МИНЗДРАВРОССИИ
ЛП - 006360-200720
СОГЛАСОВАНО

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ИНСТРУКЦИЯ
ПО МЕДИЦИНСКОМУ ПРИМЕНЕНИЮ ЛЕКАРСТВЕННОГО ПРЕПАРАТА

ТРАВАЛЗА ДУО

Регистрационный номер:
Торговое наименование: ТРАВАЛЗА ДУО
Международное непатентованное или группировочное наименование: Тимолол+ Травопрост
Лекарственная форма: капли глазные
Состав на 1 мл
Действующие вещества: тимолола малеат - 6,80 мг (в пересчете на тимолол - 5 мг), травопрост - 0,04 мг.
Вспомогательные вещества: пропиленгликоль - 7,50 мг, натрия хлорид -3,20 мг, борная кислота – 3,00 мг, макроголглицерол гидроксистеарат (полиоксил 40 гидролизированное касторовое масло) – 1,00 мг, бензалкония хлорид в пересчете на сухое вещество – 0,15 мг, натрия гидроксида раствор 1М – до pH 6,00, вода для инъекций – до 1,00 мл.

Описание
Прозрачная или слегка опалесцирующая от бесцветного до светло-желтого цвета жидкость.

Фармакотерапевтическая группа: противоглаукомное средство комбинированное (простагландина F2-альфа аналог синтетический + бета-адреноблокатор).

Код АТХ: S01ED51

Фармакологические свойства
Фармакодинамика
Препарат ТРАВАЛЗА ДУО содержит два действующих вещества: тимолол и травопрост. Оба компонента снижают внутриглазное давление. Благодаря взаимодополняющим механизмам действия, снижение внутриглазного давления под влиянием комбинации более значительное, чем при действии каждого из этих компонентов в отдельности.

Тимолол
Тимолол – неселективный блокатор бета-адренорецепторов без симпатомиметической активности, не оказывает прямого депрессивного влияния на миокард, не обладает мембраностабилизирующей активностью. При местном применении снижает внутриглазное давление за счет уменьшения образования водянистой влаги и небольшого увеличения ее оттока.

Травопрост

Травопрост – аналог простагландина F2-альфа, является высокоселективным агонистом простагландиновых FP-рецепторов и снижает внутриглазное давление путем увеличения оттока водянистой влаги. Основной механизм действия препарата связан с увеличением увеосклерального оттока. Не оказывает существенного влияния на продукцию водянистой влаги.

Внутриглазное давление снижается приблизительно через 2 часа после применения, максимальный эффект достигается через 12 часов. Значительное снижение внутриглазного давления может сохраняться в течение 24 часов после однократного применения препарата.

Фармакокинетика

Всасывание и распределение

Травопрост и тимолол абсорбируются через роговицу глаза. В роговице происходит гидролиз травопроста до биологически активной формы – свободной кислоты травопроста. Свободная кислота травопроста быстро выводится из плазмы в течение часа – концентрация в плазме крови снижается ниже порога обнаружения – менее 0,01 нг/мл (может варьироваться от 0,01 до 0,03 нг/мл). Максимальная концентрация (C_{max}) тимолола в плазме крови составляет 1,34 нг/мл и сохраняется до порога обнаружения в течение 12 часов, а время достижения максимальной концентрации (T_{max}) тимолола достигается в течение 0,69 часа после местного применения. Период полувыведения ($T_{½}$) тимолола составляет 4 часа после местного применения препарата Тимолол+Травопрост.

Метаболизм и выведение

Метаболизм является основным путем элиминации травопроста и свободной кислоты травопроста. Пути системного метаболизма параллельны путям метаболизма эндогенного простагландина F2α, которые характеризуются восстановлением двойной связи 13-14, окислением 15-гидроксильной группы и β-оксидативным расщеплением звена верхней боковой цепи. Свободная кислота травопроста и ее метаболиты в основном выводятся почками. Менее 2 % травопроста обнаруживается в моче в виде свободной кислоты.

Тимолол и образующиеся метаболиты выводятся преимущественно почками. Около 20 % тимолола выводится в неизменном виде, остальная часть – в виде метаболитов.

Показания к применению

Снижение повышенного внутриглазного давления при открытоугольной глаукоме и внутриглазной гипертензии у пациентов, резистентных к монотерапии бета-адреноблокаторами или аналогами простагландина.

Противопоказания

- Гиперчувствительность к действующим веществам или к любому из вспомогательных веществ.
- Гиперчувствительность к другим бета-адреноблокаторам.
- Реактивное заболевание дыхательных путей, включая бронхиальную астму (в том числе в анамнезе), а также тяжелую хроническую обструктивную болезнь легких (ХОБЛ).
- Синусовая брадикардия, синдром слабости синусового узла, включая синоатриальную блокаду, атриовентрикулярную блокаду II или III степени без кардиостимулятора.
- Декомпенсированная хроническая сердечная недостаточность.
- Кардиогенный шок.
- Аллергический ринит тяжелого течения.
- Дистрофия роговицы.
- Беременность.
- Период грудного вскармливания.
- Детский возраст до 18 лет (безопасность и эффективность не установлены).

С осторожностью

- Неоваскулярная, закрытоугольная, узкоугольная глаукома.
- Пигментная и врожденная глаукома.
- Открытоугольная глаукома с псевдоафакией.
- Псевдоэксфолиативная глаукома.
- Острые воспалительные заболевания органа зрения.
- У пациентов с псевдоафакией при разрыве задней капсулы хрусталика или у пациентов с переднекамерной интраокулярной линзой.
- У пациентов с риском развития кистоидного макулярного отека, ирита, увеита.
- У пациентов с атопией или с тяжелыми анафилактическими реакциями на различные аллергены в анамнезе.
- У пациентов с сахарным диабетом лабильного течения и склонностью к гипогликемии.
- У пациентов с гипертиреозом.
- У пациентов со стенокардией Принцметала.
- У пациентов, которым планируется проведение хирургических вмешательств.

Применение при беременности и в период грудного вскармливания

Фертильность

Сведения о влиянии препарата Тимолол+Травопрост на фертильность человека отсутствуют. Исследования на животных показали отсутствие влияния травопроста или

тимолола на фертильность в дозах, которые более чем в **75 и 21 000 раз соответственно превышали максимальную рекомендованную дозу для офтальмологического использования у человека.**

Беременность

Травопрост оказывает негативное фармакологическое действие как на течение беременности, так и на плод или новорожденного.

Данные об использовании препарата или компонентов препарата у беременных женщин отсутствуют либо ограничены.

Результаты исследований травопроста на животных показали репродуктивную токсичность. Эпидемиологические исследования при пероральном использовании бета-блокаторов не выявили эффектов, связанных с пороками развития, однако свидетельствуют о риске задержки внутриутробного развития.

Кроме того, при использовании системных бета-блокаторов матерью до родов у новорожденных отмечали признаки и симптомы блокирования бета-адренорецепторов (например, брадикардия, гипотензия, угнетение дыхания и гипогликемия).

Препарат Тимолол+Травопрост не рекомендуется применять в период беременности. В случае применения лекарственного препарата до родов следует осуществлять тщательный мониторинг состояния новорожденного в первые дни жизни.

Период грудного вскармливания

Неизвестно, экскретируется ли травопрост в лекарственной форме капли глазные в грудное молоко у человека. По результатам исследований на животных показано, что травопрост и его метаболиты экскретируются в грудное молоко. Тимолол выделяется с грудным молоком, что потенциально может привести к развитию серьезных побочных реакций у младенца, находящегося на грудном вскармливании. Однако, при применении тимолола в терапевтических дозах маловероятно, что в грудном молоке будет присутствовать достаточное количество препарата для развития симптомов блокады бета-адренорецепторов у ребенка. Применение лекарственного препарата в период грудного вскармливания не рекомендуется.

Способ применения и дозы

Местно.

Препарат закапывают по 1 капле в конъюнктивальный мешок глаза 1 раз в сутки, вечером или утром в одно и то же время.

Для уменьшения риска развития системных побочных эффектов рекомендуется после инстилляции препарата пережимать носослезный канал путем надавливания в области его проекции у внутреннего угла глаза.

Если доза препарата была пропущена, то лечение следует продолжить со следующей дозы. Суточная доза препарата не должна превышать 1 капли в конъюнктивальный мешок глаза 1 раз в сутки.

Препарат Тимолол+Травопрост может применяться в комбинации с другими местными офтальмологическими препаратами для снижения внутриглазного давления. В этом случае интервал между их применением должен составлять не менее 5 минут.

Не следует прикасаться кончиком флакона-капельницы к какой-либо поверхности, чтобы избежать загрязнения флакона-капельницы и его содержимого.

Флакон-капельницу необходимо закрывать после каждого использования.

Побочное действие

Общие сведения о профиле безопасности препарата

В ходе клинических исследований с участием 2170 пациентов, которые получали терапию лекарственным препаратом Тимолол+Травопрост, наиболее частым нежелательным явлением была конъюнктивальная инъекция (12,0 %).

Табличные данные по нежелательным явлениям

Нижеприведенные нежелательные явления отмечались в ходе клинических исследований и пострегистрационного применения препарата и классифицированы в соответствии со следующей градацией частоты встречаемости нежелательных явлений: очень часто (≥1/10), часто (от ≥1/100 до <1/10), нечасто (от ≥1/1000 до <1/100), редко (от ≥1/10 000 до <1/1 000); очень редко (≤1/10 000); с неизвестной частотой (не может быть установлена на основании имеющихся данных). В каждой группе нежелательные явления перечислены в порядке убывания серьезности.

Системно-органный класс	**Частота встречаемости**	**Нежелательная реакция**
Нарушения со стороны иммунной системы	Нечасто	Гиперчувствительность
Психические нарушения	Редко С неизвестной частотой	Нервозность Депрессия
Нарушения со стороны нервной системы	Нечасто	Головокружение, головная боль

	С неизвестной частотой	Нарушение мозгового кровообращения Синкопе Парестезия
Нарушения со стороны органа зрения	Очень часто	Конъюнктивальная инъекция
	Часто	Точечный кератит Боль в глазу Затуманивание зрения Нарушение зрения Синдром «сухого» глаза Зуд глаз Дискомфорт в глазу Раздражение глаз
	Нечасто	Кератит Ирит Конъюнктивит Воспалительные явления во влаге передней камеры Блефарит Светобоязнь Снижение остроты зрения Астенопия Отек глаз Слезотечение Эритема век Усиление роста ресниц Аллергические явления со стороны глаз Отек конъюнктивы
	Редко	Отек век Эрозия роговицы

	С неизвестной частотой	Мейбомит Субконъюнктивальное кровоизлияние Образование корочек на краях век Трихиаз Дистихиаз Макулярный отек Птоз Нарушения со стороны роговицы
Нарушения со стороны сердца	Нечасто Редко С неизвестной частотой	Брадикардия Аритмия Нарушение сердечного ритма Сердечная недостаточность Тахикардия Боль в груди Ощущение сердцебиения
Нарушения со стороны сосудов	Нечасто С неизвестной частотой	Гипертензия Гипотензия Периферические отеки
Нарушения со стороны дыхательной системы, органов грудной клетки и средостения	Нечасто Редко С неизвестной частотой	Диспноэ Постназальный синдром Дисфония Бронхоспазм Кашель Раздражение в горле Глоточно-гортанная боль Дискомфорт в носу Астма

Нарушения со стороны желудочно-кишечного тракта	С неизвестной частотой	Дисгевзия
Нарушения со стороны гепатобилиарной системы	Редко	Повышение АЛТ и АСТ
Нарушения со стороны кожи и подкожно-жировой клетчатки	Нечасто Редко С неизвестной частотой	Контактный дерматит Гипертрихоз Крапивница Обесцвечивание кожи Алопеция Периокулярная, периорбитальная гиперпигментация кожи Гипрепигментация кожи век Сыпь
Нарушения со стороны почек и мочевыводящей системы	Редко	Хроматурия
Нарушения со стороны скелетно-мышечной системы и соединительной ткани	Редко	Боль в конечностях
Общие нарушения	Редко	Жажда Повышенная утомляемость

Дополнительные нежелательные явления, которые отмечались в ходе терапии монокомпонентами лекарственного препарата и могут быть отмечены в ходе терапии препаратом Тимолол+Травопрост.

Травопрост

Системно-органный класс	**Предпочтительный термин (согласно классификации MedDRA)**
Нарушения со стороны органа зрения	Увеит

	Нарушения со стороны конъюнктивы Фолликулез конъюнктивы Гиперпигментация радужки Углубление борозды век
Нарушения со стороны кожи и подкожно-жировой клетчатки	Шелушение кожи

Тимолол

Как и другие препараты для местного применения в офтальмологии, тимолол абсорбируется в системный кровоток. Это может вызывать тот же спектр нежелательных явлений, что и при применении пероральных форм бета-адреноблокаторов. Дополнительно приведены нежелательные явления, специфичные для фармакотерапевтической группы бета-адреноблокаторов.

Частота встречаемости системных нежелательных явлений после местного офтальмологического применения ниже, чем при системном применении. Меры по снижению системной абсорбции представлены в разделе «Способ применения и дозы».

Системно-органный класс	**Предпочтительный термин (согласно классификации MedDRA)**
Нарушения со стороны иммунной системы	Системные аллергические реакции, включая ангионевротический отек, крапивницу, локальную и генерализованную сыпь, зуд, анафилактический шок
Нарушения со стороны питания и метаболизма	Гипогликемия
Психические нарушения	Бессонница Кошмарные сновидения Потеря памяти
Нарушения со стороны нервной системы	Церебральная ишемия Утяжеление признаков и симптомов миастении gravis
Нарушения со стороны органа зрения	Признаки раздражения глаз (чувство жжения, колющее ощущение, зуд,

	слезотечение, конъюнктивальная инъекция) Отслойка стекловидного тела в послеоперационном периоде фистулизирующих операций органа зрения (см. раздел «Особые указания») Снижение чувствительности роговицы Диплопия
Нарушения со стороны сердца	Боль в груди Ощущение сердцебиения Отеки Застойная сердечная недостаточность Атриовентрикулярная блокада Остановка сердца
Нарушения со стороны сосудов	Феномен Рейно Похолодание конечностей
Нарушения со стороны органов дыхательной системы органов грудной клетки и средостения	Бронхоспазм (преимущественно у пациентов с существующими бронхоспастическими заболеваниями)
Нарушения со стороны желудочно-кишечного тракта	Дисгевзия Тошнота Диспепсия Диарея Сухость во рту Боль в животе Рвота
Нарушения со стороны кожи и подкожно-жировой клетчатки	Псориазиформноая сыпь или утяжеление течения псориаза
Нарушения со стороны мышечной и соединительной ткани	Миалгия
Нарушения со стороны репродуктивной системы	Сексуальная дисфункция Снижение либидо
Общие нарушения	Астения

Передозировка

В случае передозировки препарата при местном офтальмологическом применении не ожидается токсических явлений со стороны органа зрения.

Рекомендуется немедленное промывание глаз водой.

При случайном приеме внутрь симптомы передозировки в результате системного воздействия бета-адреноблокаторов могут включать брадикардию, гипотензию, сердечную недостаточность и бронхоспазм, остановку сердца.

Лечение в случае случайного приема препарата внутрь должно включать симптоматическую и поддерживающую терапию. Гемодиализ малоэффективен в отношении выведения тимолола.

Взаимодействие с другими лекарственными средствами

Исследований по взаимодействию с другими препаратами не проводилось.

Во время комбинированного лечения ингибиторами цитохрома CYP2D6 (например, хинидин, флуоксетин, пароксетин) и тимололом отмечали случаи усиления системного эффекта бета-адреноблокаторов (например, снижение частоты сердечных сокращений, депрессия).

При использовании офтальмологического раствора бета-блокатора одновременно с блокаторами кальциевых каналов, бета-адреноблокаторами, противоаритмическими средствами (включая амиодарон), сердечными гликозидами и парасимпатомиметиками возможно развитие аддитивных эффектов, приводящих к гипотензии и (или) выраженной брадикардии.

На фоне совместного применения бета-адреноблокаторов и клонидина может развиваться рикошетная гипертензия после резкой отмены последнего. Бета-блокаторы могут снижать ответ на адреналин, используемый при лечении анафилактических реакций. Особую осторожность следует соблюдать у пациентов с наличием в анамнезе указаний на атопию и анафилаксию (см. раздел «Особые указания»).

Не рекомендуется одновременное использование двух местных бета-адреноблокаторов или двух местных аналогов простагландинов!

Иногда сообщалось о развитии мидриаза при одновременном использовании офтальмологических бета-блокаторов и адреналина.

Особые указания

Общие сведения

Как и другие офтальмологические препараты для местного применения, травопрост и тимолол всасываются в системный кровоток. В связи с наличием в составе офтальмологического препарата тимолола, обладающего бета-блокирующим действием, возможно развитие тех же типов нежелательных реакций со стороны сердечно-сосудистой системы, легких и других органов, что и при использовании системных бета-адреноблокаторов.

Нарушения со стороны сердца

У пациентов с заболеваниями сердечно-сосудистой системы (например, ишемическая болезнь сердца, стенокардия Принцметала, сердечная недостаточность) и гипотензией необходимо критично оценивать целесообразность использования бета-блокаторов и рассмотреть возможность применения других активных веществ. У пациентов с заболеваниями сердечно-сосудистой системы следует оценить наличие признаков ухудшения течения этих заболеваний и развития нежелательных реакций.

Поскольку бета-адреноблокаторы отрицательно влияют на время проведения, их следует с осторожностью применять у пациентов с атриовентрикулярной блокадой I степени.

Сосудистые нарушения

У пациентов с тяжелыми нарушениями или заболеваниями периферического кровообращения (т.е. тяжелые формы болезни или синдрома Рейно) лечение следует проводить с осторожностью.

Расстройства дыхания

Следует контролировать состояние пациента до начала и во время терапии тимололом. После использования некоторых офтальмологических препаратов из группы бета-блокаторов описаны случаи респираторных реакций, включая смерть от бронхоспазма у пациентов, страдающих бронхиальной астмой.

У пациентов с хронической обструктивной болезнью легких (ХОБЛ) легкой и средней степени тяжести препарат следует применять с осторожностью и только в случае, если предполагаемая польза превышает возможный риск.

Гипогликемия/сахарный диабет

У пациентов, склонных к развитию спонтанной гипогликемии, а также у больных с лабильным течением сахарного диабета бета-блокаторы следует применять с осторожностью, поскольку они могут маскировать признаки и симптомы острой гипогликемии.

Гипертиреоз

Бета-блокаторы могут маскировать признаки гипертиреоза.

Мышечная слабость

Сообщалось, что бета-адреноблокаторы могут потенцировать мышечную слабость, что согласуется с определенными симптомами миастении (например, диплопия, птоз и генерализованная мышечная слабость).

Заболевания роговицы

Бета-адреноблокаторы для офтальмологического применения могут вызывать сухость глаз. У пациентов с заболеваниями роговицы препарат следует применять с осторожностью.

Отслойка сосудистой оболочки

У пациентов, применявших препараты, подавляющие выработку водянистой влаги (например, тимолола и ацетазоламида), после проведения фистулизирующих операций органа зрения отмечались случаи отслойки сосудистой оболочки.

Прочие бета-блокаторы

При использовании тимолола у пациентов, которые уже применяют системные бета-адреноблокаторы, возможно усиление влияния на внутриглазное давление или других известных эффектов системных бета-блокаторов. Ответ на терапию у таких пациентов должен тщательно контролироваться. Использование двух бета-адреноблокаторов для местного применения не рекомендуется (см. раздел «Взаимодействие с другими лекарственными средствами»).

Попадание на кожу

Простагландины и аналоги простагландинов – биологически активные вещества, которые могут всасываться через кожу. Женщины в период беременности, а также женщины, планирующие беременность, должны применять соответствующие меры предосторожности, чтобы не допустить прямого попадания содержимого флакона на кожу. Если существенная часть содержимого флакона все же попадает на кожу (что маловероятно), участок кожи, на который попал препарат, следует немедленно промыть водой.

Анафилактические реакции

Применение тимолола пациентами с атопией или тяжелыми патологическими реакциями на различные аллергены в анамнезе может спровоцировать более тяжелые реакции в ответ на введение различных аллергенов. Такие пациенты могут слабо реагировать на введение обычных доз эпинефрина для купирования анафилактических реакций.

Эффекты в отношении глаз

Травопрост может постепенно изменять цвет глаз, увеличивая количество меланосом (пигментных гранул) в меланоцитах. Перед началом лечения пациентов следует проинформировать о возможности постоянного изменения цвета глаз. Лечение только

одного глаза может привести к постоянной гетерохромии. Долгосрочное влияние на меланоциты и последствия этого влияния в настоящее время неизвестны.

Изменение цвета радужной оболочки происходит медленно и может быть незаметным в течение нескольких месяцев или лет.

Изменение цвета глаз преимущественно отмечается у пациентов со смешанным цветом радужки (сине-коричневый, серо-коричневый, желто-коричневый или зелено-коричневый), аналогичный эффект наблюдался у пациентов с карими глазами. В типичных случаях коричневая пигментация вокруг зрачка распространяется концентрически к периферии радужки глаза; в связи с чем вся радужка или ее части приобретают более коричневый цвет. После окончания терапии дальнейшего накопления коричневого пигмента в радужке не отмечалось.

При использовании травопроста сообщалось о потемнении кожи периорбитальной области и (или) век.

Травопрост может постепенно изменять состояние ресниц в пролеченном(ых) глазу(ах); данные изменения включают изменение длины, толщины, пигментации и (или) количества ресниц.

Механизм этих изменений в настоящее время не установлен.

Препарат содержит пропиленгликоль, который может вызывать раздражение кожных покровов!

Препарат содержит макроголглицерол гидроксистеарат, который может вызывать реакции со стороны кожных покровов.

Во время лечения аналогами простагландина F2α отмечали макулярный отек. Травопрост следует применять с осторожностью у пациентов с неоваскулярной, закрытоугольной, узкоугольной глаукомой, пигментной и врожденной глаукомой, открытоугольной глаукомой с псевдофакией, псевдоэксфолиативной глаукомой, воспалительными заболеваниями органа зрения, афакией, псевдофакией с разрывом задней капсулы хрусталика или переднекамерной интраокулярной линзой, а также пациентов с факторами риска макулярного отека, ирита, увеита.

При использовании аналогов простагландина отмечали изменения периорбитальной области и век. Углубление бороздки век отмечалось только в ходе исследований у обезьян, в то время как в ходе клинических исследований у человека не получено данных об указанном эффекте, что позволило считать его видоспецифичным.

Анестезия при оперативных вмешательствах

Офтальмологические препараты из группы бета-блокаторов могут подавлять бета-агонистические эффекты, например, адреналина. Следует проинформировать анестезиолога, если пациент получал тимолол.

Контактные линзы

Пациентов следует проинструктировать о необходимости извлечь контактные линзы до использования препарата Тимолол+Травопрост и подождать не менее 15 минут до их повторного использования.

Влияние на способность управлять транспортными средствами, механизмами

Временное затуманивание зрения или другие нарушения зрения после применения препарата могут повлиять на возможность водить автомобиль или использовать механизмы. Если затуманивание зрения возникает после закапывания препарата, то перед вождением автотранспорта или управлением механизмами пациент должен дождаться восстановления четкости зрения.

Форма выпуска

Капли глазные, 5 мг/мл+0,04 мг/мл.

По 2,5 мл во флакон-капельницу с винтовой горловиной полимерный и крышкой навинчиваемой из полиэтилена низкого давления или во флакон-капельницу с винтовой горловиной, изготовленный по технологии «blow-fill-seal» «выдувание-наполнение-герметизация» из гранул полиэтилена низкой плотности белого цвета или полиэтилена высокого давления (низкой плотности) и колпачком полимерным навинчиваемым из полиэтилена низкого давления.

По 5 мл во флакон-капельницу с винтовой горловиной, изготовленный по технологии «blow-fill-seal» «выдувание-наполнение-герметизация» из гранул полиэтилена низкой плотности белого цвета или полиэтилена высокого давления (низкой плотности) и колпачком полимерным навинчиваемым из полиэтилена низкого давления.

На флакон-капельницу наклеивают этикетку самоклеящуюся.

По 1 флакону-капельнице вместе с инструкцией по применению помещают в пачку из картона.

По 1 флакону-капельнице в пакет из фольгированной пленки. Один пакет из фольгированной пленки вместе с инструкцией по применению помещают в пачку из картона.

Условия хранения

При температуре не выше 25 °С в оригинальной упаковке (флакон-капельница в пачке) или (флакон-капельница в пакете из фольгированной пленки и пачке).

Хранить в недоступном для детей месте.

Срок годности

2 года.

Не применять после окончания срока годности!

Вскрытый флакон-капельницу использовать в течение 30 суток.

Условия отпуска

Отпускают по рецепту.

Владелец регистрационного удостоверения/организация, принимающая претензии потребителей

Акционерное общество "Отисифарм" (АО "Отисифарм"), Россия

123112, г. Москва, ул. Тестовская, д. 10, эт. 12, пом. II, ком. 29,

тел.: +7 (800) 775-98-19,

факс: +7 (495) 221-18-02,

www.otcpharm.ru

Производитель

Открытое акционерное общество "Фармстандарт-Уфимский витаминный завод" (ОАО "Фармстандарт-УфаВИТА"), Россия

Республика Башкортостан, г. Уфа, ул. Худайбердина, д. 28,

тел./факс: (347) 272-92-85,

www.pharmstd.ru

Представитель АО «Отисифарм» Е.В. Толстова