МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ИНСТРУКЦИЯ

по применению лекарственного препарата для медицинского применения

Резален

наименование лекарственного препарата

Таблетки, покрытые пленочной оболочкой, 1 мг, 2 мг, 3 мг, 4 мг

лекарственная форма, дозировка

Сан Фармасьютикал Индастриз Лтд., Индия

наименование производителя, страна

Изменение № 1

Дата внесения изменения "___" 240816 20___г.

Старая редакция	Новая редакция
Побочные эффекты Частота того или иного побочного эффекта определяется следующим образом: очень частые (≥1/10 случаев), частые (≥1/100 и <1/10 случаев), нечастые (≥1/1000 и <1/100 случаев), редкие (≥1/10000 и <1/1000 случаев) и очень редкие (<1/10000 случаев). *Инфекции*: часто – инфекции мочевыводящих путей, назофарингит, инфекции верхних дыхательных путей, синусит, пневмония, флегмона; нечасто – инфекции уха, вирусные инфекции, фарингит, тонзиллит, инфекции глаз, локализованные инфекции, цистит, онихомикоз, акродерматит, бронхопневмония, инфекции дыхательных путей, трахеобронхит. *Гематологические нарушения и нарушения лимфатической системы*: нечасто –	**Побочные эффекты** По частоте побочные эффекты были разделены согласно критериям ВОЗ на следующие категории: 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 (частоту невозможно оценить по имеющимся данным). *Инфекции*: часто – назофарингит, инфекции верхних дыхательных путей, синусит, бронхит, пневмония, инфекции уха, инфекции мочевыводящих путей, грипп; нечасто – инфекции дыхательных путей, тонзиллит, инфекции глаз, локализованные инфекции, флегмона, цистит, онихомикоз, акродерматит, вирусные инфекции; редко – инфекции. *Гематологические нарушения и нарушения*

Старая редакция	Новая редакция
нейтропения, анемия, тромбоцитопения; редко – гранулоцитопения; очень редко – агранулоцитоз. *Со стороны иммунной системы*: нечасто – гиперчувствительность; очень редко – анафилактический шок. *Со стороны эндокринной системы*: нечасто – гиперпролактинемия, диабетическая кома; редко – нарушение выработки антидиуретического гормона. *Нарушения метаболизма и питания*: часто – снижение аппетита, повышение аппетита, повышение уровня холестерина и триглицеридов в крови; нечасто – полидипсия, анорексия; очень редко – диабетический кетоацидоз, сахарный диабет, гипогликемия, водная интоксикация; частота не известна – увеличение массы тела. *Психические нарушения*: очень часто – бессонница; часто – беспокойство, нервозность, нарушения сна, спутанность сознания; нечасто – возбуждение, уплощение аффекта, ослабление либидо, аноргазмия, мании. *Со стороны нервной системы*: очень часто – паркинсонизм (включая экстрапирамидные расстройства*, синдром «зубчатого колеса», акинезию, брадикинезию, гипокинезию, мышечную ригидность), головная боль; часто – акатизия (в т.ч. беспокойство), сонливость, головокружение, седация, тремор, дистония (включая мышечные спазмы, непроизвольные мышечные сокращения, контрактуру мышц, не-	*лимфатической системы*: нечасто – нейтропения, лейкопения, анемия, тромбоцитопения, снижение гематокрита, эозинофилия; редко –агранулоцитоз[4]. *Нарушения со стороны иммунной системы*: нечасто – гиперчувствительность; редко – анафилактические реакции[4]. *Нарушения со стороны эндокринной системы*: часто – гиперпролактинемия[1]; редко – нарушение выработки антидиуретического гормона, глюкозурия. *Нарушения метаболизма и питания*: часто – увеличение массы тела, снижение аппетита, повышение аппетита; нечасто – сахарный диабет[3], гипергликемия, полидипсия, анорексия, повышение уровня холестерина, уменьшение массы тела; редко – гипогликемия, водная интоксикация[4], гиперинсулинемия[4], повышение уровня триглицеридов в крови, диабетическая кома; очень редко - диабетический кетоацидоз. *Психические нарушения*: очень часто – бессонница[2]; часто – беспокойство, нарушения сна, депрессия, страх; нечасто – спутанность сознания, ослабление либидо, мании, нервозность, ночные кошмары; редко – аноргазмия, уплощение аффекта. *Нарушения со стороны нервной системы*: очень часто – седация/сонливость, паркинсонизм[2] (включая экстрапирамидные расстройства), головная боль; часто – акатизия[2], головокружение[2], тремор[2], дистония[2], летаргия, дискинезия[2] (включая по-

Старая редакция	Новая редакция
произвольные движения глазных яблок, паралич языка), летаргия, постуральное головокружение, дискинезия (включая подергивания мышц, хорею и хореоатетоз), обморок, подавленное состояние; нечасто – отсутствие реакции на раздражители, нарушение координации, потеря сознания, нарушение речи, гипестезия; редко – нарушение движений, поздняя дискинезия, ишемия мозга, цереброваскулярные нарушения, злокачественный нейролептический синдром. *Офтальмологические нарушения*: часто – нарушение остроты зрения; нечасто – конъюнктивит, гиперемия конъюнктивы, нарушение зрения, отек век, периорбитальный отек, образование корки на краях век, сухость глаз, усиленное слезотечение, светобоязнь, повышение внутриглазного давления, глазная боль; редко – глаукома, непроизвольные вращения глазных яблок. *Со стороны уха и лабиринта*: нечасто – боль в ушах, шум в ушах; редко – хронический средний отит. *Со стороны сердечно-сосудистой системы*: часто – тахикардия, гипотензия/ортостатическая гипотензия, снижение артериального давления, преходящая ишемическая атака, инфаркт миокарда, инсульт; нечасто – брадикардия /синусовая брадикардия, синусовая тахикардия, ощущение сердцебиения, удлинение интервала QT на ЭКГ, атриовентрикулярная блокада, блокада правой и левой	дергивания мышц, хорею и хореоатетоз), подавленное состояние; нечасто – поздняя дискинезия, цереброваскулярная ишемия, отсутствие реакции на раздражители, нарушение равновесия, нарушение координации, потеря сознания, снижение уровня сознания, судороги, обморок, психомоторное возбуждение, постуральное головокружение, нарушение внимания, дизартрия, дисгевзия, нарушения речи, гипестезия, парестезия; редко – нарушение движений, злокачественный нейролептический синдром, цереброваскулярные нарушения, большой эпилептический припадок, плевротонус, тризм. *Нарушения со стороны органа зрения*: часто – нечеткое зрение, конъюнктивит; нечасто – гиперемия глаз, нарушение зрения, отек век, периорбитальный отек, сухость глаз, усиленное слезотечение, светобоязнь, повышение внутриглазного давления, глазная боль; редко – глаукома, нарушения движений глазных яблок, непроизвольные вращения глазных яблок, образование корки на краях век, интраоперационный синдром атоничной радужки[4]. *Нарушения со стороны органа слуха и вестибулярного аппарата*: нечасто – вертиго, боль в ушах, шум в ушах; редко – хронический средний отит. *Нарушения со стороны сердца:* часто – тахикардия; нечасто - мерцательная аритмия, атриовентрикулярная блокада, нару-

Старая редакция	Новая редакция
ножек пучка Гиса, атриовентрикулярная блокада, «приливы» крови к коже лица; очень редко – фибрилляция предсердий; при применении рисперидона с другими антипсихотическими средствами; очень редко – желудочковая тахикардия, желудочковая аритмия, фибрилляция и трепетание желудочков, остановка сердца, внезапная смерть; частота неизвестна – эмболия и тромбоз вен, тромбоз глубоких вен, легочная эмболия. *Респираторные, торакальные нарушения и нарушения со стороны средостения*: часто – заложенность носа, одышка, носовое кровотечение, заложенность пазух носа, кашель, ринорея, бронхит; нечасто – свистящее дыхание, аспирационная пневмония, дисфония, продуктивный кашель, закупорка дыхательных путей, влажные хрипы, нарушение дыхания, отек носа, ларингизм (стридор); очень редко – синдром апноэ во сне, гипервентиляция. *Со стороны желудочно-кишечного тракта*: часто – тошнота, запор, диспепсия, рвота, диарея, гиперсекреция слюнных желез, сухость слизистой оболочки полости рта, диспепсия, боли в области живота, нечасто – дисфагия, фекалома, энкопрез, гастрит; редко - отек губ, хейлит, гипосекреция слюнных желез; очень редко – непроходимость кишечника, панкреатит. *Гепатобилиарные нарушения*: очень редко – желтуха. *Со стороны кожи и подкожных тканей*:	шения сердечного ритма, удлинение QT, брадикардия, изменения на электрокардиограмме, учащенное сердцебиение; редко – синусовая аритмия. *Нарушения со стороны сосудов:* часто – артериальная гипертония, нечасто – гипотония, ортостатическая гипотония, гиперемия; редко – эмболия легочной артерии, венозный тромбоз. *Нарушения со стороны дыхательной системы*: часто – заложенность носа, одышка, боль в горле, носовое кровотечение, кашель, ринорея, бронхит; нечасто – свистящее дыхание, аспирационная пневмония, отек легких, дисфония, продуктивный кашель, закупорка дыхательных путей, влажные хрипы, нарушение дыхания, ларингизм (стридор); редко – синдром апноэ во сне, гипервентиляция. *Нарушения со стороны желудочно-кишечного тракта*: часто – тошнота, запор, диспепсия, рвота, диарея, гиперсекреция слюнных желез, сухость слизистой оболочки полости рта, боли в животе, дискомфорт в животе, зубная боль; нечасто – дисфагия, фекалома, копростаз, энкопрез, гастроэнтерит, вздутие живота, непроходимость кишечника; редко – панкреатит, отек губ, отек языка, хейлит, гипосекреция слюнных желез; очень редко – паралитическая непроходимость кишечника,. *Гепатобилиарные нарушения*: нечасто – повышение активности «печеночных» трансаминаз, повышение активности гам-

Старая редакция	Новая редакция
часто – сыпь, эритема; нечасто - сухость кожи, себорейный дерматит, гиперкератоз, нарушение пигментации кожи, эритематозные высыпания, папулезные высыпания, генерализованная сыпь, макулопапулезная сыпь, гнездная алопеция; очень редко – отек Квинке, перхоть. *Со стороны костно-мышечной системы и соединительной ткани*: часто – боль в спине, артралгия, боли в конечностях, кривошея; нечасто – нарушения походки, опухание суставов, миалгия, мышечные боли в груди, скованность в суставах, мышечная слабость; редко - рабдомиолиз. *Со стороны почек и мочевыводящих путей*: часто – недержание мочи; нечасто – боль при мочеиспускании, задержка мочевыделения, дизурия, частое мочеиспускание. *Со стороны репродуктивной системы и молочных желез*: нечасто – нарушение менструаций, аменорея, галакторея, гинекомастия, выделения из влагалища, эректильная дисфункция, нарушение эякуляции, отсутствие эякуляции, ретроградная эякуляция, сексуальная дисфункция; очень редко – приапизм. *Общие нарушения*: часто – усталость, астения, лихорадка, боли в области грудной клетки, периферический отек; нечасто – жажда, гриппоподобное состояние, отеки, плохое самочувствие, отек лица, озноб, похолодание конечностей; редко – гипотермия, общий отек, синдром «отмены».	ма-глутамилтрансферазы; редко – желтуха. *Нарушения со стороны кожи и подкожных тканей*: часто – сыпь, эритематозная сыпь; нечасто – крапивница, кожный зуд, сухость кожи, себорейный дерматит, гиперкератоз, экзема, акне, нарушение пигментации кожи, генерализованная сыпь, макулопапулезная сыпь, алопеция, заболевания кожи, повреждение кожи; редко – лекарственная сыпь, шелушение кожи; очень редко – ангионевротический отек, перхоть. *Нарушения со стороны костно-мышечной системы и соединительной ткани*: часто – боль в спине, мышечные спазмы, скелетно-мышечная боль, артралгия, боли в конечностях, кривошея; нечасто – повышение активности креатинфосфокиназы, аномальная поза, нарушения походки, опухание суставов, миалгия, мышечные боли в груди, боли в шее, скованность в суставах, мышечная слабость; редко - рабдомиолиз. *Нарушения со стороны почек и мочевыводящих путей*: часто – недержание мочи; нечасто – боль при мочеиспускании, задержка мочевыделения, дизурия, частое мочеиспускание. *Беременность и перинатальный период:* редко – синдром отмены у новорожденных[4]. *Нарушения со стороны репродуктивной системы и молочных желез*: нечасто –

Старая редакция	Новая редакция
Нарушения лабораторных и инструментальных показателей: часто – увеличение активности креатинфосфокиназы, учащение сердечного ритма, повышение температуры тела; нечасто – увеличение активности аланинаминотрансферазы, нарушение ЭКГ, увеличение количества эозинофилов в крови, увеличение активности аспартатаминотрансферазы, увеличение/уменьшение количества лейкоцитов в крови, увеличение концентрации глюкозы в крови, уменьшение концентрации гемоглобина, уменьшение гематокрита, снижение артериального давления, увеличение активности трансаминаз; очень редко – удлинение интервала QT на ЭКГ. *Класс – эффекты* *Удлинение интервала QT на ЭКГ* При применении рисперидона удлинение интервала QT на ЭКГ отмечалось в постмаркетинговом периоде наблюдения в очень редких случаях. Вследствие удлинения интервала QT на ЭКГ на фоне применения антипсихотических средств были зарегистрированы следующие побочные эффекты со стороны сердечно-сосудистой системы: желудочковая аритмия, фибрилляция желудочков, желудочковая тахикардия, внезапная смерть, остановка сердца и полиморфная желудочковая тахикардия типа «пируэт». *Венозная тромбоэмболия* Случаи венозной тромбоэмболии, включая эмболию легочной артерии и случаи	нарушение менструального цикла[2], аменорея, галакторея, уплотнение и боль в молочной железе, гинекомастия, выделения из влагалища, эректильная дисфункция, нарушение эякуляции, отсутствие эякуляции, ретроградная эякуляция, сексуальная дисфункция; редко – приапизм[4], задержка менструации, увеличение молочных желез, выделения из молочных желез. *Общие нарушения*: часто – утомляемость, астения, пирексия, боли в грудной клетки, генерализованный отек, периферический отек; нечасто – жажда, гриппоподобное состояние, повышение температуры тела, недомогание, плохое самочувствие, отек лица, озноб, похолодание конечностей, аномальная походка; редко – гипотермия, общий отек, синдром отмены. *Нарушения лабораторных и инструментальных показателей*: нечасто – увеличение содержания эозинофилов в крови, уменьшение содержания гемоглобина, уменьшение гематокрита. [1] Гиперпролактинемия в некоторых случаях может приводить к гинекомастии, нарушениям менструального цикла, аменорее и галакторее. [2] Экстрапирамидные расстройства могут проявляться как: паркинсонизм (гиперсаливация, костно-мышечная скованность, паркинсонизм, слюнотечение, ригидность по типу «зубчатого колеса», брадикинезия, гипокинезия, маскоподобное лицо, напряженность мышц, акинезия, ригидность за-

Старая редакция	Новая редакция
тромбоза глубоких вен, наблюдались при использовании антипсихотических препаратов (частота неизвестна). *Увеличение массы тела* В ходе 6-8 недельных плацебо-контролируемых исследованиях у пациентов с шизофренией, клинически значимое увеличение массы тела на 7% и более отмечалось в группе рисперидона (18%), что выше чем в группе плацебо (9%). В плацебо-контролируемых клинических исследованиях у взрослых пациентов с острой манией число случаев увеличения массы тела на 7% и более после 3-х недель лечения было сравнимо в группе, принимающей рисперидон (2,5%) и в группе, принимающей плацебо (2,4%), а в группе активного контроля было немного больше (3,5%). У детей и подростков с асоциальными проявлениями и другими расстройствами поведения в ходе долгосрочных клинических исследований масса тела увеличивалась в среднем на 7,3 кг после 12 месяцев терапии. Ожидаемое увеличение массы тела у детей 5 - 12 лет с нормальным развитием составляет 3 - 5 кг в год. С 12 - 16 лет величина увеличения массы тела составляла 3 - 5 кг в год для девочек и около 5 кг в год для мальчиков.** *Дополнительная информация об особых группах пациентов* Побочные эффекты, которые отмечались с большей частотой у пациентов пожилого возраста с деменцией и у пациентов дет-	тылочных мышц, мышечная ригидность, паркинсоническая походка, нарушения глабеллярного рефлекса), акатизия (беспокойство, гиперкинезия и синдром беспокойных ног), тремор, дискинезия (подергивание мышц, хореоатетоз, атетоз и миоклонус), дистония. Термин «дистония» включает дистонию, мышечные спазмы, гипертонию, кривошею, непроизвольные мышечные сокращения, мышечные контрактуры, блефароспазм, движения глазного яблока, паралич языка, лицевой спазм, ларингоспазм, миотония, опистотонус, орофарингеальный спазм, плеврототонус, спазм языка и тризм. Тремор включает тремор и паркинсонический тремор покоя. Также следует отметить, что существует более широкий ряд симптомов, которые не всегда имеют экстрапирамидное происхождение. Бессонница включает расстройство засыпания, интрасомническое расстройство. Судороги включают большой судорожный припадок. Расстройство менструального цикла включает нерегулярные менструации, олигоменорею. Отек включает генерализованный отек, периферический отек, мягкий отек. [3] В плацебо-контролируемых исследованиях сахарный диабет наблюдался у 0,18 % пациентов, принимавших рисперидон, по сравнению с 0,11 % пациентов в группе плацебо. Общая частота возникновения сахарного диабета по результатам всех клинических исследований составила 0,43

Старая редакция	Новая редакция
ского возраста, нежели чем у взрослых пациентов, описаны ниже: *Пациенты пожилого возраста с деменцией* Транзиторная ишемическая атака и инсульт наблюдались в ходе клинических исследований с частотой 1,4% и 1,5%, соответственно, у пациентов пожилого возраста с деменцией. Кроме того, следующие побочные эффекты отмечались у пациентов пожилого возраста с деменцией с частотой ≥5% и с частотой, по крайней мере, в два раза превышающей таковую в других группах пациентов: инфекции мочевыводящих путей, периферический отек, летаргия и кашель. *Пациенты детского возраста* Следующие побочные эффекты отмечались у пациентов детского возраста (от 5 до 17 лет) с частотой ≥5% и с частотой, по крайней мере, в два раза превышающей таковую в других группах пациентов в ходе клинических исследований: сонливость/седация, усталость, головная боль, повышение аппетита, рвота, инфекции верхних дыхательных путей, заложенность носа, боли в области живота, головокружение, кашель, повышение температуры тела, тремор, диарея, недержание мочи.** *Экстрапирамидные расстройства – комплекс проявляющихся двигательными нарушениями неврологических осложнений. Включают в себя паркинсонизм (тре-	% всех пациентов, принимавших рисперидон. [4] Не отмечались в клинических исследованиях рисперидона, но наблюдались при пострегистрационном применении рисперидона. *Нежелательные реакции при применении палиперидона* Палиперидон является активным метаболитом рисперидона, поэтому профили нежелательных реакций рисперидона и палиперидона взаимосвязаны. В дополнение к вышеперечисленным при применении палиперидона была отмечена следующая нежелательная реакция, которая может возникнуть и при применении рисперидона, со стороны сердечно-сосудистой системы: синдром постуральной ортостатической тахикардии. *Класс – эффекты* *Удлинение интервала QT на ЭКГ* При применении рисперидона удлинение интервала QT на ЭКГ отмечалось в постмаркетинговом периоде наблюдения в очень редких случаях. Вследствие удлинения интервала QT на ЭКГ на фоне применения антипсихотических средств были зарегистрированы следующие побочные эффекты со стороны сердечно-сосудистой системы: желудочковая аритмия, фибрилляция желудочков, желудочковая тахикардия, внезапная смерть, остановка сердца и полиморфная желудочковая тахикардия типа «пируэт».

Старая редакция	Новая редакция
мор, мышечная ригидность, постуральная неустойчивость, брадикинезия), мышечную дистонию, тремор (быстрые ритмические движения конечностей или туловища, вызванные мышечными сокращениями), хорею (беспорядочные отрывистые нерегулярные движения), атетоз (медленные тонические судороги конечностей, лица, туловища), акатизию (чувство внутреннего двигательного беспокойства), тики (быстрые стереотипные кратковременные насильственные элементарное движение), миоклонии (непроизвольные кратковременные сокращения части или всей мышцы), стереотипии (устойчивое бесцельное повторение движений). **Применение препарата Резален у пациентов детского возраста до 18 лет противопоказано из-за невозможности обеспечения адекватного режима дозирования.	*Венозная тромбоэмболия* Случаи венозной тромбоэмболии, включая эмболию легочной артерии и случаи тромбоза глубоких вен голени, наблюдались при использовании антипсихотических препаратов (частота неизвестна). *Увеличение массы тела* В ходе 6-8 недельных плацебо-контролируемых исследованиях у пациентов с шизофренией, клинически значимое увеличение массы тела на 7% и более отмечалось в группе рисперидона (18%), что выше чем в группе плацебо (9%). В плацебо-контролируемых клинических исследованиях у взрослых пациентов с острой манией число случаев увеличения массы тела на 7% и более после 3-х недель лечения было сравнимо в группе, принимающей рисперидон (2,5%) и в группе, принимающей плацебо (2,4%), а в группе активного контроля было немного больше (3,5%). У детей и подростков с асоциальными проявлениями и другими расстройствами поведения в ходе долгосрочных клинических исследований масса тела увеличивалась в среднем на 7,3 кг после 12 месяцев терапии. Ожидаемое увеличение массы тела у детей 5 - 12 лет с нормальным развитием составляет 3 - 5 кг в год. С 12 - 16 лет величина увеличения массы тела составляла 3 - 5 кг в год для девочек и около 5 кг в год для мальчиков.** *Дополнительная информация об особых группах пациентов*

Старая редакция	Новая редакция
	Побочные эффекты, которые отмечались с большей частотой у пациентов пожилого возраста с деменцией и у пациентов детского возраста, нежели чем у взрослых пациентов, описаны ниже: *Пациенты пожилого возраста с деменцией* Транзиторная ишемическая атака и инсульт наблюдались в ходе клинических исследований с частотой 1,4% и 1,5%, соответственно, у пациентов пожилого возраста с деменцией. Кроме того, следующие побочные эффекты отмечались у пациентов пожилого возраста с деменцией с частотой ≥5% и с частотой, по крайней мере, в два раза превышающей таковую в других группах пациентов: инфекции мочевыводящих путей, периферический отек, летаргия и кашель. *Пациенты детского возраста* Следующие побочные эффекты отмечались у пациентов детского возраста (от 5 до 17 лет) с частотой ≥5% и с частотой, по крайней мере, в два раза превышающей таковую в других группах пациентов в ходе клинических исследований: сонливость/седация, усталость, головная боль, повышение аппетита, рвота, инфекции верхних дыхательных путей, заложенность носа, боли в области живота, головокружение, кашель, повышение температуры тела, тремор, диарея, недержание мочи. Применение препарата Резален у пациен-

Старая редакция	Новая редакция
	тов детского возраста до 18 лет противопоказано из-за невозможности обеспечения адекватного режима дозирования.
Владелец регистрационного удостоверения Ранбакси Лабораториз Лимитед, Сахибзада Аджит Сингх Нагар (Мохали) - 160055, (Пенджаб), Индия. Ranbaxy Laboratories Limited, Sahibzada Ajit Singh Nagar (Mohali) - 160055, (Punjub), India.	**Владелец регистрационного удостоверения** Сан Фармасьютикал Индастриз Лтд., Сан Хауз, Плот № 201 Б/1, Вестерн Экспресс Хайвэй, Горегаон (Ист), Мумбаи – 400063, Махараштра, Индия Sun Pharmaceutical Industries Ltd., Sun House, Plot № 201 B/1, Western Express Highway, Goregaon (East), Mumbai – 400063, Maharashtra, India.
Производитель Ранбакси Лабораториз Лимитед, Индастриал Эреа №3, А.В.Роуд, Девас - 455 001, Индия Ranbaxy Laboratories Limited, Industrial Area No3, A.B.Road, Dewas - 455 001, India	**Производитель** Сан Фармасьютикал Индастриз Лтд., Индастриал Эреа № 3, А.В. Роуд, Девас 455 001, Мадхья Прадеш, Индия Sun Pharmaceutical Industries Ltd., Industrial Area No. 3, A.B. Road, Dewas 455 001, Madhya Pradesh, India
Претензии потребителей направлять в представительство компании Ранбакси Лабораториз Лимитед по адресу: 129223, г. Москва, пр. Мира, ВВЦ, Деловой Центр «Технопарк», строение 537/4, офис 45-48. Тел.: (495)234-56-11/15, факс: (495)234-56-19.	**Претензии потребителей направлять в представительство компании Сан Фармасьютикал Индастриз Лтд. по адресу:** 129223, г. Москва, пр. Мира, дом. 119, стр. 537/2 Тел.: (495)234-56-11/15, факс: (495)234-56-19.

Менеджер по регистрации ЛС Сунгатуллина Л.Ф.

"Сан Фармасьютикал Индастриз Лимитед" Индия
"Sun Pharmaceutical Industries Limited" India
МОСКВА

Исполнитель

Медицинский советник А.В. Оберемков

МЗ РФ
ФГБУ ЭКСПЕРТНЫЙ ОТЧЕТ ДЕЙСТВИТЕЛЕН ДЛЯ ДАННОЙ ВЕРСИИ ДОКУМЕНТА ЦЭККМП
0 0 0 0 0 0 0 0 0 4