш алуу үчүн дарыгерге же дарыкананын кызматкерине кайрылыңыз. Жыныс кынга таблеткаларды абдан көп өлчөмдө колдонуу жагымсыз реакциялардын коркунучун жогорулатышы мүмкүн (4-бөлүмүн караңыз).

Эгер сиз Трихопол препаратын колдонууну унутуп калсаңыз

Препараттын дозасын өткөрүп алган учурда аны мүмкүн болушунча эртерээк колдонуу керек. Препараттын кезектеги дозасын колдонуу убактысы келип калса, өткөрүп алган дозаны колдонуунун кереги жок. Өткөрүп алган дозаны толуктоо үчүн эки дозаны бир убакта колдонбоңуз.

Эгер сиз Трихопол препаратын колдонууну токтотсоңуз

Дарылап жаткан дарыгер менен кеңешпей туруп, 7 же 10 күндүк дарылоо курсу учурунда препаратты колдонууну токтотпоңуз. Инфекцияны толугу менен жок кылуу үчүн дарылоо курсун толук өтүү керек.

Препаратты колдонуу боюнча суроолоруңуз бар болсо, дарылап жаткан дарыгерге кайрылыңыз.

4. Пайда болушу мүмкүн болгон жагымсыз реакциялар

Бардык дары препараттары сыяктуу эле Трихопол препараты жагымсыз реакцияларды козгошу мүмкүн, бирок алар бардыгында эле пайда боло беришпейт.

Олуттуу жагымсыз реакциялар

Төмөнкү жагымсыз реакциялар пайда болсо, препаратты колдонууну токтотуп, дароо медициналык жардамга кайрылыңыз:

- беттин (эриндин, кабактын, жаактын) жана ооздун былжырынын шишимиги; кыйналып дем алууну, үндүн кырылдоосун жана үргөн жөтөлдү (ангионевротикалык

- шишимик) козгоп, тамакка таркашы мүмкүн;
- эс учун жоготууга чейинки абал же эс учун жоготуу, артериялык басымдын тез төмөндөөсү, дем алуунун бузулуусу, кубарып-көгөргөн, муздак, нымдуу тери (анафилактикалык шок);
- булчуңдардын күтүүсүздөн пайда болгон өзүнөн-өзү жыйрылуусу (карышуулар);
- кычышуу, ыйлаакчалардын жана көбүкчөлөрдүн пайда болуусу менен теринин кызаруусу (бөрү жатыш);
- теринин майда ириндүү бөртмөсү (пустулездик тери бөртмөсү);
- теринин кызаруусунун жана шишимигинин фонунда ириндүү бөртмөлөнүү, калтыратма ($>38^{\circ}\text{C}$), кандын анализинде лейкоциттердин деңгээлинин жогорулоосу (курч таркалган экзантематоздук пустулез);
- теринин же былжыр чел кабыктын көптөгөн өзүнчө так белгиленген, шакекче сымал же сүйрү, күңүрт кызыл же ачык кызгылт бөртмөлөнүүсү, алар препаратты колдонгон сайын ошол эле жерде кайрадан пайда болушат (белгилүү бир жерге жайгашып алган дары бөртмөсү);
- калтыратма жана «талмоорсуу», андан кийин териде жана былжыр чел кабыктарда так, ыйлаакчалар, суулуу эрозиялар, кабыкчалар (Стивенс-Джонсон синдрому) же теринин бир бөлүгүнүн сыйрылуусу (токсиндүү эпидермалык некролиз) түрүндөгү бөртмө;
- Коккейн синдрому бар бейтаптарда курч боор алсыздыгы («Өзгөчө көрсөтмөлөр жана алдын алуу этияттык чаралары» 2-бөлүмдү караңыз).

Башка жагымсыз реакциялар

- төштүн айбалкасы менен киндиктин ортосунда таркалган ичтин ооруксунушу (эпигастриядагы оору);
- көңүл айнуу;
- кусуу;
- суюк заң (ич өтүү);
- ооз көңдөйүнүн былжыр чел кабыгынын сезгенүүсү (глоссит, оозул);
- даам татуу сезимдеринин бузулуулары (ооздо «металл» даамы);
- табиттин начарлашы;
- нерв бузулуусу, бул учурда тамактануудан жарым-жартылай же толук баш тартуу ишке ашат, тамактанууга муктаж учурда табит жок болот (анорексия);
- ооз көңдөйүнүн былжыр чел кабыгынын кургак болуусу;
- ич катуу;
- уйку бездин сезгенүүсү (панкреатит);
- тилдин түсүнүн өзгөрүүсү / «кеберленген» тил;
- бир же бир канча нервдердин жабыркоосу, ар кандай оордук даражасында сезгичтиктин бузулуулары, оору жана булчуң алсыздыгы менен мүнөздөлөт (перифериялык сенсордук нейропатия);
- баш оору;
- баш айлануу;
- мээнин функциясынын бузулуусу, ал аң-сезимдин чаташуусу, вертиго (энцефалопатия) түрүндө белгилениши мүмкүн;
- каракуш мээнин функциясынын бузулуусу, ал кыймыл-аракеттердин координациясынын жана ырааттуу иштөөсүнүн бузулуусу, шалдырап басуу (атаксия), сүйлөөнүн бузулуусу

- (дизартрия), көз алмаларынын ритмикалык тартылуулары (нистагм) жана булчуңдардын өзүнөн-өзү жыйрылуусу (титирөө) түрүндө белгилениши мүмкүн;
- мээнин чел кабыктарынын сезгенүүсү (асептикалык менингит);
 - айлануу сезими (вертиго);
 - аң-сезимдин чаташуусу;
 - галлюцинациялар;
 - депрессия;
 - уйкусуздук;
 - кыжырдануу, жогорку дүүлүгүү;
 - көрүүнүн келип-кетүүчү бузулуусу, төмөнкүдөй болушу мүмкүн:
 - бир объектинин эки сөлөкөтүн чогуу көрүү (диплопия)
 - алысты начар көрүү жана жакында жакшы көрүү (миопия)
 - бүдөмүк көрүү
 - курч көрүүнүн начарлоосу
 - түстөрдү көрүүнүн бузулуусу;
 - көрүү нервинин жабыркоосу, ал курч көрүүнүн начарлоосу, түстөрдү көрүүнүн бузулуусу, кара тактардын пайда болуусу, көз жактагы оору (нейропатия / көрүү нервинин неврити) түрүндө белгилениши мүмкүн;
 - угуунун бузулуусу / укпай калуу;
 - кулактын чуулдоосу;
 - канда гранулоциттердин азайышы (агранулоцитоз);
 - канда ак кан клеткаларынын азайышы (лейкопения);
 - канда тромбоциттердин азайышы (тромбоцитопения);
 - канда ак кан клеткаларынын түрү болгон нейтрофилдердин азайышы (нейтропения);
 - канда «боор» ферменттеринин активдүүлүгүнүн жогорулоосу (аспартатаминотрансферазанын (АСТ) жана аланинаминотрансферазанын (АЛТ), шакар фосфатазанын);
 - боор жабыркоосу, ал сарык менен коштолушу мүмкүн (гепатит);
 - боор функциясынын бузулуусу (боор алсыздыгы);
 - боор клеткаларынын жабыркоосу, ал тамырлуу «жылдызчалардын» пайда болуусу, беттин, алакаңдардын, тамандардын терисинин кызаруусу, сарык (боордун гепатоцеллюлярдык жабыркоосу) түрүндө белгилениши мүмкүн;
 - зааранын күрөң-кызгылт түскө боёлушу;
 - заара чыгаруунун бузулуулары (дизурия);
 - зааранын абдан көп бөлүнүп чыгуусу (полиурия);
 - табарсыктын сезгенүүсү (цистит);
 - заараны кармап албай калуу;
 - *Candida* түркүмүндөгү ачыткы сымал мите козу карындар тарабынан козголгон инфекциялык оору (кандидоз), мисалы, кын кандидозу;
 - дене табынын жогорулоосу (калтыратма);
 - мурун бүтүү;
 - муундардын оорушу (артралгия);
 - алсыз болуу;
 - жыныстык өнөктөштүн жыныстык мүчөсүнүн ачышуу же дүүлүгүү сезими;
 - ачыштыруу сезими же тез-тез заара чыгаруу;

- сырткы жыныстык органдар жакта былжыр чел кабыктын кычышуусу, ачыштырып оорушу же гиперемиясы (вульвит);
- электрокардиограммада (ЭКГ) өзгөрүү (ЭКГда Т тишчесинин жалпак болуусу).

Жагымсыз реакциялар тууралуу маалымдоо

Эгер сизде кандайдыр бир жагымсыз реакциялар пайда болсо, дарылап жаткан дарыгер же дарыкананын кызматкери менен кеңешиңиз. Бул сунуш бардык жагымсыз реакцияларга, ошондой эле кошумча баракчада көрсөтүлбөгөн жагымсыз реакцияларга тиешелүү. Сиз жагымсыз реакциялар тууралуу Евразиялык экономикалык биримдиктин мүчө-мамлекеттеринин маалымдоо системасы аркылуу да түздөн-түз маалымдай аласыз. Жагымсыз реакциялар тууралуу маалымдап, сиз препараттын коопсуздугу тууралуу көбүрөөк маалымат алууга жардам берсиз.

Кыргыз Республикасы

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

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

Телефон: +996 (312) 21-92-88

Телефон «Тез байланыш»: 008 800 26 26

Телефон / факс: +996 (312) 21-05-08

Электрондук дареги: dlsmi@pharm.kg

«Интернет» маалымат-телекоммуникация тармагындагы сайты: <http://www.pharm.kg/>

Россия Федерациясы

Саламаттык сактоо алкагында көзөмөл боюнча федералдык кызмат

Дареги: 109012, Москва ш., Славян аянты, 4-үй, 1-курулуш.

Телефон: +7 800 550 99 03

Электрондук дареги: pharm@roszdravnadzor.gov.ru

«Интернет» маалымат-телекоммуникация тармагындагы сайты: <https://www.roszdravnadzor.gov.ru/>

5. Трихопол препаратын сактоо

Препаратты бала көрө албагандай кылып, бала жетпеген жерде сактаңыз.

Препаратты блистерде жана картон кутуда көрсөтүлгөн жарактуулук мөөнөтү (сактоо мөөнөтү) аяктагандан кийин колдонбоңуз.

Көрсөтүлгөн айдын акыркы күнү жарактуулук мөөнөтү аяктаган күн болуп саналат.

Препаратты жарыктан корголгон жерде, 25 °Сдан жогору эмес аба табында сактаңыз.

Препаратты канализацияга таштабаңыз. Сизге кереги жок препаратты кантип утилдештирүү (жок кылуу) керек экендигин дарыкананын кызматкеринен тактап алыңыз. Бул чаралар айлана-чөйрөнү коргоого жардам берет.

6. Таңгактын ичиндегиси жана башка маалыматтар

Трихопол препаратында төмөнкүлөр камтылат

Метронидазол таасир берүүчү зат болуп саналат. Ар бир таблеткада 500 мг метронидазол камтылат.

Башка курам бөлүктөрүнө микрокристаллдык целлюлоза, повидон К-30, кросповидон, коллоиддик кремний диоксиди, стеарин кислотасы кирет.

Трихопол препаратынын сырткы көрүнүшү жана таңгагынын ичиндегиси

Жыныс кынга таблеткалар. Сүйрү, эки тарабы дөмпөйгөн, саргыч түспөлдөгү ак таблеткалар.

ПВХ/Ал фольгадан турган блистерде 5 же 10 таблетка. 1 же 2 блистер кошумча баракчасы менен кошо картон кутучага салынат.

Каттоо күбөлүгүн кармоочу жана өндүрүүчү

Польша

Фармацевтикалык завод «ПОЛЬФАРМА» АК

Пельплиньска көч., 19, 83-200 Старогард Гданьски

Каттоо күбөлүгүн кармоочунун өкүлү

Препарат тууралуу бардык маалымат боюнча, ошондой эле арыз-доолор пайда болгон учурларда каттоо күбөлүгүн кармоочунун өкүлүнө же каттоо күбөлүгүн кармоочуга кайрылуу керек:

Кыргыз Республикасы

Кыргыз Республикасында «Химфарм» АК өкүлчүлүгү

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

Телефон номери: +996312975635

Электрондук дареги: pvh-kg@santo.kz

Россия

«Химико-фармацевтический комбинат «АКРИХИН» акционердик коому («АКРИХИН» АК)

142450, Москва областы, Богородский ш.а., Старая Купавна ш., Киров көч., 29-үй

Телефон / факс: +7 (495) 702-95-03

Электрондук дареги: info@akrikhin.ru

Кошумча баракча кайрадан каралып чыккан

Бул препарат тууралуу толук маалымат Биримдиктин веб-сайтында камтылган: (<https://eec.eaeunion.org>).