ЛП-№(010048)-(РГ-RU) от 05.05.2025

СООТВЕТСТВУЕТ ЭКСПЕРТНОМУ ОТЧЕТУ
от 29.04.2025 № 11308
(ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ 0002)

ИНСТРУКЦИЯ
ПО МЕДИЦИНСКОМУ ПРИМЕНЕНИЮ ЛЕКАРСТВЕННОГО ПРЕПАРАТА

Беллатаминал®

Регистрационный номер:

Торговое название: Беллатаминал®

Международное непатентованное или группировочное наименование:

Красавки листьев и травы сумма алкалоидов + Фенобарбитал + Эрготамина тартрат.

Лекарственная форма: таблетки, покрытые оболочкой.

Состав (на одну таблетку)

Активные вещества

Красавки листьев и травы сумма алкалоидов (в пересчете на 100 % вещество)	- 0,0001 г
Фенобарбитал (в пересчете на 100 % вещество)	- 0,0200 г
Эрготамина тартрат (в пересчете на 100 % вещество)	- 0,0003 г

Вспомогательные вещества (ядро):
сахароза, крахмал картофельный, поливинилпирролидон (повидон, ПВП К 17), кальция стеарат;

Вспомогательные вещества (оболочка):
Сахароза, кремния диоксид коллоидный (аэросил А-380), магния карбонат основной, краситель титана диоксид (Е171), желатин, воск пчелиный.

Описание

Таблетки круглые, двояковыпуклой формы, покрытые оболочкой белого цвета.

СООТВЕТСТВУЕТ ЭКСПЕРТНОМУ ОТЧЕТУ
от 29.04.2025 № 11308
(ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ 0002)

Фармакотерапевтическая группа

Психолептики; снотворные и седативные средства; барбитураты и комбинации

АТХ: N05CB02.

Фармакологические свойства

Фармакодинамика. Беллатаминал® - комбинированный препарат. Оказывает α-адреноблокирующее, м-холиноблокирующее и седативное действие, обладает спазмолитическими свойствами. Препарат уменьшает возбудимость центральных и периферических адренергических и холинергических систем организма, оказывает успокаивающее влияние на центральную нервную систему (ЦНС), обладает некоторым спазмолитическим действием.

Фармакологические свойства препарата обусловлены действием компонентов, входящих в его состав.

Красавки сумма алкалоидов (алкалоиды группы атропина) оказывает м-холиноблокирующее и спазмолитическое действие. Препятствует стимулирующему действию ацетилхолина; уменьшает секрецию слюнных, желудочных, бронхиальных, слезных, потовых желез, внешнесекреторную функцию поджелудочной железы. Снижает тонус мышц желудочно-кишечного тракта, желчных протоков и желчного пузыря, но повышает тонус сфинктеров; вызывает тахикардию, улучшает атриовентрикулярную проводимость. Расширяет зрачки, затрудняет отток внутриглазной жидкости, повышает внутриглазное давление, вызывает паралич аккомодации и др.

Фенобарбитал относится к группе барбитуратов. Взаимодействует с барбитуратным участком бензодиазепин–γ-аминомасляной кислоты–рецепторного комплекса, за счет чего повышает чувствительность рецепторов γ-аминомасляной кислоты к γ-аминомасляной кислоте, приводит к раскрытию нейрональных каналов для хлорид-ионов, что приводит к увеличению их поступления в клетку. Подавляет сенсорные зоны коры

СООТВЕТСТВУЕТ ЭКСПЕРТНОМУ ОТЧЕТУ
от 29.04.2025 № 11308
(ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ 0002)

головного мозга, уменьшает моторную активность, угнетает церебральные функции, в том числе дыхательный центр. Снижает тонус гладкой мускулатуры желудочно-кишечного тракта. Проявляет седативное действие.

Эрготамин - алкалоид спорыньи. Влияет на различные органы и системы организма, в т.ч. на ЦНС; повышает тонус матки. Установлено, что для эрготамина характерна α-адреноблокирующая активность в сочетании с выраженным прямым сосудосуживающим действием на гладкую мускулатуру периферических сосудов и сосудов головного мозга. В связи с этим на фоне действия эрготамина, несмотря на его α-адреноблокирующую активность, преобладает тонизирующее влияние на периферические сосуды и сосуды головного мозга. Оказывает непосредственное стимулирующее действие на гладкие мышцы сосудов черепа, вызывая их сужение благодаря связыванию с 5-HT_1-серотониновым рецепторами, что приводит к их активации.

Фармакокинетика

Фармакокинетические исследования комбинированного препарата не проводились.

Красавки сумма алкалоидов содержит комплекс биологически активных веществ, в связи с чем проведение фармакокинетических исследований не представляется возможным.

Фенобарбитал при приеме внутрь полностью, но относительно медленно всасывается. Максимальная концентрация в крови наблюдается через 1-2 ч после приема. Около 50 % связывается с белками плазмы. Фенобарбитал равномерно распределяется в разных органах и тканях; меньшие его концентрации обнаруживаются в тканях головного мозга. Метаболизируется в печени, индуцирует микросомальные ферменты печени: изоферменты CYP3A4, CYP3A5, CYP3A7 (скорость ферментативных реакций возрастает в 10-12 раз), повышает дезинтоксикационную функцию печени. Кумулирует в организме. Период полувыведения ($T_{½}$) составляет 2-4 суток. Выводится

СООТВЕТСТВУЕТ ЭКСПЕРТНОМУ ОТЧЕТУ
от 29.04.2025 № 11308
(ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ 0002)

почками в виде глюкуронида, 25 % - в неизмененном виде. Хорошо проникает в грудное молоко и через плацентарный барьер.

Эрготамин после приема внутрь незначительно всасывается из желудочно-кишечного тракта. Биодоступность низкая вследствие интенсивного метаболизма при «первом прохождении» через печень. Максимальная концентрация эрготамина в плазме крови достигается через 50-70 мин после перорального приема, 90 % эрготамина метаболизируется в печени. $T_{½}$ составляет 2 ч. Основные метаболиты (некоторые из них активны) выделяются с желчью. Около 4 % выводится почками в неизмененном виде.

Показания к применению

Препарат показан к применению у взрослых в возрасте от 18 лет в комплексной терапии:

- синдрома вегетативной дистонии;
- при неврозоподобных состояниях, сопровождающихся повышенной раздражительностью, головной болью;
- при нарушении засыпания (бессоннице);
- при климактерическом синдроме;
- для облегчения зуда при нейродермитах.

Противопоказания

- Гиперчувствительность к действующим веществам или к любому из вспомогательных веществ;
- Стенокардия и другие выраженные проявления атеросклероза;
- Спазм периферических артерий;
- Коллагенозы;
- Закрытоугольная глаукома;
- Сахарный диабет;
- Респираторные заболевания, сопровождающиеся бронхоспазмом;
- Органический стеноз привратника;

СООТВЕТСТВУЕТ ЭКСПЕРТНОМУ ОТЧЕТУ
от 29.04.2025 № 11308
(ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ 0002)

- Паралитическая непроходимость кишечника;
- Язвенный колит;
- Тяжелая печеночная недостаточность;
- Выраженные нарушения функции почек;
- Гиперплазия предстательной железы;
- Лихорадочные состояния,
- Сепсис;
- Беременность, грудное вскармливание, роды;
- Возраст до 18 лет.

С осторожностью

Миастения, анемия и гипертиреоз из-за повышенного риска возникновения осложнений со стороны сердечно-сосудистой системы. Пожилой возраст.

Применение при беременности и в период грудного вскармливания

Беременность

Применение препарата при беременности противопоказано, так как фенобарбитал проникает через плаценту и обладает тератогенным действием, оказывает отрицательное влияние на формирование и дальнейшее функционирование центральной нервной системы плода и новорожденного. Самые высокие концентрации обнаруживаются в плаценте, печени и головном мозге плода. Сообщалось также о побочных эффектах на нейроповеденческое развитие.

Вследствие наличия в составе препарата эрготамина возможен эффект стимулирования матки.

Лактация

Эрготамин и фенобарбитал проникают в грудное молоко в достаточных количествах (существует риск развития эрготизма у ребенка). Возможно развитие физической зависимости у новорожденных. При необходимости

СООТВЕТСТВУЕТ ЭКСПЕРТНОМУ ОТЧЕТУ
от 29.04.2025 № 11308
(ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ 0002)

применения препарата в период лактации грудное вскармливание необходимо прекратить.

Фертильность

В исследованиях репродуктивной токсичности фенобарбитала у животных было показано, что пренатальная экспозиция фенобарбитала вызывает значимое, глубокое и долговременное воздействие на репродуктивную функцию потомства: изменяется концентрация половых стероидов, гонадотропных гормонов и эстрогена; уменьшается масса тела, замедляется половое созревание, нарушается эстральный цикл и снижается фертильность во взрослом состоянии. Длительная экспозиция фенобарбитала (перорально) сопровождалась высокими уровнями препарата в плазме крови (40 – 200 мкг/мл) и приводила к значительному снижению потребления пищи и веса беременных самок, снижению веса плодов при рождении, а также к анатомическим и биохимическим аномалиям у потомства крыс.

В доклинических исследованиях фенобарбитал не увеличивал частоту аномалий, обусловленных воздействием на сперму самцов, но в одном исследовании у мышей самцов были зафиксированы сперматогониальные и герминогенные хромосомные аберрации.

Способ применения и дозы

Препарат принимают по назначению врача.

Принимают внутрь по 1 таблетке 2–3 раза в сутки после еды. Продолжительность применения препарата составляет от 2-х до 4-х недель. Возможно проведение повторных курсов лечения после консультации с врачом.

Особенности применения лекарственного средства лицами с нарушенной функцией печени и почек. Пациентам с нарушенной функцией печени и почек средней степени тяжести препарат рекомендуется назначать в меньших дозах. При тяжелых нарушения функции печени и (или) почек применение препарата противопоказано.

СООТВЕТСТВУЕТ ЭКСПЕРТНОМУ ОТЧЕТУ
от 29.04.2025 № 11308
(ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ 0002)

Побочное действие

Эрготамин имеет кумулятивный токсический эффект.

При длительном применении фенобарбитала может развиться лекарственная зависимость.

Наиболее тяжелыми нежелательными реакциями, о которых сообщалось при применении фенобарбитала были тяжелые аллергические реакции, в том числе с летальным исходом, а также случаи агранулоцитоза, тромбоцитопении.

При длительном применении наблюдали следующие тяжелые нежелательные реакции: мегалобластная анемия, нарушение остеогенеза и развитие рахита, снижение минеральной плотности костей, остеопения, остеопороз и переломы.

Частота нежелательных реакций была определена в соответствии с классификацией Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ): очень часто (≥ 1/10); часто (≥ 1/100 и < 1/10); нечасто (≥ 1/1000 и < 1/100); редко (≥ 1/10000 и < 1/1000); очень редко (< 1/10000); частота неизвестна (не может быть установлена на основании имеющихся данных).

Нарушения со стороны крови и лимфатической системы:

Редко: апластическая и мегалобластная анемия, панцитопения, тромбоцитопения, лекопения, агранулоцитоз. Мегалобластная анемия связана с дефицитом фолиевой кислоты.

Нарушения со стороны иммунной системы:

Частота неизвестна: аллергические реакции: кожная сыпь, крапивница, локальные отеки (особенно век, щек или губ), затрудненное дыхание, эксфолиативный дерматит, злокачественная экссудативная эритема (синдром Стивенса-Джонсона), возможен летальный исход.

Нарушения со стороны желудочно-кишечного тракта:

Редко: сухость во рту, тошнота, рвота, диарея.

СООТВЕТСТВУЕТ ЭКСПЕРТНОМУ ОТЧЕТУ
от 29.04.2025 № 11308
(ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ 0002)

Нарушения со стороны нервной системы:

Нечасто: сонливость, парез аккомодации.

Редко: парестезии пальцев, психотические расстройства.

Частота неизвестна: при длительном применении – ухудшение памяти и других когнитивных функций, депрессия, нарушения чувствительности, возникновение лекарственной зависимости.

Нарушения со стороны сосудов:

Нечасто: спазм сосудов конечностей и мезентериальных артерий.

Нарушения со стороны сердца

Нечасто: ощущение сердцебиения.

Нарушения со стороны кожи и подкожных тканей:

Нечасто: аллергические реакции.

У пожилых и ослабленных пациентов: повышенный риск развития токсических реакций, в том числе изменений в ЦНС и антихолинергических эффектов, парадоксальное возбуждение, риск обострения недиагносцированной глаукомы и возможного нарушения памяти.

Передозировка

Между пациентами токсичность варьируется, при хроническом использовании будет развиваться толерантность. Симптомы токсического отравления могут не проявляться в течение нескольких часов после приема фенобарбитала. У взрослых симптомы отравления следует ожидать после приема 1 г фенобарбитала.

Симптомы

Сонливость, дизартрия, атаксия, нистагм и заторможенность. Может также развиться кома, сердечно-сосудистый коллапс, остановка сердца, снижение артериального давления, ослабление или утрата рефлексов, понижение температуры тела, гипотония и замедление и затруднение дыхания.

СООТВЕТСТВУЕТ ЭКСПЕРТНОМУ ОТЧЕТУ
от 29.04.2025 № 11308
(ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ 0002)

Барбитураты уменьшают моторику кишечника, что может привести к увеличению времени до развития и ухудшения симптомов или циклическому улучшению и ухудшению симптомов.

Лечение

Парентеральное введение холиномиметиков и антихолинэстеразных средств.

Использование активированного угля (50 г взрослому, 10-15 г ребенку в возрасте до 5 лет), если фенобарбитала было проглочено более 10 мг/кг массы тела в течение 1 часа, при этом необходимо обеспечить проходимость дыхательных путей. Повторная доза активированного угля является лучшим методом для ускорения ликвидации фенобарбитала у пациентов с симптомами передозировки.

При сильной гипотензии можно использовать дофамин или добутамин.

Лечить рабдомиолиз рекомендовано с помощью ощелачивания мочи.

Гемодиализ или гемофильтрация могут потребоваться в случае острой почечной недостаточности или тяжелой гиперкалиемии.

Гемоперфузия через активированный уголь – это терапия выбора для большинства пациентов с тяжелым отравлением барбитуратами, у которых нет положительной динамики, или состояние которых ухудшается, несмотря на проведенную терапию.

Взаимодействие с другими лекарственными средствами

Фенобарбитал является мощным индуктором системы печеночных ферментов, содержащих цитохром Р450 (главным образом изофермент CYP3A4). Индуцирование фенобарбиталом происходит при использовании его в дозах от 60 мг в сутки. Данное его свойство является основой фармакокинетических взаимодействий с другими лекарственными средствами, т.е. фенобарбитал форсирует как свой собственный метаболизм, так и метаболизм многих других препаратов, подвергаемых биотрансформации в печени. Последние по-разному влияют на действие барбитуратов.

СООТВЕТСТВУЕТ ЭКСПЕРТНОМУ ОТЧЕТУ
от 29.04.2025 № 11308
(ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ 0002)

Алкоголь – одновременный прием с алкоголем может приводить к потенцированию угнетающего действия на ЦНС. Те же эффекты наблюдаются при совместном приеме с другими депрессантами ЦНС.

Антидепрессанты (включая ингибиторы МАО, СИОЗС и ТЦА) – могут уменьшать противоэпилептическую активность фенобарбитала за счет снижения судорожного порога.

Противоэпилептические средства – плазменные концентрации фенобарбитала повышаются при одновременном приеме с окскарбазепином, фенитоином и вальпроатом натрия.

Вигабатрин – имеются данные о снижении плазменной концентрации фенобарбитала.

Нейролептики – одновременное применение аминазина или тиоридазина с фенобарбиталом может приводить к взаимному снижению плазменной концентрации.

Фолиевая кислота – назначение препаратов фолиевой кислоты для лечения дефицита фолиевой кислоты, который может наблюдаться при применении фенобарбитала, вызывает снижение плазменного уровня фенобарбитала, что приводит к недостаточному контролю судорожных приступов у некоторых пациентов (см. раздел 4.6.).

Мемантин – эффективность фенобарбитала может снижаться.

Метилфенидат – может увеличивать плазменную концентрацию фенобарбитала.

Лекарственные средства на основе зверобоя продырявленного (лат. Hypericum perforatum) – при одновременном применении эффективность фенобарбитала может быть снижена.

При одновременном применении с антибиотиками группы макролидов (в т.ч. с эритромицином) возможно повышение концентрации эрготамина в плазме крови.

Эффекты фенобарбитала в отношении других лекарственных средств

СООТВЕТСТВУЕТ ЭКСПЕРТНОМУ ОТЧЕТУ
от 29.04.2025 № 11308
(ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ 0002)

Фенобарбитал повышает скорость метаболизма следующих препаратов, что приводит к снижению плазменных концентраций:

- антиаритмические средства - дизопирамид и хинидин - возможно снижение концентраций, поддерживающих антиаритмический эффект. При назначении или отмене фенобарбитала необходим контроль плазменных концентраций антиаритмических средств. Может понадобиться изменение их режима дозирования;
- антибактериальные препараты – левомицетин, доксициклин, метронидазол и рифампицин. Необходимо избегать одновременного применения телитромицина на фоне и в течение 2 недель после приема фенобарбитала;
- антикоагулянты;
- антидепрессанты - пароксетин, миансерин и трициклические антидепрессанты;
- противоэпилептические средства - карбамазепин, ламотриджин, тиагабин, зонисамид, примидон и, возможно, этосуксимид;
- противогрибковые препараты - противогрибковое действие гризеофульвина может быть снижено или отсутствовать при одновременном приеме с фенобарбиталом. Фенобарбитал, возможно, снижает плазменные концентрации итраконазола и позаконазола. Не рекомендован совместный прием с вориконазолом;
- нейролептики - фенобарбитал, возможно, снижает плазменную концентрацию арипипразола;
- противовирусные препараты – фенобарбитал, возможно, снижает плазменные концентрации абакавира, ампренавира, дарунавира, лопинавира, индинавира, нелфинавира, саквинавира;
- анксиолитики и снотворные – клоназепам;
- апрепитант – фенобарбитал, возможно, снижает концентрацию в плазме апрепитанта;
- бета-блокаторы - метопролол, тимолол и, возможно, пропранолол;

СООТВЕТСТВУЕТ ЭКСПЕРТНОМУ ОТЧЕТУ
от 29.04.2025 № 11308
(ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ 0002)

- блокаторы кальциевых каналов - фенобарбитал приводит к снижению уровня фелодипина, исрадипина, дилтиазема, верапамила, нимодипина и нифедипина, что может потребовать увеличения их доз;

- сердечные гликозиды - при одновременном применении с фенобарбиталом концентрация в крови дигитоксина может снизиться в два раза;

- циклоспорин и такролимус;

- кортикостероиды;

- цитостатики – фенобарбитал, возможно, снижает плазменные концентрации этопозида и иринотекана;

- диуретики - не рекомендовано одновременное использование фенобарбитала с эплереноном;

- галоперидол - плазменные концентрации снижаются примерно вдвое при одновременном применении с фенобарбиталом;

- антагонисты гормонов - гестринон и, возможно, торемифен;

- метадон - при одновременном применении с фенобарбиталом могут снижаться плазменные концентрации и появляться симптомы отмены, что может потребовать увеличения дозы метадона;

- монтелукаст;

- эстрогены - снижение контрацептивного эффекта;

- прогестагены - снижение контрацептивного эффекта;

- теофиллин - может потребоваться увеличение дозы теофиллина;

- гормоны щитовидной железы – может потребоваться увеличение доз гормонов щитовидной железы при гипотиреозе;

- тиболон;

- трописетрон;

- витамины – барбитураты, возможно, увеличивают потребность в витамине D.

Усиливает эффекты натрия оксибутирата. Совместное применение не рекомендовано.

СООТВЕТСТВУЕТ ЭКСПЕРТНОМУ ОТЧЕТУ
от 29.04.2025 № 11308
(ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ 0002)

Фенобарбитал может изменять диагностические тесты с цианокобаламином, с метирапоном, фентоламином (ложноположительный тест).

- Действие препарата усиливают альфа- и бета-адреномиметики, никотин.
- При одновременном применении с адреномиметиками (например, эпинефрином) усиливается сосудосуживающий эффект эрготамина.
- При одновременном применении с пропранололом наблюдается артериальная вазоконстрикция.
- При взаимодействии с салицилатами, глюкокортикоидами и противоревматическими средствами увеличивается риск повреждения слизистой оболочки желудка.
- Усиливаются антимускариновые эффекты амантадина, некоторых блокаторов Н1- гистаминовых рецепторов, производных бутирофенона и фенотиазина, трициклических антидепрессантов.
- Увеличиваются токсические эффекты хлоралгидрата, циклофосфамида, метотрексата и меркаптопурина.
- Снижается эффект производных фенотиазина и пиразолона, непрямых антикоагулянтов, некоторых стероидов (глюкокортикостероидов, половых гормонов и оральных контрацептивов), сердечных гликозидов, доксициклина, хинидина, антибактериальную активность антибиотиков и сульфаниламидов, противогрибковую активность гризеофульвина.

Особые указания

Не следует применять препарат более 4 недель без рекомендации врача из-за риска развития лекарственной зависимости к фенобарбиталу.

В период лечения необходимо соблюдать осторожность при управлении транспортными средствами и занятии другими потенциально опасными видами деятельности, требующими повышенной концентрации внимания, быстроты психомоторных реакций.

При систематическом приеме содержащих эрготамин препаратов следует предупредить пациента о необходимости строго придерживаться

СООТВЕТСТВУЕТ ЭКСПЕРТНОМУ ОТЧЕТУ
от 29.04.2025 № 11308
(ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ 0002)

назначенных доз, чтобы избежать развития явлений эрготизма: спазм периферических сосудов - потеря чувствительности, парестезии, ощущение "покалывания" в конечностях, боли в нижних конечностях, цианоз (особенно пальцев), выраженное уменьшение пульсации, а также нарушения со стороны ЦНС – головокружение, ступор, кома, судороги. При появлении таких симптомов, как онемение кончиков пальцев кистей или стоп, боли в области сердца, ускорение или замедление ЧСС, прием препарата следует немедленно прекратить и обратиться к врачу.

В процессе терапии препаратом необходим контроль функции печени, так как эрготамин может спровоцировать развитие холестатического гепатита.

При чрезмерном использовании препарата Беллатаминал возможны плевральный и перитонеальный фиброз.

Пациентам с редко встречающейся наследственной непереносимостью фруктозы, глюкозо-галактозной мальабсорбцией или дефицитом сахаразы-изомальтазы не следует принимать этот препарат.

Влияние на способность управлять транспортными средствами, механизмами

В период лечения необходимо соблюдать осторожность при управлении транспортными средствами и занятии другими потенциально опасными видами деятельности, требующими повышенной концентрации внимания, быстроты психомоторных реакций.

Форма выпуска

Таблетки, покрытые оболочкой.

По 10 или 30 таблеток в контурную ячейковую упаковку из пленки поливинилхлоридной и фольги алюминиевой с термолаковым покрытием.

Три или пять контурных ячейковых упаковок по 10 таблеток или одну контурную ячейковую упаковку по 30 таблеток вместе с инструкцией по

СООТВЕТСТВУЕТ ЭКСПЕРТНОМУ ОТЧЕТУ
от 29.04.2025 № 11308
(ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ 0002)

медицинскому применению помещают в пачку из картона коробочного для потребительской тары.

Условия хранения

При температуре не выше 25 ºС.

Хранить в недоступном для детей месте.

Срок годности. 5 лет. Не использовать после истечения срока годности.

Условия отпуска

По рецепту.

Держатель регистрационного удостоверения

Акционерное общество «Фармцентр ВИЛАР».

Адрес: Россия, 123458, город Москва, улица Маршала Прошлякова, дом 30, этаж 2, офис 206.

Производитель/Организация, принимающая претензии потребителей

Акционерное общество «Фармцентр ВИЛАР».

Адрес места производства лекарственного препарата (производственной площадки): Россия, 117216, город Москва, улица Грина, дом 7, строение 15, строение 27, строение 29.

Тел./факс: (495) 388-47-00.

Интернет-сайт: www.vilar-plant.ru