

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ИНСТРУКЦИЯ

по медицинскому применению лекарственного препарата

Аксосеф®

Регистрационный номер**Торговое наименование препарата - Аксосеф®****Международное непатентованное наименование (МНН) - цефуроксим****Лекарственная форма** - порошок для приготовления раствора для внутривенного и внутримышечного введения.**Состав**

Один флакон содержит: цефуроксим натрия в пересчете на цефуроксим – 263,0 мг (в пересчете на цефуроксим) 250,0 мг или цефуроксим натрия в пересчете на цефуроксим – 789,0 мг (в пересчете на цефуроксим) 750 мг;

Одна ампула с растворителем содержит: вода для инъекций – 2,0 мл или 6,0 мл.

Описание

Препарат: белый или почти белый порошок, слегка гигроскопичен.

Растворитель: бесцветная прозрачная жидкость без запаха.

Фармакотерапевтическая группа: антибиотик, цефалоспорин.

Код АТХ: J01DC02.

Фармакологические свойства**Фармакодинамика***Механизм действия*

Цефуроксим активен в отношении широкого спектра возбудителей, включая штаммы, продуцирующие бета-лактамазы.

Цефуроксим обладает хорошей устойчивостью к бактериальным бета-лактамазам и, соответственно, активен в отношении широкого спектра ампициллин- и амоксициллин-резистентных штаммов.

Бактерицидное действие цефуроксима связано с подавлением синтеза клеточной стенки бактерий в результате связывания с основными белками-мишенями.

Фармакодинамические эффекты

Цефуроксим является бактерицидным антибиотиком группы цефалоспоринов,

устойчивым к действию большинства бета-лактамаз и активным в отношении широкого спектра грамположительных и грамотрицательных микроорганизмов. Распространенность приобретенной устойчивости бактерий к цефуроксиму варьирует в зависимости от региона и с течением времени, у определенных видов микроорганизмов устойчивость может быть очень высокой. Предпочтительно иметь локальные данные по чувствительности, особенно при терапии тяжелых инфекций.

Цефуроксим обычно активен *in vitro* в отношении следующих микроорганизмов.

Бактерии, обычно чувствительные к цефуроксиму:

Грамположительные аэробы

Staphylococcus aureus (штаммы, чувствительные к метициллину)¹

Коагулазонегативные стафилококки (штаммы, чувствительные к метициллину)

*Streptococcus pyogenes*¹

Бета-гемолитические стрептококки

Грамотрицательные аэробы

*Haemophilus influenzae*¹, включая устойчивые к ампициллину штаммы, *Haemophilus parainfluenzae*¹, *Moraxella catarrhalis*¹, *Neisseria gonorrhoeae*¹, включая штаммы, продуцирующие и не продуцирующие пеницилиназу, *Neisseria meningitidis*, *Shigella spp.*

Грамположительные анаэробы

Peptostreptococcus spp., *Propionibacterium spp.*

Спирохеты

*Borrelia burgdorferi*¹

Бактерии, для которых вероятно приобретенная резистентность к цефуроксиму:

Грамположительные аэробы

*Streptococcus pneumoniae*¹

Стрептококки группы *Viridians*

Грамотрицательные аэробы

Bordetella pertussis, *Citrobacter spp.*, кроме *C. freundii*, *Enterobacter spp.*, кроме *E. aerogenes* и *E. cloacae*, *Escherichia coli*¹, *Klebsiella spp.*, включая *K. pneumoniae*¹, *Proteus mirabilis*, *Proteus spp.*, кроме *P. penneri* и *P. vulgaris*, *Providencia spp.*, *Salmonella spp.*

Грамположительные анаэробы

Clostridium spp., кроме *C. difficile*.

Грамотрицательные анаэробы

Bacteroides spp., кроме *B. fragilis*, *Fusobacterium spp.*

Бактерии, обладающие природной устойчивостью к цефуроксиму:

Грамположительные аэробы

Enterococcus spp., включая *E. faecalis* и *E. faecium*, *Listeria monocytogenes*

Грамотрицательные аэробы

Acinetobacter spp., *Burkholderia cepacia*, *Campylobacter spp.*, *Citrobacter freundii*, *Enterobacter aerogenes*, *Enterobacter cloacae*, *Morganella morganii*, *Proteus penneri*, *Proteus vulgaris*, *Pseudomonas spp.*, включая *P. aeruginosa*, *Serratia spp.*, *Stenotrophomonas maltophilia*.

Грамположительные анаэробы

Clostridium difficile

Грамотрицательные анаэробы

Bacteroides fragilis

Прочие

Chlamydia spp., *Mycoplasma spp.*, *Legionella spp.*

¹ - для данных бактерий клиническая эффективность цефуроксима была продемонстрирована в клинических исследованиях.

Фармакокинетика**Всасывание**

Максимальная концентрация цефуроксима в плазме крови после внутримышечного введения отмечается в период от 30 до 45 минут.

Распределение

С белками плазмы крови связывается 33- 50% препарата (в зависимости от используемой методики).

Концентрации цефуроксима, превышающие минимальную подавляющую концентрацию для большинства микроорганизмов, могут быть достигнуты в костной ткани, синовиальной и внутриглазной жидкостях. Цефуроксим проникает через

гематоэнцефалический барьер при воспалении оболочек мозга.

Метаболизм

Цефуроксим не подвергается метаболизму и выводится путем клубочковой фильтрации и канальцевой секреции.

Выведение

Период полувыведения цефуроксима из сыворотки после внутримышечного или внутривенного введения составляет приблизительно 70 минут. У новорожденных детей период полувыведения цефуроксима может быть в 3-5 раз продолжительнее, чем у взрослых. Сопутствующее введение пробенецида удлиняет экскрецию цефуроксима, что приводит к повышению максимальной концентрации цефуроксима в сыворотке.

В течение 24 часов после парентерального введения цефуроксим почти полностью (85-90%) выводится через почки в неизменном виде, причем большая часть препарата - за первые 6 часов. Сывороточные концентрации цефуроксима снижаются при диализе.

Показания к применению

Аксосеф® показан для лечения заболеваний, вызванных чувствительными к цефуроксиму бактериями, а также в случае, когда возбудитель еще не определен:

- инфекции нижних дыхательных путей, например, бактериальная пневмония, острый бактериальный бронхит и обострение хронического бронхита, инфицированные бронхоэктазы, абсцесс легкого, послеоперационные инфекционные заболевания органов грудной клетки;
- инфекции ЛОР-органов, например, средний отит, синусит, тонзиллит, фарингит;
- инфекции мочевыводящих путей, например, острый и хронический пиелонефрит, цистит, бессимптомная бактериурия;
- гонорея;
- инфекции кожи и мягких тканей, например, целлюлит, рожа и раневые инфекции;

- инфекции костей и суставов, например, остеомиелит и септический артрит;
- акушерские и гинекологические инфекции, такие как воспалительные заболевания органов малого таза;
- другие инфекции, включая септицемию, менингит, перитонит;
- профилактика инфекционных осложнений при операциях на органах брюшной полости, малого таза, при ортопедических операциях, операциях на сердце, легких, пищевode и сосудах - там, где существует повышенный риск инфекционных осложнений. Чувствительность бактерий к цефуроксиму варьируется в зависимости от региона и с течением времени. Там, где это возможно, должны быть приняты во внимание локальные данные по чувствительности (см. подраздел «Фармакодинамика»).

При необходимости препарат Аксосеф® может применяться для ступенчатой терапии с переходом на пероральную терапию препаратом Аксосеф® (цефуроксима аксетил) для лечения пневмонии и обострений хронического бронхита.

Противопоказания

Гиперчувствительность к цефалоспориновым антибиотикам, пенициллинам и карбапенемам в анамнезе.

С осторожностью

Следует применять с осторожностью при почечной недостаточности, заболеваниях желудочно-кишечного тракта (в том числе в анамнезе и при неспецифическом язвенном колите), при необходимости сочетанного назначения с петлевыми диуретиками и аминогликозидами, в ранние сроки беременности и в период грудного вскармливания, а также у новорожденных детей (особенно недоношенных).

Применение при беременности и в период грудного вскармливания

Нет данных о развитии эмбриотоксических или тератогенных эффектов цефуроксима, но надо проявлять осторожность при назначении его при беременности.

Применение возможно, если потенциальная польза для матери превышает потенциальный риск для плода. Цефуроксим выделяется с грудным молоком, поэтому надо проявлять осторожность и при назначении его кормящим матерям.

Способ применения и дозы

Цефуроксим предназначен для внутривенного и/или внутримышечного введения. При внутримышечном введении не более 750 мг препарата Аксосеф® должно быть введено в одно место для инъекций.

Цефуроксим также выпускается в виде цефуроксима аксетила (Аксосеф®) в форме таблеток, покрытых пленочной оболочкой. Это позволяет применять ступенчатую терапию тем же антибиотиком при наличии клинических показаний для перехода с парентерального введения на пероральное.

Общие рекомендации

• Взрослые

Рекомендуемая доза при большинстве инфекций составляет 750 мг 3 раза в сутки внутримышечно или внутривенно. При более тяжелых инфекциях препарат вводится внутривенно в дозе 1,5 г 3 раза в сутки.

При необходимости препарат Аксосеф® может вводиться каждые 6 часов, а суточная доза может составлять от 3 до 6 г. При наличии клинических показаний эффективно назначение препарата Аксосеф® в дозе 750 мг или 1,5 г 2 раза в сутки (внутримышечно или внутривенно) с последующим приемом препарата Аксосеф® (в форме таблеток, покрытых пленочной оболочкой, для приема внутрь).

• Дети

Рекомендуемая доза составляет 30-100 мг/кг/сутки, разделенная на 3-4 введения. Для большинства инфекций оптимальная доза составляет 60 мг/кг/сутки.

• Новорожденные

Рекомендуемая доза составляет 30-100 мг/кг/сутки, разделенная на 2-3 введения (см. подраздел «Фармакокинетика»).

Гонорея

• Взрослые

Рекомендуемая доза составляет 1,5 г однократно (в виде двух доз по 750 мг внутримышечно в разные места для инъекций, например, в обе ягодицы).

Менингит

Препарат Аксосеф® рекомендован в качестве базовой терапии бактериального менингита, вызванного чувствительными штаммами.

- **Взрослые**

Рекомендуемая доза составляет по 3 г внутривенно каждые 8 часов.

- **Дети**

Рекомендуемая доза составляет 150-250 мг/кг/сутки внутривенно, разделенная на 3-4 введения.

- **Новорожденные**

Рекомендуемая доза составляет 100 мг/кг/сутки внутривенно.

Профилактика послеоперационных осложнений

- **Взрослые**

При операциях на органах брюшной полости, таза и ортопедических вмешательствах препарат Аксосеф® в дозе 1,5 г вводится внутривенно во время вводного наркоза. После операции дополнительно может быть введено внутримышечно 750 мг препарата Аксосеф® через 8 часов и 750 мг препарата Аксосеф® через 16 часов. При операциях на сердце, легких, пищеводе и сосудах во время вводного наркоза препарат Аксосеф® в дозе 1,5 г вводится внутривенно, а затем в течение 24-48 часов по 750 мг 3 раза в сутки внутримышечно. При эндопротезировании суставов препарат Аксосеф® в дозе 1,5 г в виде сухого порошка цефуроксима можно смешать с содержимым каждого из пакетов полимера метил-метакрилатного цемента перед добавлением жидкого мономера.

Ступенчатая терапия

- **Взрослые**

Длительность парентеральной и пероральной антибактериальной терапии определяется в зависимости от тяжести инфекции и состояния пациента.

Пневмония

Препарат Аксосеф® в дозе 1,5 г 2-3 раза в сутки (внутривенно или внутримышечно) в течение 48-72 часов с последующим приемом внутрь препарата Аксосеф® (цефуроксима аксетил) перорально в дозе 500 мг 2 раза в сутки в течение 7-10 дней.

Обострение хронического бронхита

Препарат Аксосеф® в дозе 750 мг 2-3 раза в сутки (внутривенно или внутримышечно) в течение 48-72 часов с последующим приемом внутрь препарата Аксосеф® (цефуроксима аксетил) 500 мг 2 раза в сутки в течение 5-10 дней.

Пациенты с нарушением функции почек

Цефуроксим выводится почками. Поэтому, также как и при применении всех подобных антибиотиков, которые выводятся почками, при выраженной почечной недостаточности рекомендуется снижение дозы препарата Аксосеф®, чтобы компенсировать замедленную экскрецию препарата (см. таблицу «Коррекция дозы препарата Аксосеф® у взрослых пациентов с нарушением функции почек».)

Нет необходимости снижать стандартную дозу препарата (750 мг-1,5 г 3 раза в сутки) у больных с клиренсом креатинина 20 мл/мин или выше.

Дозы препарата Аксосеф® у взрослых пациентов с нарушением функции почек отражены в таблице ниже.

Коррекция дозы препарата Аксосеф® у взрослых пациентов с нарушением функции почек

Клиренс креатинина	Доза препарата Аксосеф®
> 20 мл/мин	750 мг-1,5 г 3 раза в сутки
10-20 мл/мин	750 мг 2 раза в сутки
< 10 мл/мин	750 мг 1 раз в сутки

Пациентам, находящимся на гемодиализе, в конце каждого сеанса гемодиализа необходимо вводить внутривенно или внутримышечно дополнительную дозу препарата Аксосеф®, равную 750 мг.

В дополнение к парентеральному введению, препарат Аксосеф® можно добавлять к раствору для перитонеального диализа (обычно 250 мг на каждые 2 л раствора для диализа).

Пациентам с почечной недостаточностью, находящимся в отделении интенсивной терапии на непрерывном гемодиализе с использованием артериовенозного шунта или на высокоскоростной гемофильтрации, рекомендуется доза 750 мг 2 раза в сутки. Если используется гемофильтрация с низкой скоростью, то применяются

дозы, рекомендованные для пациентов с нарушением функции почек в зависимости от значений клиренса креатинина.

Приготовление раствора для введения

Растворы готовят в асептических условиях.

Раствор для в/м введения:

Добавить 1 мл воды для инъекций к 250 мг цефуроксима. Добавить 3 мл воды для инъекций к 750 мг цефуроксима. Осторожно встряхивать до образования суспензии. При необходимости введения 1,5 г препарата Аксосеф® внутримышечно используют две дозы по 750 мг внутримышечно в разные места для инъекций, например, в обе ягодицы.

Раствор для в/в введения:

Растворить:

- 250 мг цефуроксима в 2 мл воды для инъекций;
- 750 мг цефуроксима в 6 мл воды для инъекций.

Для кратковременных в/в инфузий (до 30 мин) 750 мг препарата растворяют в 25 мл воды для инъекций. Эти растворы можно вводить непосредственно в вену или в трубку инфузионной системы.

При смешивании раствора цефуроксима (750 мг в 6 мл воды для инъекций) и метронидазола (25 мг/50 мл) оба компонента сохраняют свою активность до 24 ч при температуре 4° С или до 6 ч при температуре выше 25° С.

Раствор цефуроксима (5 мг/мл) в 5 % или 10 % растворе ксилитола может храниться до 24 ч при температуре выше 25° С.

Цефуроксим совместим с водными растворами, содержащими до 1 % лидокаина гидрохлорида.

Цефуроксим совместим с наиболее широко применяемыми жидкостями для в/в введения. Препарат стабилен до 24 ч при комнатной температуре при смешивании со следующими растворами:

- 0,9 % раствор натрия хлорида;
- 5 % раствор декстрозы;
- раствор Рингера;

- раствор Хартмана.

Аксосеф® остается стабильным в 0,9 % растворе хлорида натрия и в 5 % растворе декстрозы в присутствии гидрокортизона натрия фосфата.

Со следующими растворами Аксосеф® совместим в течение 24 ч при комнатной температуре:

- гепарин (10 ед/мл и 50 ед/мл) в 0,9 % растворе хлорида натрия;
- хлорид калия (10 мЭк/л и 40 мЭк/л) в 0,9 % растворе хлорида натрия.

Аксосеф® не следует смешивать в одном шприце с антибиотиками из группы аминогликозидов.

Раствор бикарбоната натрия 2,74 % имеет показатель pH, существенно влияющий на цвет раствора цефуроксима, поэтому его не рекомендуют использовать для разведения. Однако если пациенту вводят раствор бикарбоната натрия, то при необходимости его можно ввести непосредственно в трубку инфузионной системы.

Побочное действие

Нежелательные реакции, представленные ниже, перечислены в соответствии с поражением органов и систем органов и частотой встречаемости. Частота встречаемости определяется следующим образом:

очень часто ($\geq 1/10$)

часто ($\geq 1/100$, $< 1/10$)

нечасто ($\geq 1/1000$, $< 1/100$)

редко ($\geq 1/10000$, $< 1/1000$)

очень редко ($< 1/10000$, включая отдельные случаи).

Категории частоты были сформированы на основании клинических исследований препарата и пострегистрационного наблюдения.

Частота встречаемости нежелательных реакций

Инфекционные и паразитарные заболевания

Редко: кандидоз полости рта и слизистых оболочек.

Нарушения со стороны крови и лимфатической системы

Часто: нейтропения, эозинофилия.

Нечасто: лейкопения, снижение уровня гемоглобина, положительная проба Кумбса.

Редко: тромбоцитопения.

Очень редко: гемолитическая анемия.

Цефалоспорины как класс имеют тенденцию абсорбироваться на поверхности мембраны эритроцитов и взаимодействовать с антителами к препарату, что приводит к положительной пробе Кумбса (которая может влиять на перекрестную совместимость) и очень редко - к гемолитической анемии.

Нарушения со стороны иммунной системы

Реакции гиперчувствительности, включая:

Нечасто: кожная сыпь, крапивница и зуд.

Редко: лекарственная лихорадка.

Очень редко: интерстициальный нефрит, анафилаксия, кожный васкулит.

Также см. «Нарушения со стороны кожи и подкожных тканей» и «Нарушения со стороны почек и мочевыводящих путей».

Нарушения со стороны желудочно-кишечного тракта

Нечасто: желудочно-кишечное расстройство.

Очень редко: псевдомембранозный колит (см. раздел «Особые указания»).

Нарушения со стороны печени и желчевыводящих путей

Часто: преходящее повышение активности «печеночных» ферментов.

Нечасто: преходящее повышение концентрации билирубина.

Эти нежелательные реакции встречаются в частности у пациентов с заболеваниями печени в анамнезе, однако симптомов повреждения печени не отмечалось.

Нарушения со стороны кожи и подкожных тканей

Очень редко: многоформная эритема, токсический эпидермальный некролиз и синдром Стивенса-Джонсона.

Также см. «Нарушения со стороны иммунной системы».

Нарушения со стороны почек и мочевыводящих путей

Очень редко: повышение концентрации креатинина в сыворотке, повышение содержания остаточного азота в крови и снижение клиренса креатинина (см. раздел

«Особые указания»). Также см. «Нарушения со стороны иммунной системы».

Нарушения со стороны органа слуха и лабиринтные нарушения

Очень редко: снижение слуха легкой или средней степени тяжести у детей при лечении менингита.

Общие расстройства и нарушения в месте введения

Часто: реакции в месте введения, которые могут включать болезненность и тромбоз флебит. Болезненность в месте внутримышечной инъекции более вероятна при введении высоких доз, однако обычно это не является причиной для отмены препарата.

Передозировка

Симптомы: возбуждение центральной нервной системы, судороги.

Лечение: назначение противоэпилептических лекарственных средств, контроль и поддержание жизненно важных функций организма, гемодиализ и перитонеальный диализ.

Взаимодействие с другими лекарственными препаратами

Одновременный прием с петлевыми диуретиками (фуросемид) и аминогликозидами замедляет канальцевую секрецию, снижает почечный клиренс, повышает концентрацию в плазме и увеличивает период полувыведения цефуроксима, что повышает риск возникновения нефротоксических эффектов. Препарат Аксосеф® в комбинации с аминогликозидами действуют аддитивно, но иногда может наблюдаться синергизм действия. Препарат Аксосеф® нельзя смешивать в одном шприце с аминогликозидами.

Как и другие антибиотики, препарат Аксосеф® может угнетать кишечную флору, что может приводить к снижению реабсорбции эстрогенов и снижению эффективности пероральных гормональных контрацептивов.

Особые указания

Антибиотики группы цефалоспоринов в высоких дозах должны с осторожностью назначаться пациентам, получающим сопутствующую терапию сильными диуретиками, такими как фуросемид или аминогликозиды, поскольку повышается риск возникновения почечной недостаточности. Вследствие этого необходимо контро-

лизовать функцию почек при применении такой комбинации препаратов, особенно у пациентов пожилого возраста и у пациентов с заболеваниями почек в анамнезе (см. раздел «Способ применения и дозы»). Как и при использовании других терапевтических режимов, при лечении менингита цефуроксимом, у некоторых детей отмечалось снижение слуха легкой и средней степени тяжести.

Персистенция *Haemophilus influenzae* в цереброспинальной жидкости отмечалась через 18-36 часов после инъекции. Подобные явления отмечались также при применении других антибиотиков, однако их клиническое значение не известно.

Как и при использовании других антибиотиков, при применении препарата Аксосеф® может наблюдаться рост грибов рода *Candida*. Длительная терапия препаратом может приводить к избыточному росту других нечувствительных микроорганизмов (например, энтерококков и *Clostridium difficile*), при этом может потребоваться прекращение курса лечения препаратом.

Описаны случаи возникновения псевдомембранозного колита при приеме антибиотиков, степень тяжести которого может варьироваться от легкой до угрожающей жизни. Поэтому важно учитывать возможность развития псевдомембранозного колита у пациентов с диареей во время или после применения антибиотиков. Если диарея длительная или имеет выраженный характер или пациент испытывает спазмы в животе, лечение должно быть немедленно прекращено и пациент должен быть обследован. Противопоказано применение препаратов, тормозящих перистальтику кишечника.

При ступенчатой терапии время перехода на пероральную терапию определяется тяжестью инфекции, клиническим состоянием пациента и чувствительностью возбудителя. Если нет клинического улучшения в пределах 72 часов от начала лечения, парентеральный курс терапии должен быть продолжен.

Перед началом ступенчатой терапии необходимо ознакомиться с инструкцией по применению препарата Аксосеф® (цефуроксима аксетил) в лекарственной форме – таблетки, покрытые пленочной оболочкой.

Препарат Аксосеф® не влияет на результаты определения глюкозы в моче с помощью ферментных методов.

При применении других методов (Бенедикта, Фединга, Клинитест) может наблюдаться взаимодействие, которое, однако, не приводит к ложноположительным результатам, что наблюдалось на примере некоторых других цефалоспоринов.

У пациентов, получающих препарат Аксосеф[®], рекомендуется использовать для определения уровня глюкозы в крови/плазме метод с глюкозооксидазой или гексокиназой. Препарат Аксосеф[®] не влияет на количественное определение креатинина щелочно-пикратным методом.

Влияние на способность управлять транспортными средствами и механизмами

Применение цефуроксима не влияет на способность управлять транспортными средствами и другими механизмами.

Форма выпуска

Порошок для приготовления раствора для внутривенного и внутримышечного введения, 250 мг, 750 мг.

Препарат: количество препарата, содержащее 250 мг или 750 мг цефуроксима, во флакон бесцветного гидролитического стекла типа III, укупоренный пробкой из бутиловой резины, обжатой алюминиевым кольцом.

Растворитель: 2 мл или 6 мл растворителя в ампулу бесцветного стекла с оранжевым кольцом (для 2 мл) и с зеленым кольцом (для 6 мл) на изломе типа I.

1 флакон с препаратом и 1 ампулу с растворителем вместе с инструкцией по применению в картонную пачку.

Условия хранения

В защищенном от света месте, при температуре не выше 25 °C.

Хранить в недоступном для детей месте.

Срок годности

Препарат - 3 года. Растворитель - 5 лет. Не использовать после истечения срока годности.

Условия отпуска

По рецепту.

Производитель

Юридическое лицо, на имя которого выдано регистрационное удостоверение:

Нобел Илач Санайи Ве Тиджарет А.Ш.

Квартал Сарай, ул. Доктора Аднана Бюйюкдениза, 14

34768 р-н Юмрание, г. Стамбул, Турция.

тел/факс: +90 (216) 633 60 00/ +90 (216) 633 60 01

Производитель лекарственного препарата:

Нобел Илач Санайи Ве Тиджарет А.Ш.

Санджаклар 81100 Дуздже, Турция.

тел/факс: +90 (380) 526 30 60/ +90 (380) 526 30 43

Фармавижн Санайи ве Тиджарет А.Ш.

Давутпаша Кадеси №145, 34010 Топкапи, Стамбул, Турция

тел/факс: +90 (212) 482 00 00/ +90 (212) 482 00 86

Производитель растворителя:

Идол Илач Долум Санайи Ве Тиджарет А.Ш.

Меркез Эфенди Мах. Давутпаша Кадеси Кебк-либей Сок № 20, Зейтинбурну,
Стамбул, Турция

тел/факс: +90 (212) 449 00 00/ +90 (212) 449 00 20

При упаковке на АО «Нобел Алматинская Фармацевтическая фабрика»:

Упаковщик:

АО «Нобел Алматинская Фармацевтическая Фабрика».

Республика Казахстан, г. Алматы, ул. Шевченко, 162Е.

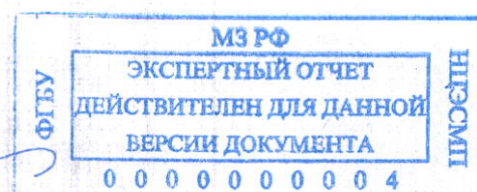
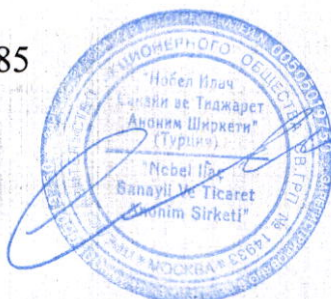
тел. +7 (727) 399 50 50.

Представительство в РФ / Организация, принимающая претензии потребителей

Представительство в Москве: 119421, г. Москва, ул. Новаторов, д. 7А, корп. 2,
Бизнес-центр «Навигатор»

тел/факс: +7(495) 982-36-84/85

Глава представительства



Джавит Илхан