

**БЕКИТЕМ**  
**Кыргыз Республикасынын**  
**Саламаттык сактоо министрлигинин**  
**алдындагы Дары каражаттары жана**  
**медициналык буюмдар**  
**департаментинин директорунун**  
**орун басары**  
**Кысанов Т.А.**  
«24» \_\_\_\_\_ 2025-ж.



**Кошумча баракча - бейтап үчүн маалымат**

**Трихопол, 5 мг/мл, кан тамырга куюу үчүн эритме**  
Таасир берүүчү зат: метронидазол

**Сураныч, бул дары препаратын колдонуудан мурун бул кошумча баракчаны толугу менен окуп чыгыңыз, анткени анда сиз үчүн маанилүү маалымат бар.**

- Сураныч, бул кошумча баракчаны сактаңыз. Сиз аны кайра окушуңуз керек болушу мүмкүн.
- Эгерде сизде кошумча суроолор болсо, дарыгерге же дарыкана кызматкерине кайрылыңыз.
- Дары препараты атайын сиз үчүн дайындалган. Аны башка адамдарга бербеңиз. Бул алардын белгилери сиздикине дал келген күндө да аларга зыян келтириши мүмкүн.
- Эгерде сизде кандайдыр бир жагымсыз реакциялар байкалса, дарыгерге же дарыкана кызматкерине кайрылыңыз. Бул сунуш ар кандай мүмкүн болгон жагымсыз реакцияларга, анын ичинде кошумча баракчасынын 4-бөлүмүндө келтирилбегендерге тиешелүү.

**Кошумча баракчасынын мазмуну**

1. Трихопол препараты деген эмне жана ал эмне үчүн колдонулат
2. Трихопол препаратын колдонуудан мурун эмнени билишиңиз керек
3. Трихопол препаратын колдонуу
4. Мүмкүн болгон жагымсыз реакциялар
5. Трихопол препаратын сактоо
6. Таңгакчанын курамы жана башка маалымат

**1. Трихопол препараты деген эмне жана ал эмне үчүн колдонулат**

Метронидазол 5-нитроимидазолдун туундусу, протозойго каршы жана бактерияга каршы таасири бар.

Трихопол төмөнкү көрсөткүчтөр боюнча чоңдорго жана балдарга колдонуу үчүн арналган:

- *Bacteroides*, *Fusobacterium*, *Clostridium*, *Eubacterium*, *Veilonella*, *Peptococcus*, *Peptostreptococcus* түрүндөгү бактериялар менен шартталган анаэробдук инфекцияларды дарылоо: сепсис, бактериемия, перитонит, мээ абсцесси, өпкө сезгенүүсү, остеомиелит, төрөттөн кийинки калтыроо, жамбаш абсцесси, эндометрит, хирургиялык кийлигишүүдөн кийин хирургиялык жарааттардын сезгениши.
- *Bacteroides* жана *Streptococcus* түркүмүнүн түрлөрү менен шартталган операциядан кийинки инфекциялардын алдын алуу.

Препарат анаэробдук бактериялар менен шартталган операциядан кийинки инфекциялардын санын азайтат.

Бактерияга каршы препараттарды туура колдонууга байланыштуу жергиликтүү расмий көрсөтмөлөрдү эске алуу керек.

## 2. Трихопол препаратын колдонуудан мурун эмнени билишиңиз керек

### Каршы көрсөтмөлөр

#### Трихопол препаратын колдонууга болбойт:

- эгерде сизде метронидазолго, нитроимидазолдун башка туундуларына же дары препараттын башка курам бөлүктөрүнө аллергияңыз бар болсо (кошумча баракчасынын 6-бөлүмүндө көрсөтүлгөн)
- эгер сиз кош бойлуу болсоңуз (биринчи үч айлык)
- эгерде сиз эмчек эмизген болсоңуз
- эгерде сизде борбордук нерв системасы (БНС) жабыркаса, анын ичинде капыстан калтыраган курч кармоолорго жакындык болсо (эпилепсия)
- эгерде сизде катуу боор же бөйрөк алсыздыгы болсо
- дисульфирам менен психотикалык реакцияларыңыз болсо.

### Өзгөчө көрсөтмөлөр жана алдын алуу сактык чаралары

Трихопол препаратын колдонуудан мурун, дарыгер менен кеңешиңиз, эгерде сиз:

- дарылоо учурунда сизде неврологиялык бузулуулар (уюштуруу, учу-кыйырсыздык, баш айлануу, кыймылдардын координациясынын жоголушу же конвульсиялар) пайда болсо;
- Сиз кортикостероиддерди ошол эле учурда кабыл алып жаткан болсоңуз же шишимик пайда болгонго жакындык болсо;
- метронидазол менен дарылоого чейин жана андан кийин бейтаптын кандын көрүнүшүндө жана лейкоциттерде олуттуу өзгөрүүлөр аныкталганда. Метронидазолду кайталап колдонуу зарыл болсо, мындай бейтап медициналык көзөмөл астында болушу керек. Дарылоо учурунда дарыгер кандын көрүнүшүнө көзөмөлдөөгө тийиш. Эгерде дары препараты 10 күндөн ашык колдонулса, мындай көзөмөл өтө зарыл.

Адамдардын мутагендик коркунучу боюнча маалыматтар жетишсиз болгондуктан, метронидазолду демейдегиден караганда узак мөөнөткө колдонууда этият болуу керек.

Метронидазолду колдонууда Стивенс-Джонсон синдрому же уулуу эпидермалдык некролиз сыяктуу оор, кээде өлүмгө алып келген буллездүү тери реакциялары кабарланган. Эгерде сасык тумоого окшош симптомдор, прогрессивдүү териде исиркектер (көбүнчө ыйлаакчалар

же былжыр челдин жаралары менен) пайда болсо, дарылоону токтотуп, дарыгерге кайрылуу керек.

Метронидазол кандын кээ бир анализдеринин натыйжаларын бурмалоосу мүмкүн (АЛТ, АСТ, лактатдегидрогеназа, триглицериддер, глюкозаны аныктоо).

Коккейн синдрому бар бейтаптарда метронидазолду камтыган препараттарды колдонуу менен боордун катуу уулануу/курч боор алсыздыгынын, анын ичинде өлүмгө алып келген учурлары кабарланган.

Эгер сизде Коккейн синдрому бар болсо, дарыгериңиз метронидазол менен дарылоо учурунда жана андан кийин бооруңздун иштешин тез-тез көзөмөлдөп турушу керек.

Эгерде сизде ичтин оорушу, анорексия, жүрөк айлануу, кусуу, дене табынын жогорулашы, чарчоо, сарык, күңүрт заара, ачык түстөгү заң же кычышуу пайда болсо, дароо дарыгерге айтыңыз жана метронидазолду кабыл алууну токтотуңуз.

### **Башка препараттар жана Трихопол препараты**

Эгерде сиз башка препараттарды кабыл алып жатсаңыз, жакында эле кабыл алган болсоңуз же башка дары препараттарын кабыл алып жатсаңыз, дарыгериңизге айтыңыз.

Трихопол препараты менен бир убакта кабыл алынбашы керек болгон препараттар:

- түз эмес антикоагулянттар (мисалы, варфарин (кандын уюшун алдын алуу үчүн колдонулган препарат));
- дисульфирам (алкоголизмди дарылоо үчүн колдонулган препарат)
- фенобарбитал, фенитоин (калтыроолорду алдын алуу үчүн колдонулган препараттар)
- циметидин (ашказан жана он эки эли ичегинин жарасын дарылоо үчүн колдонулган препарат)
- литий препараттары (психикалык ооруларды дарылоо үчүн колдонулган препараттар)
- циклоспорин (иммундук системаны басуу үчүн колдонулган препарат)
- фторурацил, бусульфан (шишиктерди дарылоо үчүн колдонулган препараттар)
- астемизол жана терфенадин (аллергияга каршы препараттар).

Трихопол карама-каршылыктарды көрсөтөт:

- цефамандол нафаты
- цефокситиндин натрий тузу
- 10% глюкоза эритмеси менен
- натрий лактаты менен
- бензилпенициллиндин калий тузу.

### **Трихопол препараты алкоголу менен**

Метронидазол алкогольдун уулуу таасирин күчөтөт. Алкоголдук ичимдиктерди метронидазол менен дарылоо учурунда жана кыйыр реакциялардын пайда болушу мүмкүндүгүнө байланыштуу дарылоодон кийин 48 сааттан кем эмес ичүүгө болбойт. Дарылоо учурунда алкогольдук ичимдиктерин ичүү ысык, тердөө, баш оору, жүрөк айлануу, кусуу жана ичтин кысылуу сыяктуу жагымсыз реакцияларды жаратышы мүмкүн.

### **Кош бойлуулук жана эмчек эмизүү**

Эгерде сиз кош бойлуу же эмчек эмизген болсоңуз, кош бойлуу болушу мүмкүн деп ойлосоңуз же кош бойлуу болууну пландап жатсаңыз, бул дары препаратын колдонуудан мурун дарыгериниз же дарыкана кызматкери менен кеңешиңиз.

Метронидазол кош бойлуулуктун биринчи үч айлыгында каршы көрсөтүлөт. Кош бойлуулуктун экинчи жана үчүнчү үч айлыгында дары препаратты кош бойлуу аялда колдонуунун мүмкүн болуучу пайдасы түйүлдүккө жагымсыз таасирди тийгизүү коркунучунан жогору болгондо гана кабыл алынышы керек.

Метронидазол эмчек сүтү менен бөлүнүп чыгат. Препарат эмчек эмизүү учурунда кабыл алынбашы керек. Эгерде дарылоо зарыл болсо – эмчек эмизүүнү токтотуу керек.

### **Унаа каражаттарын башкаруу жана механизмдер менен иштөө**

Борбордук нерв системасы тарабынан жагымсыз реакцияларды байкаган бейтаптарга (уйкучулук, баш айлануу, аң-сезимдин чаташуусу, галлюцинациялар, калтыроолор, көрүүнүн начарлашы) унаа каражатын жана кооптуу механизмдерди айдабашы керек.

### **Трихопол натрийди камтыйт**

Бул препарат 100 мл эритмеде 310,21 мг натрийди (кайнатылган/аш тузунун негизги компоненти) камтыйт. Көрсөтүлгөн сумма чоң кишилер үчүн тамак-аштан натрийдин сунушталган максималдуу суткалык керектөөсүнүн 15,5% ына ээ. Натрий аз диета кармаган бейтаптарда жана бөйрөк функциясы начарлаган бейтаптарда эске алынышы керек.

## **3. Трихопол препаратын колдонуу**

Дары препаратын дайыма дарыгериниз айткандай колдонуңуз. Эгер шектенсеңиз, дарыгерге кайрылыңыз.

### **Сунушталган доза**

#### Анаэробдук бактериялар менен шартталган инфекциялардын алдын алуу

Айрыкча жоон ичеги жана түз ичегинин хирургиялык кийлигишүүсү же гинекологиялык операциялар учурунда.

*Чоңдор жана 12 жаштан жогорку балдар:* кан тамырга 100 мл эритме (500 мг метронидазол) жай тамчылатып. Кийинки кабыл алуулар, эритменин бирдей дозалары мүмкүн болушунча тезирээк дары препаратты ичип кабыл алууга өткөнгө чейин ар бир 8 саатта колдонулушу керек.

*Балдар <12 жыл:* дозасы 20-30 мг/кг дене салмагына/суткасына, операциядан 1-2 саат мурун бир жолу куюлат.

*Гестация <40 жума болгон жаңы төрөлгөн балдар:* 10 мг/кг дене салмагына операция алдында бир дозасы катары колдонулат.

Алдын алуу максатында дары препараты операциядан кийин 12 сааттан кечиктирбестен куюлат.

#### Анаэробдук бактериялар менен шартталган инфекцияларды дарылоо

Трихопол монотерапияда же башка бактерияга каршы каражаттар менен бирге колдонулат. Эреже катары, дарылоо курсу 7 күндөн ашпайт.

*Чоңдор жана 12 жаштан жогорку балдарга:* кан тамырга 100 мл эритмеден (500 мг метронидазол) 8 саат сайын колдонулат. Дары препаратын колдонуу ылдамдыгы 5 мл/мин

ашпоого тийиш.

Чондордо метронидазолдун кан тамырга максималдуу суткалык дозасы 4 г түзөт.

Трихопол көбүнчө 7 күн ичинде колдонулат, бирок оор анаэробдук инфекцияларда 2-3 жумага чейин колдонулат.

*8 жумадан 12 жашка чейинки балдар үчүн:*

Кадимки дозасы 20-30 мг/кг болуп саналат, дене салмагына/суткага бир жолку дозасы же дене салмагына ар 8 саат сайын 7,5 мг/кг бөлүнөт, суткалык дозасы 40 мг/кг дене салмагын чейин көбөйтүүгө болот, инфекциянын оордугуна жараша болот. Дарылоонун узактыгы, адатта, 7 күн болуп саналат.

*8 жумага чейинки эмчек эмген ымыркайлар:* суткасына 15 мг/кг дене салмагына бир жолку дозада же эки жолку дозада 7,5 мг/кг дене салмактан ар бир 12 саат сайын.

Гестация <40 жумадан аз болгон жаңы төрөлгөн ымыркайларда метронидазолдун топтолушу жашоонун биринчи жумасында пайда болушу мүмкүн, ошондуктан кан плазмасындагы метронидазолдун концентрациясын дарылоонун бир нече күнүндө мониторинг жүргүзүү артык.

#### Бактериялык вагиноз

*Өспүрүмдөр:* 5-7 сутка бою суткасына 2 жолу 400 мг дан же бир жолку дозада 2000 мг дан.

#### Трихомониаз

*Чоңдор жана 10 жаштан ашкан балдар:* 2000 мг дан бир жолудан же 200 мг дан суткасына 3 жолудан 7 күн бою же 400 мг дан суткасына 2 жолудан 5-7 күн бою колдонулат.

Эки өнөктөштүн тең дарылануусу милдеттүү.

*<10 балдар:* 40 мг/кг дене салмагына жараша, бир жолу же 15-30 мг/кг дене салмагына/суткасына 2-3 дозадан 7 күн бою, 2000 мг дозадан ашпаган дозада колдонулат.

#### Лямблиоз

*Чоңдор жана 10 жаштан жогорку балдар:* 2000 мг дан суткасына 1 жолу 3 күн же 400 мг дан суткасына 3 жолу 5 күн, же 500 мг дан суткасына 2 жолудан 7-10 күн.

*7 жаштан 10 жашка чейинки балдар:* 1000 мг дан суткасына бир жолу 3 күн.

*3 жаштан 7 жашка чейинки балдар:* 600-800 мг суткасына бир жолу 3 күн.

*1 жаштан 3 жашка чейинки балдар:* 500 мг суткасына бир жолу 3 күн.

Же болбосо, доза дене салмагынын кг үчүн миллиграмм менен көрсөтүлүшү мүмкүн: 15-40 мг/кг дене салмагына/суткасына 2-3 дозага бөлүнгөн.

#### Амебиаз

*Чоңдор жана 10 жаштан жогорку балдар:* 400-800 мг дан суткасына 3 жолу 5-10 күн.

*7 жаштан 10 жашка чейинки балдар:* 200-400 мг дан суткасына 3 жолу 5-10 күн.

*3 жаштан 7 жашка чейинки балдар:* 100-200 мг дан суткасына 4 жолу 5-10 күн.

*1 жаштан 3 жашка чейинки балдарга:* 100-200 мг дан суткасына 3 жолу 5-10 күн.

Же болбосо, доза дене салмагынын кг үчүн миллиграмм менен көрсөтүлүшү мүмкүн: суткасына 35-50 мг/кг дене салмагына 3 дозада 5-10 күн бою, 2400 мг/суткадан ашпаган дозада.

#### Helicobacter pylori эрадикация

*Балдар үчүн:* айкалыштырылган дарылоо катары 20 мг/кг дене салмагына/суткасына 500 мг дан ашпаган суткасына 2 жолу 7-14 күн. Сураныч, дарылоону баштоодон мурун бул дарылоо көрсөтмөлөрүн карап чыгыңыз.

#### Улгайган бейтаптарга колдонуу:

Препаратты улгайган бейтаптарга этияттык менен колдонуу керек, өзгөчө жогорку дозаларды кабыл алууда.

### **Колдонуу жолу (же ыкмасы) жана куюу**

Көрсөтмөлөр боюнча, инфекциянын мүнөзүнө жараша метронидазолдун пероралдык түрлөрү менен тейлөөчү дарылоого өтүү жүргүзүлөт.

Колдонуудан мурун флакондогу агып кетпегендигин текшериниз. Коргоочу фольганы алып салып, инфузиялык топтомго бекитиниз. Калган инфузиялык эритмени кайра колдонууга болбойт. Эгерде эритмеде көзгө көрүнгөн өзгөрүүлөр байкалса, препаратты колдонууга болбойт.

Дары препараттын колдонуу ылдамдыгы 5 мл/мин дан ашпоого тийиш.

Трихополду ылайыктуу көлөмдөгү 0,9% натрий хлорид эритмесин, 5% глюкоза эритмесинде, 5% глюкоза эритмесинде жана 0,9% натрий хлорид эритмесинде, 20 жана 40 ммоль/л калий хлорид эритмесинде (инфузиялык эритмени куюу алдында дароо даярдалышы керек) суюлтулган формада же (кан тамырга инфузиялык дарылоодон өткөн бейтаптарга) суюлтулбаган формада куюуга болот.

### **Эгер сиз Трихопол препараттын андан да көп колдонсоңуз**

Эгер сиз кокустан керектегенден көп дары препараттын колдонсоңуз, дарыгерге кайрылыңыз. Дары препараттын сунушталгандан жогору дозалары перифериялык нейропатиялар сыяктуу (колдун жана буттун кычышуу жана күйүүсү, кээде колу-буттун сезүүсүн жоготуу), булчуңдардын титирөөсү жана карышуусу болушу ыктымал, ошондой эле жүрөк айлануу, кусуу жана кыймылдын бузулушу (тең салмактуулукту сактоо кыйынчылыгы, туруксуз басуу) сыяктуу нейротоксиктүү симптомдорду пайда кылышы мүмкүн.

### **Эгер сиз Трихопол препараттын колдонууну унутуп калсаңыз**

Эгер препараттын дозасын өткөрүп жиберсеңиз, аны мүмкүн болушунча тезирээк кабыл алуу керек. Эгер кийинки дозаңызга убакыт келип калса, өткөрүп жиберилген дозаны кайрадан кабыл алуу сунушталбайт. Өткөрүлгөн дозанын ордун толтуруу үчүн эки эселенген дозаны колдонбоңуз.

Дары препараттын колдонуу боюнча суроолорунуз болсо, дарыгерге кайрылыңыз.

## **4. Мүмкүн болгон жагымсыз реакциялар**

Бардык дары препараттары сыяктуу эле, Трихопол препараты жагымсыз реакцияларды алып келиши мүмкүн, бирок баары эле аларда пайда боло бербейт.

### **Олуттуу жагымсыз реакциялар**

**Сиз дары препараттын колдонууну токтотуп, дароо медициналык жардамга кайрылышыңыз керек. Төмөнкү жагымсыз реакциялардын бири пайда болсо, медициналык жардамга кайрылыңыз:**

- беттин (эриндердин, көздүн кабактарынын, жаактардын) жана ооздун былжырлуу челинин шишимиги, кекиртекке чейин жетип, дем алуунун кыйындашы, үнүнүн кысылышы жана үргөн жөтөл (ангионевротикалык шишимик)
- эс-учун жоготуу же эсин жоготуу, артериялык кан басымынын кескин төмөндөшү, дем алуунун кыйындашы, бозомтук-көк, муздак, нымдуу тери (анафилактикалык шок)
- капыстан пайда болгон, эркисиз булчуң жыйрылуулары (карышуу)

- кычышуу, теринин кызаруусу, ыйлаакчалардын жана терилердин пайда болушу (бөрү жатыш)
- кызаруу жана теринин шишимиги фонундагы майда ириңдүү исиркектер (пустулярдык исиркектер)
- теринин кызаруусу жана шишимигинин фонунда пустулярдык исиркектер, дене табынын көтөрүлүшү ( $>38^{\circ}\text{C}$ ), кан анализинде лейкоциттер деңгээлинин жогорулашы (курч жалпыланган экзантематоздук пустулез)
- териде же былжыр челдерде көп сандаган өзүнчө, так аныкталган, шакекче же сүйрү, кочкул кызыл же кызгылт көк түстөгү дөңгөлөктөр түрүндөгү теридеги исиркектер, алар дары препаратты колдонгондон кийин ар бир жолу ошол эле жерлерде кайра пайда болот (белгиленген дарылардын исиркектери)
- калтыроо жана «талмоорсуу», андан кийин териде жана былжыр челдерде тактар, ыйлаакчалар, ыйлаакчалуу эрозиялар, кабыктар (Стивенс-Джонсон синдрому) же теринин аймактарынын пилинги (уулуу эпидермалдык некролиз) түрүндөгү кеңири таралган исиркектер;
- Коккейн синдрому бар бейтаптарда курч боор алсыздыгы (2-бөлүмдү караңыз – «Өзгөчө көрсөтмөлөр жана алдын алуу сактык чаралары»).

### **Башка жагымсыз реакциялар**

**Өтө сейрек** (10 000 адамдан 1ге чейин таасир этиши мүмкүн):

- кандагы гранулоциттердин азайышы (агранулоцитоз)
- кандагы нейтрофилдер деп аталган ак кан клеткасынын бир түрүнүн санынын азайышы (нейтропения);
- кандагы тромбоциттердин санынын азайышы (тромбоцитопения)
- аң сезимдин чаташуусу, галлюцинация
- баш ооруу, уйкучулук, баш айлануу
- аң-сезимдин чаташуусу, вертиго (энцефалопатия) камтышы мүмкүн болгон баш мээнин иштешинин бузулушу
- баштагы эмдин функциясынын бузулушу, ал кыймылдардын координациясынын жана бирдиктүүлүгүнүн бузулушу, басуудагы туруксуздук (атаксия), айтуунун бузулушу (дизартрия), көз алмасынын ритмикалык титиреп калышы (нистагм) жана булчуңдардын эрксиз жыйрылышы (тремор) катары көрүнүшү мүмкүн.
- убактылуу көрүүнүн начарлашы, мисалы: бир эле нерсенин эки сүрөтүн бир эле учурда көрүү (диплопия), алысты начар көрүү жана жакындан жакшы көрүү (миопия)
- кандагы боор ферменттеринин активдүүлүгүн жогорулатуу (аспартатаминотрансфераза (АСТ) жана аланинаминотрансфераза (ALT), шакардык фосфатаза)
- сарык (гепатит) менен коштолушу мүмкүн болгон боордун бузулушу
- боор функциясынын бузулушу (боордун алсыздыгы);
- боор клеткасынын бузулушу, ал жөргөмүш тамырлардын пайда болушу, беттин, алакандын, буттун терисинин кызарышы, сарык (боордун гепатоцеллярдык бузулушу) катары көрүнүшү мүмкүн.
- уйку безинин сезгениши (панкреатит)
- биргелешкен ооруксунуу (артралгия).

**Жыштыгы белгисиз** (жыштык жеткиликтүү маалыматтар боюнча бааланышы мүмкүн эмес):

- кандагы кан клеткаларынын азайышы (лейкопения)
- тамактан жарым-жартылай же толук баш тартуу, тамакка болгон табиттин жоктугу (анорексия) болгон нерв оорусу
- депрессия
- бир же бир нече нервдердин бузулушу, ар кандай оордуктагы сезүү бузулуулары, ооруу жана булчуңдардын алсыздыгы (перифериялык сенсордук нейропатия)
- мээ кабыкчасынын сезгениши (асептикалык менингит)
- түстү кабыл алуунун начарлашы, кара тактардын пайда болушу, көздүн зонасында оору (нейропатия / көрүү нервинин неврити) катары көрүнүшү мүмкүн болгон көрүү нервинин бузулушу.
- ооздун былжыр челинин сезгениши (стоматит)
- тилдин түсүнүн өзгөрүшү / «өңөр» тил
- даам сезүүнүн бузулушу (ооздогу «металлдык» даам)
- көкүрөк сөөгү менен киндиктин ортосунда жайгашкан ичтин оорушу (эпигастрийдин оорушу), жүрөк айлануу, кусуу, суюк зан (диарея)
- *Candida* (кандидоз) түркүмүндөгү ачыткы сымал козу карындардан келип чыккан жугуштуу оору, мисалы, кын кандидозу
- зааранын күрөң-кызыл түскө боёлушу.

### **Жагымсыз реакциялар жөнүндө кабарлоо**

Эгерде сиз кандайдыр бир жагымсыз реакцияларды байкасаңыз, дарыгеринизге же дарыкана кызматкерине кайрылыңыз. Бул сунуш ар кандай мүмкүн болгон жагымсыз реакцияларга, анын ичинде кошумча баракчасында көрсөтүлбөгөндөргө тиешелүү. Евразия экономикалык биримдигине мүчө мамлекеттердин маалыматтык системасы аркылуу билдире аласыз. Жагымсыз реакциялар жөнүндө билдирүү менен сиз дары препаратынын коопсуздугу жөнүндө көбүрөөк маалымат берүүгө жардам бересиз.

#### *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,

«Тез байланыш» телефону: 008 800 26 26

Тел. факс: +996 (312) 21-05-08

Электрондук почта: dlsmi@pharm.kg

Сайт: <http://www.pharm.kg/>

### **5. Трихопол препаратын сактоо**

Дары препаратын балдар жетпеген жана көрө албаган жерде сактаңыз.

Блистерде жана картон кутуда көрсөтүлгөн жарактуулук мөөнөтү (сактоо мөөнөтү) өткөндөн кийин дары препаратын колдонбоңуз.

Жарактуулук мөөнөтүнүн бүтүү күнү бул айдын акыркы күнү болуп саналат.

Нымдан жана жарыктан коргоо үчүн өзүнүн таңгагында, 25°C дан ашпаган аба табында

сактаңыз.

Препаратты агынды суулар аркылуу таштабаңыз. Керексиз болгон дары препаратын кантип утилизация кылууну (жок кылууну) дарыкана кызматкеринен сураңыз. Бул чаралар айлана-чөйрөнү коргоого жардам берет.

#### **6. Таңгакчанын курамы жана башка маалымат**

##### **Трихопол препараты төмөнкүлөрдү камтыйт**

Таасир берүүчү зат болуп метронидазол саналат.

1 мл эритме 5 мг метронидазолду камтыйт. 100 мл флакондо 500 мг метронидазол бар.

Башка көмөкчү заттар катары натрий гидрофосфаты додекагидраты, лимон кислотасы моногидраты, натрий хлориди, инъекция үчүн суу саналат.

##### **Трихопол препаратынын сырткы көрүнүшү жана таңгактын курамы**

Иш жүзүндө жытсыз, бир аз сары-жашыл түстөгү тунук эритме.

100 мл жогорку тыгыздыктагы полиэтилен флакондорго куюу үчүн адаптер менен. 1 флакон кыргыз жана орус тилдериндеги кошумча баракчасы менен бирге картон кутуга салынат.

##### **Каттоо күбөлүк ээси жана өндүрүүчүсү**

«ПОЛЬФАРМА» АК фармацевтикалык заводу

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

##### **Дары препараты жөнүндө кандайдыр бир маалымат алуу үчүн, каттоо күбөлүк ээсинин жергиликтүү өкүлүнө кайрылыңыз:**

Кыргыз Республикасындагы «Химфарм» АКнын өкүлчүлүгү

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

Телефон номери: +996312975635

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

##### **Кошумча баракча кайра каралып чыкты**

.....

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