

I PRIEDAS

PREPARATO CHARAKTERISTIKŲ SANTRAUKA

1. VAISTINIO PREPARATO PAVADINIMAS

Furosemid Polpharma 40 mg tabletės

2. KOKYBINĖ IR KIEKYBINĖ SUDĖTIS

Kiekvienoje tabletėje yra 40 mg furozemido.

Pagalbinė medžiaga, kurios poveikis žinomas: kiekvienoje tabletėje yra 30 mg laktozės.

Visos pagalbinės medžiagos išvardytos 6.1 skyriuje.

3. FARMACINĖ FORMA

Tabletė.

Baltos su gelsvu atspalviu arba baltos, apskritos, abipus išgaubtos, 6 mm skersmens tabletės.

4. KLINIKINĖ INFORMACIJA

4.1 Terapinės indikacijos

Edemų, susijusių su kepenų ciroze, staziniu širdies nepakankamumu ar inkstų veiklos sutrikimu, šalinimas tuo atveju, jeigu būtini greitai ir stipriai veikiantys diuretikai.
Suaugusių žmonių arterinės hipertenzijos gydymas.

4.2 Dozavimas ir vartojimo metodas

Dozavimas

Edemos

Suaugusiems žmonėms

Edemai šalinti įprastinė pradinė furozemido paros dozė yra 40 mg. Ji geriama ryte. Palaikomojo gydymo metu galima skirti gerti po 40 mg kas antra para. Jei edema atspari vaistinio preparato poveikiui, paros dozė galima didinti iki 80 mg arba didesnės (ją reikia gerti iš karto, lygiomis dalimis per 2 kartus arba su pertrūkiais). Sunkiais atvejais paros dozė gali prireikti laipsniškai didinti iki 600 mg. Rekomenduojama didžiausia furozemido paros dozė yra 1500 mg.

Senyviems pacientams

Jiems taikomos suaugusių žmonių dozavimo rekomendacijos. Kadangi iš senyvų pacientų organizmo furozemidas paprastai eliminuojamas lėčiau, jiems dozė reikia didinti tol, kol pasireiškia reikiamas atsakas.

Vaikų populiacija

Paros dozė yra 1-3 mg/kg kūno svorio, tačiau ne didesnė kaip 40 mg.

Dėl farmacinės formos Furosemid Polpharma tablečių nerekomenduojama vartoti naujagimiams.

Hipertenzija

Suaugusiems žmonėms

Pradinė paros dozė yra 80 mg (2 tabletės). Ji po 40 mg geriama per du kartus. Jei poveikis nepakankamas, papildomai reikia vartoti kitokių vaistinių preparatų nuo hipertenzijos, sekant arterinį kraujospūdį.

Siekiant išvengti per stipraus kraujospūdžio sumažėjimo, papildomo vaistinio preparato nuo hipertenzijos dozė reikia sumažinti per pusę.

Pacientams, kurių kepenų funkcija sutrikusi Gydyimą reikia pradėti nedidele doze, atidžiai stebint serumo elektrolitų koncentraciją. Kepenų nepakankamumu sergantiems pacientams gali susilpnėti natriurezinis furozemido poveikis, tačiau kaliurezinis poveikis paprastai išlieka

Pacientams, kurių inkstų funkcija sutrikusi Ūminio ar lėtinio inkstų nepakankamumo atveju dozę reikia nustatyti atžvelgiant į paciento būklę.

Vartojimo metodas

Vartoti per burną.

Vaistinio preparato reikia skirti gerti ryte, kad būtų išvengta nakties diurezės.

Tabletes reikia nuryti užgeriant pakankamu skysčio kiekiu, geriausiai vieną valandą prieš valgį, kadangi vartojant kartu su maistu gali 30% sumažėti furozemido absorbcija.

4.3 Kontraindikacijos

Padidėjęs jautrumas veikliajai, arba bet kuriai 6.1 skyriuje nurodytai pagalbinei medžiagai, sulfamidams.

Furozemidui atspari anurija arba su anurija susijęs inkstų funkcijos nepakankamumas.

Hipovolemija ar dehidracija.

Inkstų nepakankamumas, pasireiškęs dėl intoksikacijos nefrotoksinę ar hepatotoksinę poveikį sukeliančiais vaistiniais preparatais, arba susijęs su hepatine koma.

Sunki hipokalemija ar hiponatremija.

Su hepatine encefalopatija susijusi prekoma arba koma.

Žindymo laikotarpis.

4.4 Specialūs įspėjimai ir atsargumo priemonės

Per stipri diurezė gali sukelti ortostatinę hipotenziją arba ūminės hipotenzijos epizodus.

Prieš pradėdant gydymą furozemidu būtina koreguoti hipotenziją ir hipovolemiją.

Paprastai gydant furozemidu rekomenduojama reguliariai tirti serumo natrio, kalio ir kreatinino kieki, ypač atidžiai reikia stebėti pacientus, kuriems yra didelė elektrolitų pusiausvyros sutrikimo rizika arba kitų žymaus skysčių netekimo priežasčių. Būtina koreguoti hipovolemiją ar dehidraciją, taip pat kitus reikšmingus elektrolitų bei rūgščių ir šarmų pusiausvyros sutrikimus. Dėl to gali prireikti laikinai nutraukti furozemido skyrimą.

Būtina užtikrinti šlapimo išsiskyrimą. Pacientams, kuriems yra dalinė šlapimo takų obstrukcija (pvz., kai yra prostatos hipertrofija ar sutrikęs šlapinimasis), padidėja ūminio šlapimo susilaikymo rizika, reikia atidžiai stebėti.

Ypatingai atidžiai būtina stebėti:

- pacientus, kuriems pasireiškia hipotenzija;
- pacientus, kuriems dėl didelio kraujospūdžio sumažėjimo kyla pavojus;
- pacientus, kuriems yra latentinis ar aiškus diabetas; sergantiems cukriniu diabetu skiriant furozemido, gali prireikti koreguoti gydymą gliukozės kieki kraujyje mažinančiais preparatais;
- pacientus, kurie serga podagra;
- pacientus, kuriems yra hepatorenalinis sindromas;
- pacientus, kuriems yra hipoproteinemija, pvz., dėl nefritinio sindromo (gali susilpnėti furozemido poveikis ir sustiprėti ototoksinis jo poveikis); šiuo atveju reikia atsargiai titruoti vaistinio preparato dozę;
- neišnešiotus kūdikius (gali pasireikšti nefrokalcinozė ar susidaryti inkstų akmenų; šiais atvejais būtina stebėti jų inkstų funkciją ir atlikti inkstų ultrasonografiją).

Diuretikų vartojimas ūmine porfiriya sergantiems asmenims laikomas nesaugiu, todėl jiems vaistinio preparato reikia skirti atsargiai.

Furozemidu gydomiems pacientams, ypač senyviems, pacientams, vartojantiems kitų vaistinių preparatų, kurie gali sukelti hipotenziją ir pacientams, turintiems kitų sveikatos sutrikimų, dėl kurių yra hipotenzijos rizika, gali atsirasti simptominė hipotenzija, sukelianti galvos svaigimą, alpulį ar sąmonės praradimą.

Furozemido tabletėje yra laktozės. Pacientams, kuriems yra retas paveldimas galaktozės netoleravimas, Lapp laktazės stoka arba gliukozės-galaktozės malabsorbcija, šio vaistinio preparato vartoti negalima.

4.5 Sąveika su kitais vaistiniais preparatais ir kitokia sąveika

Furozemidas gali silpninti vienų vaistinių preparatų (pvz., vaistinių preparatų nuo diabeto) arba stiprinti kitų vaistinių preparatų (pvz., teofilino) poveikį.

Kartu skiriant širdį veikiančių glikozidų, dėl furozemido pasireiškianti hipokalemija gali sukelti širdies ritmo sutrikimų, kurie gali lemti mirtį. Pacientams, gydomiems širdies glikozidais ir furozemidu, reikia sekti kalio kiekį kraujyje, prireikus skirti vartoti kalio preparatų.

Furozemidas gali stiprinti ototoksinį aminoglikozidų grupės antibiotikų poveikį. Kartu šiais vaistiniais preparatais gydyti nepatariama.

Furozemidas gali stiprinti nefrotoksinį cefalosporinų poveikį.

Dėl diuretikų poveikio mažėja ličio klirensas inkstuose, todėl gali padidėti ličio koncentracija kraujyje ir pasireikšti toksinis jo poveikis. Kartu su furozemidu ličio vartoti paprastai nerekomenduojama. Jeigu toks gydymas būtinas, reikia atidžiai sekti ličio koncentraciją kraujo serume, prireikus – mažinti dozę.

Kartu skiriami kortikosteroidai gali silpninti diurezinį diuretikų poveikį (organizme sulaiko skysčius), tačiau didinti kalio išsiskyrimą iš organizmo. Taip gydant, reikia dažniau matuoti kalio kiekį kraujyje.

Furozemidas stiprina antihipertenzinių vaistinių preparatų poveikį, todėl, be teigiamo terapinio poveikio, gali pasireikšti ir ortostatinė hipotenzija. Abiejų grupių vaistiniais preparatais gydomą pacientą reikia atidžiai stebėti, prireikus mažinti antihipertenzinių preparatų arba (ir) furozemido dozę.

Jei didelėmis dozėmis kilpinių diuretikų gydomiems pacientams pradedama skirti angiotenziną konvertuojančio fermento (AKF) inhibitorių, gali pasireikšti sunki hipotenzija ir (arba) inkstų nepakankamumas. Prieš paskiriant AKF inhibitorių, reikia sumažinti furozemido dozę ir koreguoti druskų bei skysčių trūkumą.

Aliskirenas mažina per burną vartojamo furozemido koncentraciją kraujo plazmoje. Pacientams, kurie yra gydomi ir aliskirenu, ir per burną vartojamu furozemidu, gali susilpnėti furozemido poveikis, todėl rekomenduojama stebėti, ar nesumažėja šlapimo išsiskyrimą skatinantis poveikis, ir atitinkamai koreguoti dozę.

Henlės kilpoje veikiantys diuretikai stiprina nedepoliarizojančio poveikio griaučių raumenis atpalaiduojančių preparatų, pvz., tubokurarino, poveikį. Furozemidu gydomiems pacientams šios grupės preparatų reikia leisti labai atsargiai. Furozemido vartojimą patariama nutraukti, likus 2 dienoms iki planinės operacijos, o po jos pacientą reikia atidžiai prižiūrėti.

Nesteroidiniai vaistai nuo uždegimo, ypač indometacinas, sulaikydami organizme natrį ir vandenį, gali silpninti diurezinį furozemido poveikį.

Didelę dozę salicilatų kartu su furozemidu vartojantiems pacientams gali pasireikšti toksinis salicilatų poveikis, kadangi inkstuose šie vaistiniai preparatai konkuruoja dėl išsiskyrimo.

Kartu vartojami estrogenai, vaistiniai preparatai nuo epilepsijos ir probenicidas gali silpninti diurezinį

furozemido poveikį.

Kartu su furozemidu vartojant klofibrato, gali stiprėti diurezė ir atsirasti raumenų pažeida: skausmas, sustingimas.

Raumenų relaksantai baklofenas ir tizanidinas gali stiprinti hipotenzinį furozemido poveikį.

Kartu su furozemidu vartojamų antikoagulantų (kumarino ar indandiono darinių bei heparino) ar fibrinolizę skatinančių vaistinių preparatų (pvz., streptokinazės, urokinazės ir kt.) kraujo krešėjimą mažinantis poveikis gali būti silpnesnis.

4.6 Vaisingumas, nėštumo ir žindymo laikotarpis

Nėštumas

Furozemidas prasiskverbia per placentos barjerą. Nėštumo metu šio vaistinio preparato vartoti negalima, išskyrus neabejotinai būtinus atvejus. Jeigu jo vartoja nėščia moteris, būtina stebėti vaisiaus augimą.

Žindymas

Furozemido patenka į motinos pieną, vaistinis preparatas gali slopinti laktaciją. Furozemido vartojančioms moterims žindyti draudžiama.

4.7 Poveikis gebėjimui vairuoti ir valdyti mechanizmus

Dėl kai kurio nepageidaujamo furozemido poveikio (pvz., didelio kraujospūdžio kritimo) gali sutrikti geba sukaupti dėmesį ir reaguoti. Pacientus reikia įspėti, kad nevairuotų ir nevaldytų mechanizmų, jei jaučia tokį poveikį.

4.8 Nepageidaujamas poveikis

Kraujo ir limfinės sistemos sutrikimai	Labai retas (< 1/10000) Nedažnas (nuo $\geq 1/1000$ iki < 1/100) Dažnis nežinomas (negali būti apskaičiuotas pagal turimus duomenis)	Aplazinė anemija, agranulocitozė, hemolizinė anemija. Trombocitopenija, Kaulų čiulpų slopinimas.
Metabolizmo ir mitybos sutrikimai	Labai dažni ($\geq 1/10$) Dažnas (nuo $\geq 1/100$ iki < 1/10)	Dehidracija Hiponatremija, hipochloreminė metabolinė alkalozė, hipokalemija, hipokalcemija, hipomagnezemija.
	Nedažni ($\geq 1/1\,000$, < 1/100)	Sutrikusi gliukozės tolerancija (dėl hipokalemijos), hiperurikemija, podagra, sumažėjusi DTL cholesterolio koncentracija serume, padidėjusi MTL cholesterolio ir trigliceridų koncentracija serume.
Nervų sistemos sutrikimai	Nedažni ($\geq 1/1\,000$, < 1/100) Dažnis nežinomas (negali būti apskaičiuotas pagal	Nuovargis, galvos svaigimas ir skausmas, parestzija, neramumas. Galvos svaigimas, alpuls ir sąmonės praradimas (sukeltas simptominės hipotenzijos).

	turimus duomenis):	
Akių sutrikimai	Nedažni ($\geq 1/1\ 000$, $< 1/100$)	Sutrikęs regėjimas.
Ausų ir labirintų sutrikimai	Reti (nuo $\geq 1/10\ 000$ iki $< 1/1000$)	Ūžimas ausyse, praeinantis ar negrįžtamas klausos sutrikimas (pavartojus didelę furozemido dozę ar gydant ilgą laiką). Kurtumas (kartais nepraeinantis).
Širdies sutrikimai	Nedažni ($\geq 1/1\ 000$, $< 1/100$)	Širdies ritmo sutrikimas.
Kraujagyslių sutrikimai	Labai dažnas ($\geq 1/10$)	Sumažėjęs kraujospūdis.
	Nedažni ($\geq 1/1\ 000$, $< 1/100$)	Hipotenzija, hipovolemija.
	Retas (nuo $\geq 1/10\ 000$ iki $< 1/1000$)	Angitas.
Virškinimo trakto sutrikimai	Nedažni ($\geq 1/1\ 000$, $< 1/100$)	Burnos džiūvimas, troškulys, pykinimas, sutrikusi žarnyno veikla.
	Labai retas ($< 1/10\ 000$)	Pankreatitas.
Kepenų, tulžies pūslės ir latakų sutrikimai	Dažnas (nuo $\geq 1/100$ iki $< 1/10$)	Cholestazė, gelta, padidėjusi kepenų fermentų koncentracija.
Odos ir poodinio audinio sutrikimai	Nedažnas (nuo $\geq 1/1000$ iki $< 1/100$)	Dilgėlinė, purpura, daugiaformė eritema, eksfoliacinis dermatitas, padidėjusio jautrumo šviesai reakcijos.
	Nežinomas (negali būti apskaičiuotas pagal turimus duomenis)	Ūminė išplitusi egzanteminė pustuliozė (ŪIEP).
Skeleto, raumenų ir jungiamojo audinio sutrikimai	Nedažni ($\geq 1/1\ 000$, $< 1/100$)	Raumenų mėšlungis.
Inkstų ir šlapimo takų sutrikimai	Nedažni ($\geq 1/1\ 000$, $< 1/100$)	Sumažėjusi diurezė, šlapimo nelaikymas, šlapimo neišsiskyrimas (prostatos hiperplazija sergantiems pacientams).
	Retas (nuo $\geq 1/10\ 000$ iki $< 1/1000$)	Nefrokalcinozė (furozemu gydytiems neišnešiotiems kūdikiams), intersticinis nefritas, ūminis inkstų nepakankamumas.
Bendrieji sutrikimai ir vartojimo vietos pažeidimai	Nedažni ($\geq 1/1\ 000$, $< 1/100$)	Bendras silpnumas.
	Retas (nuo $\geq 1/10\ 000$ iki $< 1/1000$)	Karščiavimas.

Pranešimas apie įtariamas nepageidaujamas reakcijas

Svarbu pranešti apie įtariamas nepageidaujamas reakcijas, pastebėtas po vaistinio preparato registracijos, nes tai leidžia nuolat stebėti vaistinio preparato naudos ir rizikos santykį. Sveikatos priežiūros ar farmacijos specialistai turi pranešti apie bet kokias įtariamas nepageidaujamas reakcijas, užpildę ir pateikę pranešimo formą Valstybinės vaistų kontrolės tarnybos prie Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos tinklalapyje <https://vvkt.lrv.lt/lt/> nurodytais būdais.

4.9 Perdozavimas

Klinikiniai ūminio ar lėtinio perdozavimo simptomai pirmiausia priklauso nuo dėl sustiprėjusios diurezės pasireiškusių elektrolitų ir skysčių netekimo bei jo pasekmių, pvz., hipovolemijos, dehidracijos, hemokoncentracijos, širdies aritmijų. Šių sutrikimų simptomai yra sunki hipotenzija (progresuojanti į šoką), ūminis inkstų nepakankamumas, trombozė, delirys, vangusis paralyžius, apatija ir sumišimas.

Perdozavimo gydymas.

Specifinio priešnuodžio nėra. Reikia mažinti vaistinio preparato absorbciją (jeigu jo išgerta neseniai, plauti skrandį, po to duoti gerti aktyvintosios anglies), sunormalinti skysčių ir elektrolitų pusiausvyrą.

5. FARMAKOLOGINĖS SAVYBĖS

5.1 Farmakodinaminės savybės

Farmakoterapinė grupė – stipriai veikiantys (kilpiniai) diuretikai; sulfamidai, ATC kodas – C03C A01.

Furozemidas priklauso kilpinių diuretikų grupei, pasižyminčiai labai stipriu poveikiu. Pagrindinė jo veikimo vieta yra kylančioji Henlės kilpos dalis. Pagrindinis furozemido poveikis inkstuose yra aktyvios natrio, kalio ir chlorido kotransporto sistemos slopinimas storajame kylančiosios kilpos dalies segmente. Dėl to sumažėja natrio chlorido reabsorbcija iš nefrono, daugiau natrio, o kartu ir vandens išsiskiria su šlapimu.

Furozemidas taip pat didina kalcio ir magnio jonų bei fosfatų ekskreciją. Jis mažina šlapimo rūgšties ekskreciją, todėl gali pasireikšti hiperurikemija.

Hipotenzinis furozemido poveikis pasireiškia dėl natrio kiekio, kraujo tūrio bei kraujagyslių sienelės tonuso sumažėjimo. Furozemidas (nors vadinamas kilpiniu diuretiku) veikia ne tik inkstus. Kai kuriems pacientams jis turi diabetogeninį poveikį, kuris pasireiškia padidėjusia gliukozės koncentracija nevalgius ir nenormalia gliukozės kiekiu kraujyje kitimo kreive po gliukozės pavartojimo.

5.2 Farmakokinetinės savybės

Absorbcija

Pacientams, kurių inkstų funkcija normali, iš virškinimo trakto absorbuojama 40-60% išgerto furozemido.

Išgėrus vienkartinę vaistinio preparato dozę, diurezinis poveikis pasireiškia per 30 minučių – 1 valandą ir paprastai trunka 4-8 valandas. Didžiausias hipotenzinis poveikis gali pasireikšti praėjus kelioms dienoms nuo gydymo furozemidu pradžios.

Pasiskirstymas

Apie 95% furozemido sujungiama su kraujo serumo baltymais, daugiausia albuminiais.

Furozemido prasiskverbia per placentą, išsiskiria su motinos pienu. Santykinis pasiskirstymo tūris $V_d = 0,15$ l/kg.

Biotransformacija

Pacientų, kurių inkstų funkcija normali, kepenyse tik nedidelis furozemido kiekis metabolizuojamas į 4-chlor-5-sulfamolantrano rūgštį.

Eliminacija

Furozemidas ir jo metabolitai greitai išskiriami su šlapimu glomerulų filtracijos ir proksimalinių kanalėlių sekrecijos būdu. Vaistinio preparato klirensas yra 1,5-3 ml/min./kg. Pusinės furozemido eliminacijos laikas ($t_{1/2}$) sveikų suaugusių žmonių organizme yra 1-1,5 val. Pacientų, kurių sutrikusi kepenų funkcija, organizme jis gali būti ilgesnis. Iš pacientų, kurių inkstų funkcija normali, organizmo per 24 val. su šlapimu išsiskiria apie 50% išgerto furozemido, o 69-97% šio kiekio išsiskiria per pirmąsias 4 valandas. Likęs vaistinio preparato kiekis nepakitusia forma išsiskiria su išmatomis.

Hemodializė netinka vaistiniam preparatui šalinti iš organizmo.

5.3 Ikiklinikinių saugumo tyrimų duomenys

Ūminis toksinis poveikis

Žiurkėms ir šunims enteriniu būdu pavartoto furozemido LD₅₀ buvo didesnė negu 1000 mg/kg kūno svorio, į veną suleisto – 300-680 mg/kg kūno svorio.

Lėtinis toksinis poveikis

Lėtinis toksinis poveikis buvo susijęs su padidėjusia diureze bei skysčių ir elektrolitų pusiausvyros sutrikimu (hiponatremija, hipokalemija, hipochloremine alkalozė). Ilgalaikis furozemido vartojimas sumažino kraujospūdį ir padidino kraujo klampumą.

Žiurkėms ir šunims, 6 – 12 mėn. vartojusiems didžiausią tirtą furozemido dozę (ji yra 10 – 20 kartų didesnė už gydomąją dozę, rekomenduojamą vartoti žmogui), atsirado inkstų pokyčių (lokali fibrozė, kalcifikacija).

Kancerogeninis ir mutageninis poveikis

Kancerogeninio ir mutageninio poveikio tyrimų metu furozemidas nedarė.

Poveikis dauginimosi funkcijai

Tyrimų su gyvūnais metu 100 mg/kg kūno svorio furozemido paros dozė (ji yra didžiausia tirta dozė žiurkėms ir 8 kartus didesnė už didžiausią, t. y. 600 mg, dozę, rekomenduojamą vartoti žmogui) poveikio žiurkių patinų ir patelių vaisingumui nedarė.

Tyrimų metu furozemido dozė, 2, 4 arba 8 kartus didesnė už dozę, rekomenduojamą vartoti žmogui, sukėlė dėl neaiškių priežasčių pasireiškusių vaikingų triušių patelių kritimą ir abortą.

6. FARMACINĖ INFORMACIJA

6.1 Pagalbinių medžiagų sąrašas

Laktozė monohidratas

Bulvių krakmolai

Želatina

Talkas

Magnio stearatas

6.2 Nesuderinamumas

Duomenys nebūtini.

6.3 Tinkamumo laikas

3 metai

6.4 Specialios laikymo sąlygos

Laikyti ne aukštesnėje kaip 25 °C temperatūroje.

Lizdinę plokštelę laikyti išorinėje dėžutėje, kad preparatas būtų apsaugotas nuo drėgmės ir šviesos.

6.5 Talpyklės pobūdis ir jos turinys

Aliuminio folijos ir PVC lizdinės plokštelės, kurių kiekvienoje yra dešimt tablečių. Kartono dėžutėje yra penkios lizdinės plokštelės (50 tablečių) ir pakuotės lapelis.

6.6 Specialūs reikalavimai atliekoms tvarkyti

Specialių reikalavimų nėra.

7. REGISTRUOTOJAS

Pharmaceutical Works POLPHARMA S.A.
Peplinska 19, Str.
83-200 Starogard Gdanski
Lenkija

8. REGISTRACIJOS PAŽYMĖJIMO NUMERIS (-IAI)

LT/1/94/0890/001

9. REGISTRAVIMO / PERREGISTRAVIMO DATA

Registravimo data 1994 m. birželio mėn. 22 d.
Paskutinio perregistravimo data 2007 m. spalio mėn. 30 d.

10. TEKSTO PERŽIŪROS DATA

2025 m. sausio 29 d.

Išsami informacija apie šį vaistinį preparatą pateikiama Valstybinės vaistų kontrolės tarnybos prie Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos tinklalapyje <https://vvkt.lrv.lt/lt/>.

Registruotojas ir gamintojas

Pharmaceutical Works POLPHARMA S.A.
Peplinska 19, Str.
83-200 Starogard Gdanski
Lenkija

Jeigu apie šį vaistą norite sužinoti daugiau, kreipkitės į vietinį registruotojo atstovą.
POLPHARMA S.A. atstovybė Lietuvoje
E.Ožeškienės g. 18A
LT-44254 Kaunas
Tel. +370 37 325131

Šis pakuotės lapelis paskutinį kartą peržiūrėtas 2025-01-29.

Išsami informacija apie šį vaistą pateikiama Valstybinės vaistų kontrolės tarnybos prie Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos tinklalapyje <https://vvkt.lrv.lt/lt/>.