

БЕКТЕМ

Кыргыз Республикасынын
Саламаттык сактоо министрлигинин
алдындагы Дары каражаттары жана
медициналык буюмдар
департаментинин директору

Кысанов Т. А.

«25»

февраль

2022-ж

ДАРЫ КАРАЖАТЫН МЕДИЦИНАДА КОЛДОНУУ БОЮНЧА НУСКАМА

МИЛДРОНАТ®

Соодадагы аталышы
МИЛДРОНАТ®

Эл аралык патенттелбеген аталышы
Мельдоний (*Meldonium*)

Дарынын түрү
Капсулалар.

Сүрөттөмөсү

Ак түстөгү катуу желатин капсулалары. Капсулалардын ичинде – бир аз жыты бар ак кристаллдык порошок. Порошок нымды сиңирет.

Курамы

1 капсулада төмөнкүлөр камтылат:

активдүү зат – 250 мг мельдоний дигидраты;

көмөкчү заттар: кургатылган картофель крахмалы, кремний диоксиди, кальций стеараты.

Капсуласы (тулкусу жана капкакчасы): титан диоксиди (E 171), желатин.

Фармадарылык тобу: Жүрөк-кан тамыр системасын дарылоо үчүн препараттар. Жүрөк оорулары үчүн препараттар. Жүрөк оорулары үчүн башка препараттар. Мельдоний.

АТХ коду: C01EB22

Фармакологиялык касиеттери

Фармакодинамикасы

Мельдоний көмүртектин бир атому азот атомуна алмаштырылган, гамма бутиробетаиндин (ГББ) түзүлүштүк аналогу, карнитиндин мурдагысы болуп эсептелет. Анын организмге таасирин эки түрдүү түшүндүрүүгө болот.

▪ Карнитиндин биосинтезине таасири

Мельдоний, гамма бутиробетаингидроксилазаны калыбына келе тургандай басандатып, карнитиндин биосинтезин азайтат жана мындан улам клеткалардын чел кабыктары аркылуу узун чынжырчалуу май кислоталарынын транспортуна тоскоолдук кылат, ошентип, клеткаларда күчтүү детергент – кычкыл эмес май кислоталарынын активдешкен формаларынын топтолушуна тоскоолдук кылат. Ошентип, клеткалык мембраналардын жабыркашы алдын ала токтотулат.

Ишемия шарттарында карнитиндин концентрациясынын азайышында май кислоталарынын β -оксидациясы кармалат жана кислороддун клеткаларга талабы оптималдаштырылат, глюкозаны кычкылдандырууга түрткү берилет жана анын биосинтези болгон (митохондриядан) жеринен колдонуу жерине (цитозолго) чейин АТФ транспорту калыбына келет. Мааниси боюнча клеткалар азыктандыруучу заттар жана кислород менен камсыздалат, ошондой эле бул заттарды колдонуу оптималдаштырылат.

Өз кезегинде, карнитиндин мурдагысынын биосинтезин көбөйтүүдө, б. а. ГББ, NO-синтетазага активдешет, анын натыйжасында кандын реологиялык касиети жакшырат жана кан тамырлардын четки каршылыгы азаят.

Мельдонийдин концентрациясы азайышында карнитиндин биосинтези кайрадан күчөйт жана клеткаларда май кислоталарынын саны акырындык менен калыбына келет.

Мельдоний таасиринин натыйжалуулугунун негизинде клеткалык жүктөмгө көтөрүмдүүлүк жогорулайт деп эсептелет (май кислоталарынын санынын өзгөрүшүндө).

▪ Гипотетикалык ГББ-ергиялык системадагы медиатордун функциясы

Организмде соматикалык клеткалардын ортосундагы нерв импульсун ташууну камсыз кылган, нейрондук сигналдарды ташуучу система – ГББ-ергиялык системасы бар болгондугу тууралуу жоромол келтирилген. Карнитинге чейинки акыркы зат - ГББ эфири бул системанын медиатору болуп саналат. ГББ-эстеразанын аракетинин натыйжасында медиатор клеткага электронду берет, ошентип, электрдик импульсту өткөрүп, өзү болсо ГББга айланат. Андан кийин ГББнын гидролизделген формасы боорго, бөйрөктөргө жана жумурткалыктарга активдүү түрдө транспорттолот, ал жерде карнитинге айланат. Соматикалык клеткалар дүүлүгүүгө жооп катары сигналдын жайылышын камсыз кылып, ГББнын жаңы молекулаларын кайрадан синтездейт.

Карнитин концентрациясынын азайышында ГББнын синтезине түрткү берилет, натыйжада ГББнын эфиринин концентрациясы көбөйөт.

Мельдоний, мурда көрсөтүлгөндөй ГББнын түзүлүштүк аналогу болуп эсептелет жана «медиатор» функциясын аткара алат. Ага карама-каршы, ГББ-гидроксилаза мельдонийди «тааныбайт», ошондуктан карнитиндин концентрациясы көбөйбөстөн азаят. Ошентип, мельдоний «медиаторду» алмаштырып жана ГББ концентрациясынын жогорулашына түрткү берип, организмдин жооп реакциясынын өрчүшүнө түрткү берет. Анын натыйжасында ошондой эле башка системаларда, мисалы, борбордук нерв системасынын (БНС) жалпы метаболикалык активдүүлүгү жогорулайт.

БНСга таасири

Жаныбарларга жүргүзүлгөн изилдөөлөрдө мельдонийдин гипоксияга каршы таасири жана мээ кан айлануусуна түрткү берүүчү таасири аныкталган. Мельдоний ишемиялык очоктун пайдасына мээ кан айлануусунун көлөмүн кайра бөлүштүрүүнү оптималдаштырат, гипоксия шартында нейрондордун бекемдигин жогорулатат.

Дары БНСга түрткү берүүчү - кыймыл активдүүлүгүнүн жана дене көтөрүмдүүлүгүн жогорулатат, жүрүм-турум реакциясына түрткү берет, ошондой эле симпатoadреналдык

системага түрткү берүү - антистрессордук таасирди көрсөтөт, баш мээде жана бөйрөк үстүндөгү бездерде катехоламиндердин топтолушу, стресстен пайда болгон ички органдардын өзгөрүүлөрүнө каршы сактоо таасирине ээ.

Неврологиялык ооруларда таасирдүүлүгү

Неврологиялык мүнөздөгү бузулуулары бар бейтаптардагы реабилитация процессине мельдонийдин таасири изилденген (баш мээнин кан тамырлары мурда ооругандан, баш мээге болгон операциядан, мертинүүдөн, кене энцефалитинен кийин).

Мельдонийдин дарылык активдүүлүгүн текшерүүнүн натыйжалары дене көтөрүмдүүлүгүнө айыгуу мезгилинде функционалдык көз карандысыздыкты калыбына келтирүүгө анын дозага көз каранды позитивдүү аракетин тууралуу күбөлөндүрөт.

Дарыны колдонгондон кийин айрым жана суммардык интеллектуалдык функцияларынын өзгөрүүлөрүн анализдөөдө айыгуу мезгилиндеги интеллектуалдык функциянын калыбына келтирүү процессине позитивдүү таасири аныкталган.

Мельдоний айыгуу мезгилинде жашоонун реконвалесценттик сапатын жакшыртары аныкталган (негизинен организмдин физикалык функциясын жаңылантуунун эсебинен), ошондой эле ал бейтаптагы психикалык бузулууларды жок кылууга түрткү берет.

Мельдоний айыгуу мезгилинде неврологиялык жетишсиздиги бар бейтаптардагы бузулууларды азайтып, нерв системасынын функциясынын жакшыруусуна оң таасир берет. Бейтаптардын жалпы неврологиялык абалы жакшырат (баш мээ нервинин жабыркашы жана рефлексстер патологиясы, кыймылдын начарлашы азаят, кыймыл координациясы жана вегетативдүү функция жакшырат).

Фармакокинетикасы

Сиңирүү

25, 50, 100, 200, 400, 800 же 1500 мг бир жолу пероралдык түрдө колдонгондон кийин мельдонийдин кандын плазмасындагы эң жогорку концентрациясы (C_{max}) жана «убакыт-концентрация» ийри алдындагы аянты (AUC) колдонулган дозага пропорционалдуу түрдө жогорулайт. Кандын плазмасында эң жогорку концентрацияга жетүү убактысы (t_{max}) 1-2 саатты түзөт. Кайталап колдонууда плазмадагы тең салмактуу концентрациясына биринчи дозасын кабыл алгандан кийин 72-96 сааттын ичинде жетет. Мельдоний кандын плазмасында топтолушу мүмкүн. Тамак-аш C_{max} жана AUC көрсөткүчтөрүн өзгөртпөстөн, мельдонийдин сиңирүүсүн жайлатат.

Бөлүштүрүү

Мельдоний кан агымдан ткандарга тез тарайт. Плазма белоктору менен байланышуусу дозасын колдонгондон кийинки убакытка жараша көбөйөт. Мельдоний жана анын метаболиттери бала тонунун тоскоолдугунан жарым-жартылай өтөт. Жаныбарларга жүргүзүлгөн изилдөөлөрдө мельдоний эне сүтүнө бөлүнүп чыгары далилденген.

Биотрансформациясы

Эксперименталдык жаныбарларга жүргүзүлгөн изилдөөлөрдө мельдоний негизинен боордо зат алмашары аныкталган.

Бөлүп чыгаруу

Мельдонийди жана анын метаболиттерин бөлүп чыгарууда бөйрөк экскрециясы олуттуу роль ойнойт. Мельдонийди жарым-жартылай бөлүп чыгаруу мезгили ($t_{1/2}$) болжол менен 4 саатты түзөт. Кайталанган дозаларды колдонууда жарым жартылай бөлүп чыгаруу мезгили айырмаланат.

Өзгөчө топтогу бейтаптар

Улгайган адамдар

Мельдонийдин дозасын биожеткиликтүүлүгү болжолдуу жогору боор же бөйрөк ишинин бузулуулары бар улгайган бейтаптарга азайтуу керек.

Бөйрөк ишмердүүлүгүнүн бузулушу

Биожеткиликтүүлүгү жогору бөйрөктөрү начар иштеген бейтаптарга мельдонийдин дозасын азайтуу керек. Клиникалык эмес изилдөөлөр келемиштерге 20, 100 жана 500 мг/кг дозалардагы пероралдуу колдонулган мельдонийдин токсиндүүлүгү төмөн жана бөйрөк ишмердүүлүгүнө таасир тийгизбей тургандыгын көрсөттү. Мельдоний же анын метаболиттери (мисалы, 3-гидроксимельдоний) жана карнитин бөйрөк реабсорбциясынын өз ара таасири бар, анын натыйжасында карнитиндин бөйрөк клиренси көбөйөт. Мельдоний, ГББ жана мельдоний/ГББ комбинациясынын ренин-ангиотензин-альдостерондук системага түз таасири жок.

Боор ишмердүүлүгүнүн бузулушу

Биожеткиликтүүлүгү болжолдуу жогору боор ишмердүүлүгүнүн бузулуулары бар бейтаптарга мельдонийдин дозасын азайтуу керек. 100 мг/кг көп дозадагы мельдонийдин токсиндүүлүгүн келемиштерге изилдөөдө боордун сары түскө боёлушун жана майлардын денатурациясын пайда кылат. Жаныбарларга жүргүзүлгөн гистопатологиялык изилдөөлөрдө мельдонийдин көп дозасын колдонгондон кийин (400 мг/кг жана 1600 мг/кг) боор клеткаларында липиддердин топтолушу байкалган. 400-800 мг түзгөн дозаны колдонгондон кийинки адамдарда боор ишмердүүлүгүнүн көрсөткүчтөрүнүн өзгөрүшү байкалган эмес. Боор клеткасындагы майлардын инфильтрация болушун жокко чыгарууга болбойт.

Балдар

Мельдонийди балдарга жана өспүрүмдөргө (18 жашка чейинки курактагы) колдонуунун коопсуздугу жана натыйжалуулугу боюнча маалыматтар жок, ошондуктан бул препаратты балдарга жана өспүрүмдөргө колдонуу каршы көрсөтүлгөн.

Колдонууга көрсөтмөлөр

Төмөнкү учурларда комплекстүү дарылоодо:

- талмоорсуу жана алсыроо, физикалык жана акыл-эстин иш жөндөмдүүлүгүнүн төмөндөшү менен билинген астениялык абал.
- цереброваскулярдык бузулуулар, баштын мертинүүлөрү жана энцефалиттен кийин айыгуу мезгилинде.

Каршы көрсөтмөлөр

- Мельдонийге же препараттын көмөкчү заттарынын бирине жогору сезгичтик;
- баш сөөк ичиндеги басымдын жогорулашы (веноздук агымдын бузулушунда, баш сөөк ичиндеги шишимиктерде);
- оор боор жана/же бөйрөк алсыздыгы (колдонуунун коопсуздугу тууралуу жетиштүү маалыматтар жок);
- кош бойлуулук жана бала эмизүү мезгили;
- 18 жашка чейинки курактагы балдар (колдонуунун коопсуздугу текшерилген эмес).

Эгерде Сизде жогоруда саналган оорулардын же абалдардын кайсы-бири белгиленсе, препаратты колдонгонго чейин бул тууралуу дарыгерге билдириңиз.

Колдонуу жолу жана дозасы

Ичип колдонуу үчүн. Капсулаларды суу менен жутушат. Препарат тамак ичүүгө көз карандысыз кабыл алынат. Дүүлүктүрүүчү таасирдин өрчүү мүмкүнчүлүгүнөн улам, препаратты күндүн биринчи жарымында колдонуу сунушталат.

Чоң адамдар

Дозасы суткасына 500 мг (250 мг дан 2 капсула) түзөт. Суткалык бардык дозасын дароо же эки бир жолку дозага бөлүп колдонууга болот. Эң жогорку суткалык дозасы 500 мг түзөт. Дарылоо курсунун узактыгы 4-6 жуманы түзөт. Дарылоо курсун жылына 2-3 жолу кайталоого болот.

Улгайган бейтаптар

Боор жана/же бөйрөк иши бузулган улгайган бейтаптар үчүн мельдонийдин дозасы азайтылышы мүмкүн.

Бөйрөк ишмердүүлүгүнүн бузулуусу бар бейтаптар

Препарат организмден бөйрөктөр аркылуу бөлүнүп чыккандыктан, бөйрөк ишмердүүлүгүнүн жеңил жана орточо оордук даражасында бузулуусу бар бейтаптарга мельдонийдин азыраак дозаларын кабыл алуу керек.

Боор ишмердүүлүгүнүн бузулуусу бар бейтаптар

Боор ишмердүүлүгүнүн жеңил жана орточо оордук даражасында бузулуусу бар бейтаптарга мельдонийдин азыраак дозаларын кабыл алуу керек.

Балдар

Мельдонийди 18 жашка чейинки курактагы балдарга колдонуунун коопсуздугу жана натыйжалуулугу тууралуу маалыматтар жок, ошондуктан мельдонийди бул категориядагы бейтаптарга колдонуу каршы көрсөтүлгөн.

Эгерде Сиз кезектеги дозаны ичүүнү унутуп калсаңыз, анда препаратты эстээр замат ичиңиз. Эгерде кийинки препаратты ичүүнүн убактысы жакындап калса, өткөрүлгөн дозаны ичпеңиз. Препаратты дарыгердин сунуштоосуна ылайык ичүүнү улантыңыз жана дозаны эки эсе көбөйтпөңүз.

Кыйыр таасири

Кыйыр таасирлери MedDRA ылайык органдар системасы жана пайда болуу жыштыгы боюнча бөлүштүрүлгөн: тез-тез ($\geq 1/100$ ден $< 1/10$ чейин), сейрек ($\geq 1/10000$ ден $< 1/1000$ чейин).

Клиникалык изилдөөлөрдө жана каттоодон кийинки мезгилде байкалган кыйыр таасирлери:

иммундук система тарабынан

тез-тез: аллергиялык реакциялар*.

сейрек: өтө сезгичтик реакциялары, анын ичинде аллергиялык дерматит, бөрү жатыш, ангионевротикалык шишимик, анафилактикалык реакция;

психика тарабынан

сейрек: дүүлүгүү, коркуу сезими, эрксизден келе берүүчү ойлор, уйкунун бузулуусу;

нерв системасы тарабынан

тез-тез: баш оору*;

сейрек: сезимдин бузулуусу, титирөө, гипестезия, кулактын чуулдашы, вертиго, баш айлануу, басыктын бузулушу, эстен тануу алдындагы абал, эстен тануу;

жүрөк тарабынан

сейрек: жүрөк ыргагынын өзгөрүшү аритмия, жүрөктүн катуу дүкүлдөшү, тахикардия/синустук тахикардия, жүрөк дүлөйлөрүнүн диртилдеши, аритмия, көкүрөктөгү ыңгайсыздык сезими/көкүрөктүн оорушу;

кан тамыр системасы тарабынан

сейрек: кан басымдын жогорулашы/төмөндөшү, гипертензивдүү криз, гиперемия, теринин кубаруусу;

дем алуу органдары, көкүрөк клеткасы жана орто көңдөй тарабынан

сейрек: тамактын сезгениши, жөтөл, диспноэ, апноэ;

ашказан-ичеги жолу тарабынан

тез-тез: диспепсия*;

сейрек: дисгевзия (ооздун металл даамданышы), табиттин жоголушу, кускусу келүү, окшуу, кусуу, ич көбүү, ич өтүү, ичтин оорушу;

тери жана тери алдындагы ткандар тарабынан

сейрек: бөртмө, жалпы/тактуу/жумшак бөртмөлүү исиркектөөлөр, кычышуу;

скелет-булчуң системасы жана коштоочу система тарабынан

сейрек: белдин оорушу, булчуң алсыздыгы, булчуң карышуулары;

бөйрөк жана заара бөлүп чыгаруу системасы тарабынан

сейрек: поллакиурия;

жалпы бузулуулар жана куйган жердеги реакциялар

сейрек: жалпы алсыздык, чыйрыгуу, астения, шишимик, беттин шишимиги, буттардын шишимиги, ысуу сезими, муздоо сезими, муздак тер;

изилдөөлөр

сейрек: электрокардиограмманын (ЭКГ) чектен чыгышы, жүрөк ишинин тездеши, эозинофилия*.

* Мурда жүргүзүлгөн көзөмөлдөнбөгөн клиникалык изилдөөлөрдө байкалган кыйыр таасирлери.

Мельдонийди колдонууга байланыштуу ошондой эле курсак үстүнүн оорушу жана шакый тууралуу маалымдалган.

Саналган кыйыр реакциялары пайда болушунда, ошондой эле нускамада эскертилбеген кыйыр реакциялары пайда болушунда дарыгерге кайрылуу зарыл.

Өзгөчө көрсөтмө

Таржымалында боор жана/же бөйрөк ишмердүүлүгүнүн жеңил бузулуулары же орточо оордуктагы бузулуулары бар бейтаптар үчүн препаратты ичүүдө этияттыкты сактоо керек (боор жана/же бөйрөк функциясын көзөмөлдөө).

Допинг текшерүүсүн жүргүзүүдө препарат оң жыйынтык бериши мүмкүн (WADA).

Кош бойлуулук жана бала эмизүү

Кош бойлуулук

Мельдонийдин кош бойлуулукка, эмбрион/түйүлдүккө, төрөткө жана төрөттөн кийинки өрчүүгө таасирин аныктоо үчүн жаныбарларга жүргүзүлгөн изилдөөлөр жетишсиз. Адам үчүн келтирилген потенциалдуу коркунучу белгисиз, ошондуктан бул препаратты кош бойлуу мезгилде колдонууга болбойт.

Бала эмизүү

Жаныбарларга жүргүзүлгөн жеткиликтүү маалыматтар мельдонийдин эне сүтүнө бөлүнүп чыгышын күбөлөндүрөт. Препарат адамдын эне сүтүнө бөлүнүп чыгары белгисиз. Жаңы төрөлгөн/ымыркайлар үчүн коркунучун жокко чыгарууга болбойт, ошондуктан бала эмизүү мезгилинде бул препарат каршы көрсөтүлөт.

Унаа каражаттарын башкаруу жана механизмдерди тейлөө жөндөмдүүлүгүнө таасири

Унааларды башкаруу жана механизмдерди тейлөө жөндөмдүүлүгүнө таасири изилденген эмес.

Ашыкча доза

Мельдонийди дозасынан ашырган учурлары тууралуу маалымдалган эмес. Препарат аз токсиндүү жана коркунучтуу кыйыр таасирлерди пайда кылбайт.

Симптомдору: артериялык басым төмөн болгон учурларда баш оору, баш айлануу, тахикардия, жалпы алсыздык болушу мүмкүн.

Дарылоо: белгилерине жараша. Оор ашыкча дозалануу учурларында боор жана бөйрөк функциясын көзөмөлдөө зарыл. Мельдонийди дозасынан ашырууда анын кандын белоктору менен айкын байланышуусуна байланыштуу гемодиализ олуттуу мааниге ээ эмес.

Дозасынан ашырууда дароо дарыгерге кайрылыңыз.

Башка дары препараттары менен өз ара таасири жана өз ара таасирдин башка түрлөрү

Мельдонийди узак таасирдеги нитраттар жана башка антиангиналдык каражаттар, жүрөк гликозиддери жана диуретикалык препараттар менен бирге колдонууга болот. Ошондой эле аны антикоагулянттар, антиагреганттар, антиаритмиялык каражаттар жана микроциркуляцияны жакшыртуучу каражаттар менен айкалыштырууга болот.

Мельдоний глицерилтринитрат, нифедипин, бета адреноблокаторлор, башка гипотензивдүү каражаттар жана четки вазодилататорлорду камтыган дарылардын таасирин күчөтүшү мүмкүн экендигин эске алуу зарыл.

Мельдонийди лизиноприл менен бир убакта колдонууда бириктирилген дарылоонун (негизги артериялардын вазодилатациясы, четки кан айлануунун жана жашоо сапатынын жакшырышы, психологиялык жана физикалык стресстин азайышы) оң таасири аныкталган.

Ишемия/реперфузиядан пайда болгон жабыркоолорду жоюу үчүн мельдоний жана орот кислотасын бир убакта колдонууда кошумча фармакологиялык таасири байкалган.

Темир препараттары жана мельдонийди бир убакта колдонуунун натыйжасында темир жетишсиздигинен пайда болгон аз кандуулугу бар бейтаптарда эритроциттерде май кислоталарынын курамы жакшырган.

Мельдоний азидотимидинден (АЗТ) пайда болгон жүрөктүн патологиялык өзгөрүүлөрүн жок кылууга жардам берет, жана митохондрия дисфункциясына алып келүүчү АЗТдан пайда болгон кычкылдандыруучу стресс реакциясына шарттуу таасир берет. Мельдонийди азидотимидин менен айкалышта колдонуу же ЖИКСти дарылоо үчүн башка препараттар менен – жуктурулган иммуно кем синдромун (ЖИКС) дарылоо оң таасир берет.

Этанолдон пайда болгон тең салмактуулук рефлексин жоготуу тестинде мельдоний уйкунун узактыгын азайткан. Пентилентетразолдон пайда болгон карышууларды

тестирлөө мезгилинде мельдонийдин айкын карышууга каршы таасири аныкталган. Өз кезегинде, мельдоний менен дарылоонун алдында α_2 адреноблокаторду, 2 мг/кг дозадагы йохимбинди жана 10 мг/кг дозада оксид азотунун (COA) N-(G)-нитро-L-аргинин синтаза басаңдаткычын колдонууда мельдонийдин карышууга каршы таасири толугу менен бөгөлөт.

Мельдонийди дозасынан ашыруу циклофосфамидден пайда болгон кардиотоксиндүүлүктү күчөтүшү мүмкүн.

Мельдонийди колдонууда пайда болуучу карнитин жетишсиздиги ифосфамидден пайда болуучу кардиотоксиндүүлүктү күчөтүшү мүмкүн.

Мельдоний индинавирден пайда болгон кардиотоксиндүүлүк жана эфавирензден пайда болгон нейротоксиндүүлүк учурларында коргоочу таасир берет.

Мельдоний камтыган башка препараттар менен бир убакта 250 мг мельдоний капсулаларын колдонууга болбойт, себеби кыйыр таасирлеринин пайда болуу коркунучу жогорулашы мүмкүн.

Эгерде Сиз башка кандайдыр бир препараттарды кабыл алып жатсаңыз же жакында кабыл алсаңыз, мельдонийди колдонуунун алдында дарыгерге билдириңиз.

Таңгакчасы

Блистерде 10 капсуладан.

Картон кутучада 4 блистер.

Жарактуулук мөөнөтү

4 жыл.

Таңгакчасында көрсөтүлгөн жарактуулук мөөнөтү бүткөндөн кийин колдонууга болбойт.

Сактоо шарты

25°Cдан жогору эмес аба табында сакталат. Нымдан коргоо үчүн өзүнүн таңгакчасында сактоо керек.

Балдар жетпеген жерде сактоо керек.

Дарыканалардан берүү шарты

Рецепти жок.

Өндүрүүчү

«Гриндекс» АК. Крустпилс көч., 53, Рига, LV-1057, Латвия.

Каттоо күбөлүгүнүн ээси

«Гриндекс» АК.

Крустпилс көч., 53, Рига, LV-1057, Латвия

Телефон: +371 67083205

Факс: +371 67083505

Эл. дареги: grindeks@grindeks.lv

Кыргыз Республикасынын аймагында бул дары каражатынын сапаты боюнча керектөөчүлөрдөн арыз-доолорду кабыл алуучу уюмдун дареги:

«Гриндекс» АКнын Кыргыз Республикасындагы өкүлчүлүгү;

Бишкек ш., Киев көч. 195, Инд: 720000. (тел.) +996-772-850-555;

(e-mail) grindex.kirgizia@gmail.com