

УТВЕРЖДЕНА
Приказом председателя Комитета
контроля медицинской и фармацевтической
деятельности
Министерства здравоохранения
Республики Казахстан
от «18» 05 2017 года
№N008317, №N008301

Инструкция по медицинскому применению лекарственного средства

МЕЛОКСИКАМ

Торговое название
МЕЛОКСИКАМ

Международное непатентованное название
Мелоксикам

Лекарственная форма
Суппозитории ректальные, 7,5 мг и 15 мг

Состав
Один суппозиторий содержит
активное вещество: мелоксикам 7,5 мг или 15 мг;
вспомогательное вещество: твердый жир.

Описание
Суппозитории цилиндрической формы, от белого с желтоватым оттенком до светло-желтого цвета.

Фармакотерапевтическая группа
Нестероидные противовоспалительные препараты. Оксикамы.
Код АТХ: M01AC06

Фармакологические свойства

Фармакокинетика

Всасывание. Мелоксикам хорошо абсорбируется из желудочно-кишечного тракта (ЖКТ), абсорбция составляет 89 %. После однократного приема препарата в дозе 7,5 мг, максимальная концентрация (C_{max}) достигается через 4-6 ч и составляет около 0,4-1,0 мкг/мл, для дозы 15 мг составляет около 0,8-2,0 мкг/мл. Биодоступность – около 90 %.

Распределение. Сатурация достигается через 3-5 дней приема. Связывание с белками плазмы крови (главным образом, с альбуминами) составляет 99 %. Концентрация мелоксикама в синовиальной жидкости составляет 40-50 % от концентрации в плазме крови.

Метаболизм. Мелоксикам подвергается биотрансформации в печени, в основном за счет окисления под воздействием цитохрома P₄₅₀ с образованием 5-карбокси-производного (60 % принятой дозы) и 5-гидроксиметильного производного. Окисление бензотиазолового кольца

приводит к появлению метаболита оксамовой кислоты. Все метаболиты фармакологически неактивны.

Выведение. Плазменный клиренс составляет 8 мл/мин. Около 50 % выводится с мочой, преимущественно в виде неактивных метаболитов и около 0,2 % - в неизменном виде; остальная часть - с калом, при этом около 1,6 % - в неизменном виде. Период полувыведения ($T_{1/2}$) составляет 15-20 ч.

Фармакокинетика в особых клинических случаях

У лиц пожилого возраста клиренс препарата снижается.

У пациентов с печеночной или почечной недостаточностью средней степени тяжести фармакокинетика мелоксикама существенно не меняется.

Фармакодинамика

Мелоксикам является нестероидным противовоспалительным средством, селективным ингибитором ЦОГ-2. Относится к классу оксикамов, производное энолиевой кислоты.

Препарат оказывает противовоспалительное, жаропонижающее и анальгезирующее действие. Механизм действия обусловлен торможением ферментативной активности ЦОГ-2, участвующей в биосинтезе простагландинов в области воспаления. В меньшей степени мелоксикам действует на ЦОГ-1, участвующую в синтезе простагландинов, защищающих слизистую оболочку ЖКТ и принимающих участие в регуляции кровотока в почках.

Показания к применению

- воспалительные и дегенеративные заболевания суставов (артрозы, остеоартроз, полиартропатии), ревматоидный артрит, болезнь Бехтерева (анкилозирующий спондилоартрит)

Способ применения и дозы

Взрослым, ректально, по 1 суппозиторию 15 мг 1 раз в сутки или по 1 суппозиторию 7,5 мг 1-2 раза в сутки.

Остеоартроз: назначают 15 мг/сутки (1 суппозиторий).

Ревматоидный артрит, анкилозирующий спондилоартрит: назначают 15 мг/сутки. При достижении терапевтического эффекта доза может быть снижена до 7,5 мг/сутки. У пожилых пациентов и у пациентов с повышенным риском развития побочных эффектов, рекомендуемая доза составляет 7,5 мг/сутки. У пациентов с почечной недостаточностью тяжелой степени и находящихся на диализе не разрешается превышать суточную дозу 7,5 мг. При незначительном или умеренном снижении функции почек (клиренс более 30 мл/мин), а также при циррозе печени в стабильном клиническом состоянии коррекции дозы не требуется.

При комбинированном назначении (таблетки и суппозитории) максимальная суточная доза не должна превышать 15 мг.

Побочные действия

- анемия
- тошнота, рвота, боль в животе, диарея или запор

Редко

- лейкопения, тромбоцитопения
- бронхоспазм
- повышение активности печеночных трансаминаз, отрыжка, эзофагит, стоматит, язва желудка и двенадцатиперстной кишки, гипербилирубинемия, желудочно-кишечные кровотечения
- шум в ушах, сонливость, вертиго
- крапивница
- ангионевротический отек, реакции гиперчувствительности немедленного типа, включая анафилактические и анафилактоидные
очень редко

- колит, гастрит, перфорация ЖКТ, гепатит
- периферические отеки, повышение артериального давления (АД), сердцебиение, приливы крови к лицу
- головная боль, головокружение
- дезориентация, спутанность сознания, эмоциональная лабильность
- изменение показателей функции почек (повышение уровня креатинина и/или мочевины крови), интерстициальный нефрит, гломерулонефрит, почечный медуллярный некроз или развитие нефротического синдрома, альбуминурия, гематурия
- конъюнктивит, нарушение остроты зрения
- зуд, кожная сыпь, фотосенсибилизация, буллезные высыпания, многоформная эритема, синдром Стивенса-Джонсона, токсический эпидермальный некролиз

Противопоказания

- гиперчувствительность к компонентам препарата, в том числе к другим нестероидным противовоспалительным средствам
- повышенная кровоточивость (в т.ч. кровотечения из ЖКТ)
- тяжелая печеночная недостаточность
- тяжелая почечная недостаточность (клубочковый клиренс менее 30 мл/мин)
- прогрессирующие заболевания почек
- "аспириновая триада"
- детский и подростковый возраст до 15 лет
- беременность и период лактации
- язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки в фазе обострения
- состояние после проведения аортокоронарного шунтирования
- гиперкалиемия
- воспалительные заболевания кишечника

Лекарственные взаимодействия

При одновременном применении мелоксикама с другими НПВС (в т.ч. салицилатами) в высоких дозах, вследствие синергического взаимодействия, увеличивается риск развития эрозивно-язвенных поражений ЖКТ.

При одновременном применении мелоксикама с непрямые антикоагулянтами, тиклопидином, гепарином, тромболитиками повышается риск развития кровотечения.

При одновременном применении мелоксикама может усиливать миелодепрессивное действие метотрексата (необходим мониторинг количества клеток крови).

На фоне применения мелоксикама возможно снижение эффективности внутриматочных контрацептивов.

У пациентов с дегидратацией при одновременном применении мелоксикама с диуретиками имеется потенциальная опасность развития острой почечной недостаточности.

При одновременном применении мелоксикама с антигипертензивными препаратами (бета-адреноблокаторами, ингибиторами АПФ, вазодилаторами) возможно снижение их эффективности; с циклоспорином – возможно усиление нефротоксического действия циклоспорина; с литием – повышается концентрация лития в плазме крови; с колестирамином – возможно ускорение выведения мелоксикама.

Особые указания

При назначении мелоксикама следует учитывать, что применение НПВС у пациентов со сниженным почечным кровотоком и объемом циркулирующей крови может привести к ухудшению выделительной функции почек, особенно у пациентов с дегидратацией, с застойной сердечной недостаточностью, циррозом печени, нефротическим синдромом и тяжелыми заболеваниями почек, у больных, получающих диуретики, а также перенесших значительное оперативное вмешательство, приведшее к гиповолемии. У таких пациентов с

самого начала лечения необходимо осуществлять тщательный контроль диуреза и функции почек.

В редких случаях мелоксикам может вызвать интерстициальный нефрит, гломерулонефрит, почечный медуллярный некроз или развитие нефротического синдрома.

Если на фоне применения мелоксикама возникает выраженное повышение активности сывороточных трансаминаз или изменения других параметров, характеризующих функцию печени, или эти нарушения носят постоянный характер, следует прекратить применение мелоксикама и провести контрольные лабораторные исследования.

При возникновении пептических язв или желудочно-кишечном кровотечении, а также развитии побочных реакций со стороны кожи и слизистых, мелоксикам следует отменить.

С осторожностью следует назначать мелоксикам пожилым пациентам.

Пациенты, принимающие мелоксикам в сочетании с диуретиками, должны получать достаточное количество жидкости. Перед началом комбинированной терапии следует исследовать функцию почек.

При необходимости применения мелоксикама на фоне применения пероральных антикоагулянтов, тиклопидина, гепарина, тромболитиков следует тщательно контролировать показатели свертываемости крови.

При одновременном применении мелоксикама с циклоспорином следует тщательно контролировать функцию почек.

Беременность и кормление грудью

Препарат противопоказан во время беременности и в период лактации. При необходимости назначения препарата в период лактации грудное вскармливание должно быть прекращено.

Особенности влияния лекарственного средства на способность управлять транспортным средством или потенциально опасными механизмами

Пациентам, у которых на фоне применения препарата возникают нарушения остроты зрения, появляется сонливость, головокружение, головная боль, шум в ушах, не следует заниматься потенциально опасными видами деятельности, требующими повышенного внимания и быстрой психомоторных реакций.

Передозировка

Симптомы: нарушение сознания, тошнота, рвота, боль в эпигастрии, кровотечение из ЖКТ, острая почечная недостаточность, острая печеночная недостаточность, остановка дыхания, асистолия.

Лечение – симптоматическая терапия. Форсированный диурез, защелачивание мочи, гемодиализ малоэффективны из-за высокой степени связывания мелоксикама с белками плазмы. Специфического антидота нет.

Форма выпуска и упаковка

По 5 суппозитория в контурные ячейковые упаковки из пленки поливинилхлоридной ламинированной полиэтиленом.

По 2 контурные ячейковые упаковки вместе с инструкцией по применению на государственном и русском языках вкладывают в пачку картонную.

Условия хранения

Хранить в сухом, защищенном от света месте, при температуре не выше 25 °С.

Не замораживать.

Хранить в недоступном для детей месте!

Срок хранения

3 года

Не использовать по истечении срока годности.

Условия отпуска из аптек

По рецепту

Производитель

ООО ФАРМАПРИМ

ул. Кринилор, 5, с. Порумбень, р-он Криулень, Республика Молдова, MD – 4829

Владелец регистрационного удостоверения

ООО ФАРМАПРИМ, Республика Молдова

Наименование, адрес и контактные данные (телефон, факс, электронная почта) организации на территории Республики Казахстан принимающей претензии (предложения) по качеству лекарственных средств от потребителей, ответственной за пострегистрационное наблюдение за безопасностью лекарственного средства

Представительство фирмы «ФАРМАПРИМ СРЛ» в Республике Казахстан, г. Алматы, ул. Гоголя, 86, оф. 528, тел. 8-727-2796518, tatiana.abdulkhairova@farmaprim.md

Қазақстан Республикасы
Денсаулық сақтау министрлігі
Медициналық және
фармацевтикалық қызметті
бақылау комитеті Төрағасының
2017 жылғы “18” 05
№N008317, №N008301 бұйрығымен
БЕКІТІЛГЕН

**Дәрілік затты медициналық қолдану
жөніндегі нұсқаулық**

МЕЛОКСИКАМ

Саудалық атауы
МЕЛОКСИКАМ

Халықаралық патенттелмеген атауы
Мелоксикам

Дәрілік түрі
Ректальді суппозиторийлер, 7,5 мг және 15 мг

Құрамы
Бір суппозиторийдің құрамында
белсенді зат: 7,5 мг немесе 15 мг мелоксикам,
қосымша зат: қатты май

Сипаттамасы
Цилиндрконус пішінді, сарғыш реңді ақтан ақшыл-сары түске дейінгі суппозиторийлер.

Фармакотерапиялық тобы
Қабынуға қарсы стероидты емес препараттар. Оксикамдар.
АТХ коды: M01AC06

Фармакологиялық қасиеттері

Фармакокинетикасы

Сіңуі. Мелоксикам асқазан-ішек жолынан (АІЖ) жақсы сіңеді, сіңуі 89% құрайды. Препаратты бір рет 7,5 мг дозада қабылдағаннан кейін ең жоғары концентрацияға (C_{max}) 4-6 сағаттан соң жетеді және 0,4-1,0 мкг/мл жуықты құрайды, 15 мг доза үшін 0,8-2,0 мкг/мл жуықты құрайды. Биожетімділігі – 90 % жуық.

Таралуы. Сатурацияға 3-5 күн қабылдағаннан кейін жетеді. Қан плазмасы ақуыздарымен (негізінен, альбуминдермен) байланысуы 99 % құрайды. Мелоксикамның синовиальді сұйықтықтағы концентрациясы қан плазмасындағы концентрацияның 40-50 % құрайды.

Метаболизмі. Мелоксикам бауырда, негізінен, P₄₅₀ цитохромының әсер етуімен тотығу арқылы биоөзгеріске ұшырап, 5-карбокси-туындысын (қабылданған дозаның 60%-ы) және 5-гидроксиметил туындысын түзеді. Бензотиазол сақинасының тотығуы оксам қышқылының метаболитінің пайда болуына әкеледі. Барлық метаболиттер фармакологиялық тұрғыдан белсенді емес.

Шығарылуы. Плазмалық клиренсі минутына 8 мл құрайды. 50 % жуығы несеппен бірге, көбіне белсенді емес метаболиттер түрінде және 0,2 % жуығы өзгермеген күйінде

шығарылады; қалған бөлігі – нәжіспен бірге, мұндайда 1,6 % жуығы – өзгермеген күйінде. Жартылай шығарылу кезеңі ($T_{1/2}$) 15-20 сағатты құрайды.

Ерекше клиникалық жағдайлардағы фармакокинетикасы

Егде жастағы адамдарда препарат клиренсі төмендейді.

Бауыр немесе бүйрек функциясының жеткіліксіздігі орташа дәрежелі пациенттерде мелоксикамның фармакокинетикасы елеулі өзгермейді.

Фармакодинамикасы

Мелоксикам қабынуға қарсы стероидты емес дәрі, іріктелген ЦОГ-2 тежегіші болып табылады. Оксикамдар класына, энoлий қышқылының туындысына жатады.

Препарат қабынуға қарсы, ыстықты түсіретін және ауыруды сездірмейтін әсер береді. Әсер ету механизмі қабынған аймақта простагландиндердің биосинтезіне қатысатын ферментативті ЦОГ-2 белсенділігінің тежелуімен жүзеге асады. АІЖ-ның шырышты қабығын қорғайтын және бүйректерде қан ағысын реттеуге қатысатын простагландиндер синтезіне қатысатын ЦОГ-1-ге мелоксикам аз дәрежеде әсер етеді.

Қолданылуы

- буындардың қабыну және дегенеративті ауруларында (артроздар, остеоартроз, полиартропатия), ревматоидты артритте, Бехтерев ауруында (шорбуынданатын спондилоартритте).

Қолдану тәсілі және дозалары

Ересектерге, ректальді, күніне 1 рет 15 мг-дық 1 суппозиторийден немесе тәулігіне 1-2 рет 7,5 мг-дық 1 суппозиторийден.

Остеоартроз: тәулігіне 15 мг (1 суппозиторий) тағайындайды.

Ревматоидты артрит, шорбуынданатын спондилоартритте: тәулігіне 15 мг тағайындайды.

Емдік әсерге жеткен кезде доза тәулігіне 7,5 мг-ға дейін төмендетілуі мүмкін. Егде жастағы пациенттерде және жағымсыз әсерлердің даму қаупі жоғары пациенттерде ұсынылатын доза тәулігіне 7,5 мг құрайды. Бүйрек функциясының ауыр дәрежелі жеткіліксіздігіне шалдыққан және диализдегі пациенттерде тәуліктік дозаны 7,5 мг асыруға рұқсат етілмейді. Бүйрек функциясы аздап немесе орташа төмендеген кезде (клиренс минутына 30 мл астам), сондай-ақ бауыр циррозында тұрақты клиникалық жағдайда дозаны түзету қажет емес.

Біріктіріп тағайындаған кезде (таблеткалар және суппозиторийлер) ең жоғары тәуліктік доза 15 мг аспауы тиіс.

Жағымсыз әсерлері

- анемия

- жүрек айнуы, құсу, іштің ауыруы, диарея немесе іш қату

Сирек

- лейкопения, тромбоцитопения

- бронх түйілуі

- бауыр трансаминазасы белсенділігінің жоғарылауы, кекіру, эзофагит, стоматит, асқазанның және он екі елі ішектің ойық жарасы, гипербилирубинемия, асқазан-ішектен қан кетулер

- құлақтағы шуыл, ұйқышылық, вертиго

- есекжем

- ангионевроздық ісіну, шұғыл түрдегі асқын сезімталдық реакциялары, анафилаксиялық және анафилактоидтық реакцияларды қоса

Өте сирек

- колит, гастрит, АІЖ тесілуі, гепатит

- шеткері ісінулер, артериялық қысымның (АҚ) жоғарылауы, жүректің қағуы, бетке қан тебу

- бас ауыру, бас айналу

- бағдарсыздық, сананың шатасуы, көңіл-күйдің құбылмалылығы

- бүйрек функциясы көрсеткіштерінің өзгеруі (креатинин және/немесе қандағы мочеви́на деңгейінің жоғарылауы), интерстициальді нефрит, гломерулонефрит, бүйректік медуллярлы некроз немесе нефротикалық синдромның дамуы, альбуминурия, гематурия
- конъюнктивит, көру жітілігінің бұзылуы
- қышыну, тері бөртпесі, фотосенсибилизация, буллезді бөртпелер, көп түрлі эритема, Стивенс-Джонсон синдромы, уытты эпидермальді некролиз

Қолдануға болмайтын жағдайлар

- препарат компоненттеріне, соның ішінде қабынуға қарсы стероидты емес басқа дәрілерге аса жоғары сезімталдық
- қанағыштық артуы (оның ішінде АІЖ қан кету)
- бауыр функциясының ауыр жеткіліксіздігі
- бүйрек функциясының ауыр жеткіліксіздігі (шумақтық клиренсі минутына 30 мл төмен)
- бүйректің үдемелі аурулары
- "аспириндік триада"
- балалар және 15 жасқа дейінгі жасөспірімдер
- жүктілік және лактация кезеңі
- асқазан және 12 елі ішек ойық жара ауруының асқыну сатысы
- аортокоронарлы шунт жасалғаннан кейінгі жағдай
- гиперкалиемия
- ішектің қабыну аурулары

Дәрілермен өзара әрекеттесуі

Мелоксикамды басқа ҚҚСД-мен (соның ішінде салицилаттармен) жоғары дозаларда бір мезгілде қолданған кезде синергиялық өзара әрекеттесу салдарынан АІЖ эрозиялық-ойық жаралы зақымдарының даму қаупі артады.

Мелоксикамды әсері тікелей емес антикоагулянттармен, тиклопидинмен, гепаринмен, тромболитиктермен бір мезгілде қолданған кезде қан кету қаупі артады.

Бір мезгілде қолданған кезде мелоксикам метотрексаттың миелодепрессиялық әсерін күшейтуі мүмкін (қан жасушаларының мөлшерін мониторингтеу қажет).

Мелоксикамды қолдану аясында жатыршылық контрацептивтердің тиімділігі төмендеуі мүмкін.

Дегидратацияға ұшыраған пациенттерде мелоксикамды диуретиктермен бір мезгілде қолданған кезде бүйрек функциясының жедел ағымды жеткіліксіздігінің потенциалды қаупі бар.

Мелоксикамды антигипертензиялық препараттармен (бета-адренобөгейіштермен, АӨФ тежегіштерімен, вазодилататорлармен) бір мезгілде қолданған кезде олардың тиімділігі төмендеуі мүмкін; циклоспоринмен бірге – циклоспориннің нефроуытты әсері күшеюі мүмкін; литиймен бірге – қан плазмасындағы литийдің концентрациясы жоғарылайды; колестираминмен бірге – мелоксикамның шығарылуы шапшаңдауы мүмкін.

Айрықша нұсқаулар

Мелоксикамды тағайындаған кезде бүйректен қан ағысы және айналымдағы қан көлемі төмендеген пациенттерде ҚҚСД қолдану әсіресе дегидратацияға ұшыраған, жүрек функциясының іркілген жеткіліксіздігі, бауыр циррозы, нефротикалық синдромы бар және бүйрек сырқаты ауыр болатын пациенттерде, диуретиктер қабылдап жүрген, сондай-ақ гиповолемияға әкеп соқтыратын едәуір операциялық араласымды бастан кешкен науқастарда бүйректің бөліп шығару функциясын нашарлатуы мүмкін екендігін ескеру керек. Мұндай пациенттерде емнің басынан-ақ диурезді және бүйрек функциясын мұқият бақылауға алу қажет.

Сирек жағдайларда мелоксикам интерстициальді нефритті, гломерулонефритті, бүйректің медуллярлы некрозын тудыруы немесе нефротикалық синдромды дамытуы мүмкін.

Егер мелоксикамды қолдану аясында сарысулық трансаминаза белсенділігінің айқын жоғарылауы немесе бауыр функциясына тән басқа да параметрлердің өзгерулері пайда болса, немесе бұл өзгерулер тұрақты сипатта болса, Мелоксикамды қолдануды тоқтатқан және бақыланатын зертханалық тексерулер жүргізген жөн.

Пептидтік ойық жаралар немесе асқазан-ішектік қан кетулер пайда болса, сондай-ақ тері мен шырышты қабық тарапынан жағымсыз реакциялар дамыған жағдайда Мелоксикамды тоқтатқан жөн.

Мелоксикамды егде жастағы пациенттерге абайлап тағайындаған жөн.

Мелоксикамды диуретиктермен біріктіріп қабылдап жүрген пациенттер сұйықтықтың мол мөлшерін қабылдауы тиіс. Біріктірілген емді бастар алдында бүйрек функциясын тексерген жөн.

Ішу арқылы қабылданатын антикоагулянттарды, тиклодипинді, гепаринді, тромболитиктерді қолдану аясында мелоксикамды қолдану қажет болғанда қанның ұйығыштығының көрсеткіштерін мұқият бақылаған жөн.

Мелоксикамды циклоsporинмен бір мезгілде қолданған кезде бүйрек функциясын мұқият бақылап отырған жөн.

Жүктілік және емшекпен қоректендіру

Препаратты жүктілік және лактация кезеңінде қолдануға болмайды. Лактация кезеңінде препаратты тағайындау қажет болғанда бала емізу тоқтатылуы тиіс.

Дәрілік заттың көлікті немесе қауіптілігі зор механизмдерді басқару қабілетіне әсер ету ерекшеліктері

Препаратты қолдану аясында көру жітілігінің бұзылуы, ұйқышылдық, бас айналуы, бас ауыруы, құлақтың шуылдауы пайда болады, зейінді жұмылдыруды және психомоторлы реакциялардың шапшаңдығын қажет ететін қауіпті қызмет түрлерімен айналыспаған жөн.

Артық дозалануы

Симптомдары: сананың бұзылуы, жүректің айнуы, құсу, іш тұсының ауыруы, АІЖ-дан қан кету, бүйрек функциясының жедел ағымды жеткіліксіздігі, жедел бауыр жеткіліксіздігі, тыныс алудың тоқтап қалуы, асистолия.

Емі – белгісіне қарай емдеу. Қарқынды диурез, несептің сілтіленуі, мелоксикамның плазма ақуыздарымен байланысу дәрежесінің жоғары болуына байланысты, гемодиализдің тиімділігі аз. Өзіне тән ерекше антидоты жоқ.

Шығарылу түрі және қаптамасы

5 суппозиторийден полиэтиленмен ламинацияланған поливинилхлоридті үлбірден жасалған пішінді ұяшықты қаптамада.

2 пішінді ұяшықты қаптама қолданылуы жөнінде мемлекеттік және орыс тіліндегі нұсқаулықпен бірге картон қорапшаға салынған.

Сақтау шарттары

Құрғақ, жарықтан қорғалған жерде, 25°С-ден аспайтын температурада сақтау керек.

Мұздатып қатыруға болмайды.

Балалардың қолы жетпейтін жерде сақтау керек!

Сақтау мерзімі

3 жыл

Жарамдылық мерзімі өткеннен кейін пайдалануға болмайды.

Дәріханалардан босатылу шарттары

Рецепт арқылы

Өндіруші

ФАРМАПРИМ ЖШҚ

Кринилор к-сі, 5, Порумбень с., Криулень ауд., Молдова Республикасы, MD – 4829

Тіркеу куәлігінің иесі

ФАРМАПРИМ ЖШҚ, Молдова Республикасы

Қазақстан Республикасы аумағында тұтынушылардан дәрілік заттың сапасына қатысты шағымдарды (ұсыныстарды) қабылдайтын және дәрілік заттың тіркеуден кейінгі қауіпсіздігін қадағалауға жауапты ұйымның атауы, мекенжайы және байланыс деректері (телефон, факс, электрондық пошта)

«ФАРМАПРИМ СРЛ» фирмасының Қазақстан Республикасындағы өкілдігі, Алматы қ., Гоголь к-сі, 86, 528 кеңсе, тел. 8-727-2796518, tatiana.abdulkhairova@farmaprim.md