

Листок-вкладыш – информация для пациента

Аквдетрим, 1000 МЕ, таблетки растворимые

Аквдетрим, 2000 МЕ, таблетки растворимые

Действующее вещество: колекальциферол

Перед приемом препарата полностью прочитайте листок-вкладыш, поскольку в нем содержатся важные для Вас сведения.

Данный лекарственный препарат является препаратом, отпускаемым без рецепта.

Всегда принимайте препарат в точности с листком-вкладышем или рекомендациями лечащего врача или работника аптеки.

Сохраните листок-вкладыш. Возможно, Вам потребуется прочитать его еще раз.

Если Вам нужны дополнительные сведения или рекомендации, обратитесь к работнику аптеки.

Если у Вас возникли какие-либо нежелательные реакции, обратитесь к лечащему врачу или работнику аптеки. Данная рекомендация распространяется на любые возможные нежелательные реакции, в том числе на не перечисленные в разделе 4 листка-вкладыша.

Если состояние не улучшается или оно ухудшается, Вам следует обратиться к врачу.

Содержание листка-вкладыша

1. Что из себя представляет препарат Аквдетрим, и для чего его применяют.
2. О чем следует знать перед приемом препарата Аквдетрим.
3. Прием препарата Аквдетрим.
4. Возможные нежелательные реакции.
5. Хранение препарата Аквдетрим.
6. Содержимое упаковки и дополнительные сведения.

1. Что из себя представляет препарат Аквдетрим, и для чего его применяют

Препарат Аквдетрим содержит действующее вещество колекальциферол (витамин D₃), относящееся к группе: витамины; витамины А и D, включая их комбинации; витамин D и его аналоги.

Показания к применению

Препарат Аквдетрим применяется у взрослых и детей от 4 недель до 18 лет для лечения и профилактики дефицита и недостаточности витамина D и состояний, вызванных дефицитом витамина D.

Способ действия препарата Аквдетрим

Витамин D₃ является естественной формой витамина D, которая образуется у человека в коже под действием солнечных лучей. По сравнению с витамином D₂ характеризуется на 25 % более высокой активностью.

Водный раствор витамина D₃ всасывается лучше, чем масляный раствор.

Витамин D связывается со специфическим рецептором витамина D (VDR), который регулирует экспрессию многих генов, включая гены ионного канала TRPV6 (обеспечивает

абсорбцию кальция в кишечнике), CALB1 (кальбиндин; обеспечивает транспорт кальция в кровеносное русло), BGLAP (остеокальцин; обеспечивает минерализацию костной ткани и гомеостаз кальция), SPP1 (остеопонтин; регулирует миграцию остеокластов), REN (ренин; обеспечивает регуляцию артериального давления, являясь ключевым элементом ренин-ангиотензин-альдостероновой системы регуляции), IGFBP (связывающий белок инсулиноподобного фактора роста; усиливает действие инсулиноподобного фактора роста), FGF23 и FGFR23 (фактор роста фибробластов 23; регулируют уровни кальция, фосфат-аниона, процессы клеточного деления фибробластов), TGFB1 (трансформирующий фактор роста бета-1; регулирует процессы клеточного деления и дифференцировки остеоцитов, хондроцитов, фибробластов и кератиноцитов), LRP2 (ЛПНП-рецептор-связанный белок 2; является посредником эндоцитоза липопротеинов низкой плотности), INSR (рецептор инсулина; обеспечивает эффекты инсулина на любые типы клеток).

Витамин D₃ является активным антирахитическим фактором. Самой важной функцией витамина D₃ является регулирование метаболизма кальция и фосфатов, что способствует правильной минерализации и росту скелета.

Колекальциферол играет существенную роль в абсорбции кальция и фосфатов в кишечнике, в транспорте минеральных солей и в процессе кальцификации костей, регулирует также выведение кальция и фосфатов почками.

Концентрация ионов кальция в крови обуславливает поддержание тонуса мышц скелетной мускулатуры, функцию миокарда, способствует проведению нервного возбуждения, регулирует процесс свертывания крови.

Недостаток витамина D в пище, нарушение его всасывания, дефицит кальция, а также недостаточное пребывание на солнце в период быстрого роста ребенка приводит к рахиту, у взрослых — к остеомалации, у беременных могут возникнуть симптомы тетании, нарушение процессов обызвествления костей новорожденных.

Повышенная потребность в витамине D возникает у женщин в период менопаузы, поскольку у них часто развивается остеопороз в связи с гормональными нарушениями.

Витамин D обладает рядом так называемых внескелетных эффектов.

Витамин D участвует в функционировании иммунной системы путем модуляции уровней цитокинов и регулирует деление лимфоцитов Т-хелперов и дифференцировку В-лимфоцитов. В ряде исследований отмечено снижение заболеваемости инфекциями дыхательных путей на фоне приема витамина D.

Показано, что витамин D является важным звеном гомеостаза иммунной системы: предотвращает аутоиммунные заболевания (сахарный диабет 1 типа, рассеянный склероз, ревматоидный артрит, воспалительные болезни кишечника и др.).

Витамин D обладает антипролиферативным и продифференцирующим эффектами, которые обуславливают онкопротективное действие витамина D. Отмечено, что частота некоторых опухолей (рак молочной железы, рак толстого кишечника) повышается на фоне низкого уровня витамина D в крови.

Витамин D участвует в регуляции углеводного и жирового метаболизма путем влияния на синтез IRS1 (субстрат рецептора инсулина 1; участвует во внутриклеточных путях проведения сигнала рецептора инсулина), IGF (инсулиноподобный фактор роста; регулирует баланс жировой и мышечной ткани), PPAR-δ (активированный рецептор пролифераторов пероксисом, тип δ; способствует переработке избыточного холестерина).

По данным эпидемиологических исследований дефицит витамина D ассоциирован с риском метаболических нарушений (метаболический синдром и сахарный диабет 2 типа).

Рецепторы и метаболизирующие ферменты витамина D экспрессируются в артериальных сосудах, сердце и практически всех клетках, и тканях, имеющих отношение к патогенезу сердечно-сосудистых заболеваний. На животных моделях показаны антиатеросклеротическое действие, супрессия ренина и предупреждение повреждения миокарда под действием витамина D. Низкие уровни витамина D у человека связаны с неблагоприятными факторами риска сердечно-сосудистой патологии, такими как сахарный диабет, дислипидемия, артериальная гипертензия, и ассоциированы с риском сердечно-сосудистых катастроф в т. ч. инсультов.

В исследованиях на экспериментальных моделях болезни Альцгеймера показано, что витамин D₃ снижал накопление амилоида в мозге и улучшал когнитивную функцию. В неинтервенционных исследованиях у человека показано, что частота развития деменции и болезни Альцгеймера увеличивается на фоне низкого уровня витамина D и низкого диетарного потребления витамина D. Отмечалось ухудшение когнитивной функции и заболеваемости болезнью Альцгеймера при низких уровнях витамина D.

Если улучшение не наступило или Вы чувствуете ухудшение, необходимо обратиться к врачу.

2. О чем следует знать перед приемом препарата Аквадетрим

Противопоказания

Не принимайте препарат Аквадетрим:

- если у Вас аллергия на колекальциферол или любые другие компоненты препарата (перечисленные в разделе 6 листка-вкладыша);
- если у Вас повышенное содержание кальция в крови (гиперкальциемия);
- если у Вас повышенное содержание кальция в моче (гиперкальциурия);
- если у Вас мочекаменная болезнь (образование кальциевых камней);
- если у Вас диагностировано редкое наследственное заболевание, характеризующиеся нарушением обмена кальция и фосфора (псевдогипопаратиреоз);
- если у Вас диагностирован недостаток сахарозы и/или изомальтозы;
- если Вы не переносите фруктозу;
- если у Вас диагностировано редкое наследственное заболевание, характеризующееся неспособностью тонкого кишечника усваивать глюкозу и галактозу.

Особые указания и меры предосторожности

Перед приемом препарата Аквадетрим проконсультируйтесь с лечащим врачом или работником аптеки.

Сообщите врачу:

- если Вы принимаете другие препараты, содержащие витамин D₃ и кальций. Дополнительное применение витамин D₃ или кальция следует проводить только под наблюдением врача. В этом случае необходимо контролировать концентрацию кальция в сыворотке крови и моче;
- если у Вас проблемы с почками, при лечении препаратом Аквадетрим, врачу следует контролировать показатели метаболизма кальция и фосфатов;
- если у Вас предрасположенность к образованию кальциевых камней в почках;
- если у Вас нарушено выведение кальция и фосфатов с мочой;
- если Вы принимаете мочегонные средства (производные бензотиазидина, тиазиды);

- если Вы принимаете сердечные гликозиды (особенно гликозид наперстянки);
- если Вы находитесь в состоянии неподвижности (иммобилизации);
- если у Вас редкое генетическое заболевание псевдогипопаратиреоз. В данном случае препарат не следует принимать, поскольку в фазе нормальной чувствительности к витамину D₃ потребность в нем может уменьшаться, что приводит к риску развития отсроченной передозировки. В таких случаях лучше использовать активные метаболиты витамина D₃, позволяющие более точно регулировать дозировку;
- при длительном лечении препаратом Аквадетрим следует контролировать концентрацию кальция в плазме крови и моче, а также проводить оценку функции почек путем измерения концентрации сывороточного креатинина. Это особенно важно для пациентов пожилого возраста и при сопутствующем лечении сердечными гликозидами или диуретиками;
- при длительном лечении препаратом Аквадетрим следует контролировать уровень кальция в сыворотке крови и моче, а также проводить оценку функции почек путем измерения концентрации сывороточного креатинина;

В случае возникновения повышенной концентрации кальция в моче (гиперкальциурии) на фоне лечения препаратом Аквадетрим или наличия признаков нарушения функции почек, врач может снизить дозу препарата или приостановить лечение.

Дети и подростки

Препарат Аквадетрим противопоказан детям в возрасте от 0 до 4 недель.

Определение суточной потребности ребенка в витамине D и способа его применения должны устанавливаться врачом индивидуально и каждый раз подвергаться коррекции во время периодических обследований, особенно в первые месяцы жизни.

Следует соблюдать осторожность у грудных детей при предрасположенности к раннему зарастанию родничков (когда от рождения установлены малые размеры переднего темечка).

Другие лекарственные препараты и препарат Аквадетрим

Сообщите лечащему врачу или работнику аптеки о том, что Вы принимаете, недавно принимали или собираетесь принимать какие-либо другие препараты.

- если Вы принимаете противосудорожные лекарственные препараты (такие как фенитоин) или барбитураты (и, возможно, другие лекарственные средства, повышающие ферменты печени), это может снизить эффективность витамина D₃;
- если Вы принимаете гормональные препараты (глюкокортикостероиды), это может снизить эффективность витамина D₃;
- если Вы принимаете препараты, применяемые для лечения сердечной недостаточности (наперстянка или другие сердечные гликозиды), витамин D₃ может усилить терапевтический эффект и токсический потенциал данных препаратов;
- если Вы принимаете мочегонные средства (тиазидные диуретики), которые уменьшают выведение кальция с мочой, в данном случае рекомендуется контролировать содержание кальция в сыворотке крови и моче;
- если Вы принимаете ионообменные смолы (такие как колестирамин), препараты для снижения массы тела (орлистат) или слабительные средства (такие как парафиновое масло), это может уменьшить всасывание витамина D₃ в пищеварительном тракте;
- если Вы принимаете антибиотики (рифампицин и изониазид), это может снизить эффективность препарата из-за увеличения скорости биотрансформации витамина D₃;
- если Вы принимаете препараты, уменьшающие кислотность желудочного содержимого

(антациды), содержащие магний, совместное применение может повысить концентрацию магния в крови;

- если Вы принимаете препараты, уменьшающие кислотность желудочного содержимого (антациды), содержащие алюминий, совместное применение может повысить концентрацию алюминия в крови, что увеличивает риск токсического воздействия алюминия.

Беременность и грудное вскармливание

Если Вы беременны или кормите грудью, предполагаете, что забеременели, или планируете беременность, перед началом применения препарата проконсультируйтесь с лечащим врачом или работником аптеки.

Во время беременности и в период грудного вскармливания требуется адекватное потребление витамина D₃.

Беременность

Во время беременности следует избегать превышения рекомендованных доз витамина D₃, т. к. гиперкальциемия может привести к задержке умственного и физического развития плода, особым формам аортального стеноза и ретинопатии у детей.

Суточные дозы до 500 МЕ/сут

В настоящее время риск применения препарата в указанном диапазоне доз неизвестен.

Суточные дозы, превышающие 500 МЕ/сут

Препарат следует применять в период беременности только в случае явной необходимости и только в точных дозах, которые требуются для восполнения дефицита витамина D₃.

Грудное вскармливание

Витамин D₃ и его метаболиты проникают в грудное молоко. Передозировка у новорожденных в период грудного вскармливания не отмечалась.

Управление транспортными средствами и работа с механизмами

Отсутствуют данные о влиянии препарата Аквадетрим на способность управлять транспортными средствами и работать с механизмами.

Препарат Аквадетрим содержит сахарозу и натрия бензоат

Если лечащий врач сообщил, что у Вас непереносимость некоторых сахаров, обратитесь к лечащему врачу перед приемом данного лекарственного препарата.

Данный лекарственный препарат содержит 16 мг и 32 мг бензоатной соли в каждой таблетке растворимой 1000 МЕ и 2000 МЕ, что эквивалентно 100 мг/г. Бензоатная соль может усиливать желтуху (пожелтение кожи и глаз) у новорожденных (в возрасте до 4 недель).

3. Прием препарата Аквадетрим

Всегда принимайте препарат в полном соответствии с листком-вкладышем или с рекомендациями лечащего врача или работника аптеки. При появлении сомнений посоветуйтесь с лечащим врачом или работником аптеки.

Рекомендуемая доза:

Взрослые

Профилактические дозы:

- у взрослых здоровых лиц без нарушений всасывания, включая лиц пожилого возраста: 500 МЕ (½ таблетки 1000 МЕ или ¼ таблетки 2000 МЕ) — 1000 МЕ (1 таблетка 1000 МЕ)

или ½ таблетки 2000 МЕ) в сутки.

- у взрослых пациентов при синдроме мальабсорбции (за исключением пациентов с глюкозно-галактозной мальабсорбцией): 3000 МЕ (3 таблетки 1000 МЕ или 1½ таблетки 2000 МЕ) — 5000 МЕ (5 таблеток 1000 МЕ или 2½ таблетки 2000 МЕ) в сутки.
- беременные женщины: ежедневная доза 500 МЕ (½ таблетки 1000 МЕ или ¼ таблетки 2000 МЕ) витамина D₃ на время всего периода беременности, либо прием 1000 МЕ (1 таблетка 1000 МЕ или ½ таблетки 2000 МЕ) в сутки, начиная с 28 недели беременности.
- в постменопаузальном периоде: 500 МЕ (½ таблетки 1000 МЕ или ¼ таблетки 2000 МЕ) — 1000 МЕ (1 таблетка 1000 МЕ или ½ таблетки 2000 МЕ) в сутки.
- для поддержания адекватного уровня концентрации витамина D в крови (> 30 нг/мл 25(OH)D): 2000 МЕ (2 таблетки 1000 МЕ или 1 таблетка 2000 МЕ) в сутки.

Дозировка, как правило, назначается с учетом количества витамина D, поступающего с пищей.

Терапевтические дозы:

- при комплексном лечении постменопаузального остеопороза: 500 МЕ (½ таблетки 1000 МЕ или ¼ таблетки 2000 МЕ) — 1000 МЕ (1 таблетка 1000 МЕ или ½ таблетки 2000 МЕ) в сутки.

Применение у детей и подростков

Профилактические дозы:

- доношенные новорожденные с 4-х недель жизни до 2–3 лет при правильном уходе и достаточном пребывании на свежем воздухе: 500 МЕ (½ таблетки 1000 МЕ или ¼ таблетки 2000 МЕ) в сутки.
- недоношенные дети с 4-х недель жизни, близнецы, младенцы, находящиеся в плохих жизненных условиях: 1000 МЕ (1 таблетка 1000 МЕ или ½ таблетки 2000 МЕ) — 1500 МЕ (1½ таблетки 1000 МЕ или ¾ таблетки 2000 МЕ) в сутки.

В летнее время года можно ограничить дозу до 500 МЕ (½ таблетки 1000 МЕ или ¼ таблетки 2000 МЕ) в сутки.

- у детей и подростков от 3 до 18 лет с выявленным высоким риском дефицита витамина D: 500 МЕ (½ таблетки 1000 МЕ или ¼ таблетки 2000 МЕ) — 1000 МЕ (1 таблетка 1000 МЕ или ½ таблетки 2000 МЕ) в сутки.

Терапевтические дозы:

- при рахите: ежедневно 1000 МЕ (1 таблетка 1000 МЕ или ½ таблетки 2000 МЕ) – 5000 МЕ (5 таблеток 1000 МЕ или 2½ таблетки 2000 МЕ), в зависимости от степени тяжести рахита (I, II, или III) и варианта протекания, на протяжении 4–6 недель, под тщательным контролем за клиническим состоянием и исследованием биохимических показателей (кальция, фосфора, щелочной фосфатазы) крови и мочи. Начинать следует с 1000 МЕ (1 таблетка 1000 МЕ или ½ таблетки 2000 МЕ) в течение 3–5 дней. Затем, при хорошей переносимости, дозу повышают до индивидуальной лечебной дозы (чаще всего 3000 МЕ (3 таблетки 1000 МЕ или 1½ таблетки 2000 МЕ)). Доза 5000 МЕ (5 таблеток 1000 МЕ или 2½ таблетки 2000 МЕ) назначается только при выраженных костных изменениях.

Путь и (или) способ введения

Внутрь.

Таблетку необходимо растворить в воде комнатной температуры (количество воды не менее 15 мл — 1 столовая ложка). Растворение таблетки занимает некоторое время (около 1–2 минут).

При отсутствии воды таблетку можно растворить во рту.

Таблетку можно разделить на равные дозы.

Если Вы приняли препарата Аквадетрим больше, чем следовало

Симптомы

Граница безопасной дозы (порог интоксикации) для колекальциферола варьирует между 40 000 и 100 000 МЕ в сутки в течение 1–2 месяцев у взрослых с нормальной функцией паращитовидных желез. У новорожденных и маленьких детей может отмечаться чувствительность к гораздо более низким концентрациям.

Острая и хроническая передозировка может привести к увеличению уровней фосфора в сыворотке крови и моче, и гиперкальциемии, которая может иметь продолжительный характер и потенциально угрожать жизни.

Типичные изменения биохимических показателей включают увеличение уровня кальция, повышение выделения кальция с мочой, а также повышение в сыворотке крови уровня 25-гидроксикальциферола (25(OH)D₃, кальцидиол). Хроническая передозировка колекальциферолом может привести к отложению кальция в тканях и органах, прежде всего в почках (мочекаменная болезнь, нефрокальциноз) и сосудах.

Наиболее частыми симптомами передозировки являются следующие: тошнота, рвота, диарея, позже — запор, потеря аппетита, слабость, головная боль, боль в мышцах и суставах, мышечная слабость, азотемия, постоянная сонливость, чрезмерная жажда и увеличение выделения мочи и, на завершающей стадии — обезвоживание организма.

Передозировка колекальциферолом может вызывать изменения ЭКГ, нарушения ритма сердца, панкреатит, почечную недостаточность.

Лечение

При появлении данных симптомов, прекратите прием препарат и немедленно обратитесь к врачу.

Если Вы забыли принять препарат Аквадетрим

Если Вы пропустите прием дозы, примите ее, как только Вы об этом вспомните.

Не принимайте двойную дозу, чтобы компенсировать пропущенную таблетку.

Если Вы прекратили прием препарата Аквадетрим

Продолжайте принимать этот препарат так долго, сколько назначит Ваш врач. Вы не должны прекращать прием этого препарата, не проконсультировавшись предварительно со своим врачом.

При наличии вопросов по применению препарата обратитесь к лечащему врачу или работнику аптеки.

4. Возможные нежелательные реакции

Подобно всем лекарственным препаратам, препарат может вызывать нежелательные реакции, однако они возникают не у всех.

Прекратите прием препарата Аквадетрим и немедленно обратитесь за медицинской помощью в случае возникновения одного из следующих **признаков аллергической реакции**, сопровождающейся затруднением дыхания, отеком лица, губ, рта, языка или горла (ангионевротический отек), реакции повышенной чувствительности.

Другие возможные нежелательные реакции, которые могут наблюдаться при приеме препарата Аквадетрим:

Нечасто (могут возникать не более чем у 1 человека из 100):

- повышение уровня кальция в сыворотке крови (гиперкальциемия) или повышение уровня кальция в моче (гиперкальциурия).

Редко (могут возникать не более чем у 1 человека из 1 000):

- зуд, сыпь, крапивница.

Частота неизвестна (на основании имеющихся данных оценить невозможно):

- запор, вздутие живота, тошнота, боль в животе (абдоминальная боль), жидкий стул (диарея).

Сообщение о нежелательных реакциях

Если у Вас возникают какие-либо нежелательные реакции, проконсультируйтесь с врачом или медицинской сестрой. Данная рекомендация распространяется на любые возможные нежелательные реакции, в том числе на не перечисленные в листке-вкладыше. Вы также можете сообщить о нежелательных реакциях напрямую через истсему сообщений государств – членов Евразийского экономического союза. Сообщая о нежелательных реакциях, Вы помогаете получить больше сведений о безопасности препарата.

Российская Федерация

Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения

Адрес: 109012, г. Москва, Славянская площадь, д. 4, стр. 1

Телефон: +7 800 550 99 03

Электронная почта: pharm@roszdravnadzor.gov.ru или npr@roszdravnadzor.gov.ru

Сайт в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»: www.roszdravnadzor.gov.ru

5. Хранение препарата Аквадетрим

Храните лекарственный препарат в недоступном для детей месте.

Не применяйте препарат после истечения срока годности (срока хранения), указанного на картонной пачке после «Годен до:» и контурной ячейковой упаковке.

Датой истечения срока годности является последний день данного месяца.

Храните препарат при температуре не выше 25 °С в оригинальной упаковке (контурная ячейковая упаковка в пачке).

Не выбрасывайте (не выливайте) препарат в канализацию. Уточните у работника аптеки, как следует утилизировать (уничтожать) препараты, которые больше не потребуются. Эти меры позволят защитить окружающую среду.

6. Содержимое упаковки и дополнительные сведения

Препарат Аквадетрим содержит

Действующим веществом является колекальциферол.

Аквадетрим, 1000 МЕ, таблетки растворимые

Каждая таблетка содержит витамин D₃ сухой — 10 мг (соответствует 1000 МЕ колекальциферола).

Прочими ингредиентами (вспомогательными веществами) являются крахмал модифицированный, сахароза, натрия аскорбат кристаллический, триглицериды со средней длиной цепи, кремния диоксид, *all-rac*-альфа-токоферол, маннитол, натрия бензоат.

Аквадетрим, 2000 МЕ, таблетки растворимые

Каждая таблетка содержит витамин D₃ сухой — 20 мг (соответствует 2000 МЕ колекальциферола).

Прочими ингредиентами (вспомогательными веществами) являются крахмал модифицированный, сахароза, натрия аскорбат кристаллический, триглицериды со средней длиной цепи, кремния диоксид, *all-rac*-альфа-токоферол, маннитол, натрия бензоат.

Препарат Аквадетрим содержит сахарозу, натрия бензоат (см. раздел 2).

Внешний вид препарата Аквадетрим и содержимое упаковки

Таблетки растворимые.

Круглые плоскоцилиндрические таблетки от белого до белого с желтоватым оттенком цвета, с фаской, на одной стороне таблетки 1000 МЕ имеют риску, таблетки 2000 МЕ — крестообразную риску.

По 6, 8 или 10 таблеток в контурную ячейковую упаковку из фольги алюминиевой и комбинированного материала ОПА/АЛ/ПВХ.

5 контурных ячейковых упаковок по 6 таблеток или 4 контурные ячейковые упаковки по 8 таблеток, или 3, 6 или 9 контурных ячейковых упаковок по 10 таблеток вместе с листком-вкладышем помещают в пачку из картона.

Категория отпуска лекарственного препарата

Лекарственный препарат Аквадетрим относится к категории отпуска без рецепта.

Держатель регистрационного удостоверения

Российская Федерация

Акционерное общество «Химико-фармацевтический комбинат «АКРИХИН»
(АО «АКРИХИН»)

142450, Московская обл., г.о. Богородский, г. Старая Купавна, ул. Кирова, д. 29

Телефон: +7 (495) 702-95-03

Электронная почта: info@akrikhin.ru.

Производитель

Российская Федерация

Акционерное общество «Химико-фармацевтический комбинат «АКРИХИН»
(АО «АКРИХИН»)

142450, Московская обл., г.о. Богородский, г. Старая Купавна, ул. Кирова, д. 29, стр. 3

За любой информацией о препарате следует обращаться к местному представителю держателя регистрационного удостоверения:

Российская Федерация

Акционерное общество «Химико-фармацевтический комбинат «АКРИХИН»
(АО «АКРИХИН»)

142450, Московская обл., г.о. Богородский, г. Старая Купавна, ул. Кирова, д. 29

Телефон: +7 495 702-95-03

Электронная почта: info@akrikhin.ru

Прочие источники информации

Подробные сведения о препарате содержатся в едином реестре зарегистрированных лекарственных средств Евразийского экономического союза.