ЛП-№(001494)-(РГ-RU) от 09.06.2025

СООТВЕТСТВУЕТ ЭКСПЕРТНОМУ ОТЧЕТУ
от 30.05.2025 № 13794
(ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ 0010)

ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ЛЕКАРСТВЕННОГО ПРЕПАРАТА

1. НАИМЕНОВАНИЕ ЛЕКАРСТВЕННОГО ПРЕПАРАТА

ВАКТРИВИР Комбинированная вакцина против кори, краснухи и паротита культуральная живая, лиофилизат для приготовления раствора для подкожного введения.

2. КАЧЕСТВЕННЫЙ И КОЛИЧЕСТВЕННЫЙ СОСТАВ

Действующие вещества:

После восстановления 1 доза (0,5 мл) содержит:

Вирус кори[1], штамм Ленинград-16 (Л-16) (живой, аттенуированный)	не менее 1 000 (3,0 lg) $ТЦД_{50}$[2]
Вирус краснухи[3], штамм RA 27/3 (живой, аттенуированный)	не менее 1 000 (3,0 lg) $ТЦД_{50}$[2]
Вирус паротита[1], штамм Ленинград-3 (Л-3) (живой, аттенуированный)	не менее 20 000 (4,3 lg) $ТЦД_{50}$[2].

[1] культивированный на первичной культуре клеток эмбрионов перепелов;

[2] $ТЦД_{50}$ - 50-процентная тканевая цитопатическая доза;

[3] культивированный на диплоидных клетках человека MRC-5.

Содержит остаточную технологическую примесь гентамицина сульфат (следовые количества) – не более 20 мкг (см. раздел 4.3.).

Полный перечень вспомогательных веществ приведен в разделе 6.1.

3. ЛЕКАРСТВЕННАЯ ФОРМА

Лиофилизат для приготовления раствора для подкожного введения.

Лиофилизат

Однородная пористая масса от желтоватого до розоватого цвета, гигроскопична.

Растворитель

Бесцветная прозрачная жидкость без запаха.

4. КЛИНИЧЕСКИЕ ДАННЫЕ

4.1. Показания к применению

СООТВЕТСТВУЕТ ЭКСПЕРТНОМУ ОТЧЕТУ
от 30.05.2025 № 13794
(ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ 0010)

Вакцина ВАКТРИВИР показана к применению у взрослых и детей в возрасте от 12 месяцев для профилактики кори, краснухи и эпидемического паротита.

В государствах членах Евразийского экономического союза применение вакцины ВАКТРИВИР должно осуществляться в соответствии с официальными Национальными рекомендациями.

4.2. Режим дозирования и способ применения

Режим дозирования

Одна прививочная доза препарата - 0,5 мл.

Схема вакцинации состоит из двух доз вакцины (вакцинации и ревакцинации).

В государствах членах Евразийского экономического союза сроки введения вакцины ВАКТРИВИР следует соблюдать в соответствии с официальными Национальными рекомендациями. В соответствии с Национальным календарем профилактических прививок Российской Федерации вакцинацию детей от кори, краснухи и паротита проводят двукратно в возрасте 12 месяцев (вакцинация) и 6 лет (ревакцинация).

Дети и взрослые, не привитые в положенные сроки, а также лица без сведений о вакцинации, прививаются по стандартной схеме: две дозы (вакцинация и ревакцинация) с интервалом от 3 месяцев. В рамках Национального календаря профилактических прививок Российской Федерации при вакцинации детей вторая доза не должна вводится в возрасте до 6 лет.

Особые группы пациентов

Данные отсутствуют.

Дети

Дети в возрасте 12 месяцев и старше

Режим дозирования и общие рекомендации по вакцинации для детей старше 12 месяцев не отличаются от таковых для взрослых.

Дети младше 12 месяцев

При необходимости вакцинации детей в возрасте младше 12 месяцев, если это предусмотрено Национальными рекомендациями, вакцину следует вводить в возрасте не ранее 9 месяцев.

Способ применения

Подкожно. Не вводить в сосудистое русло!

Вакцину вводят под лопатку или в область плеча (на границе между нижней и средней третью плеча с наружной стороны, либо в область над трехглавой мышцей плеча), предварительно обработав кожу в месте введения антисептиком.

СООТВЕТСТВУЕТ ЭКСПЕРТНОМУ ОТЧЕТУ
от 30.05.2025 № 13794
(ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ 0010)

Инструкции по приготовлению лекарственного препарата перед применением см. в разделе 6.6.

4.3. Противопоказания

- гиперчувствительность к действующему веществу и к любому из вспомогательных веществ, перечисленных в разделе 6.1;
- анафилактические реакции или тяжелые формы аллергических реакций на аминогликозиды (гентамицина сульфат и др.), куриные и/или перепелиные яйца;
- выраженный гуморальный или клеточный иммунодефицит (первичный или приобретенный), в том числе синдром приобретенного иммунодефицита человека (СПИД) или симптоматическая ВИЧ-инфекция; при этом само по себе ВИЧ-инфицирование не является противопоказанием к вакцинации;
- онкогематологические заболевания (например, лейкемия, лимфома любого типа или любые другие неоплазии, затрагивающие гематопоэтическую и лимфатические системы);
- сильная реакция (подъем температуры выше 40 °С, гиперемия и/или отек более 8 см в диаметре в месте введения вакцины) или осложнение на предыдущее введение вакцин для профилактики кори, паротита, краснухи;
- беременность, в том числе планируемая беременность в течение 1 месяца после вакцинации (см. раздел 4.6) и период грудного вскармливания;
- подобно другим вакцинам, введение вакцины ВАКТРИВИР лицам с острыми тяжелыми лихорадочными заболеваниями следует отложить (см. раздел 4.4.);
- иммуносупрессивная терапия при злокачественных новообразованиях (включая высокие дозы кортикостероидов), химиотерапия, радиотерапия (см. разделы 4.4. и 4.5.); не является противопоказанием к вакцинации применение топических кортикостероидов или парентеральных кортикостероидов в низких дозах (например, для профилактики астмы или при гормональной заместительной терапии).

4.4. Особые указания и меры предосторожности при применении

Меры предосторожности при проведении вакцинации

ВАКТРИВИР Комбинированную вакцину против кори, краснухи и паротита культуральную живую ни при каких случаях не допускается вводить в сосудистое русло.

Учитывая возможность развития аллергических реакций немедленного типа (анафилактический шок, ангионевротический отек (отек Квинке, крапивница) у особо

СООТВЕТСТВУЕТ ЭКСПЕРТНОМУ ОТЧЕТУ
от 30.05.2025 № 13794
(ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ 0010)

чувствительных лиц, за привитыми необходимо обеспечить медицинское наблюдение в течение 30 мин.

Места проведения прививок должны быть обеспечены средствами противошоковой терапии.

Плановую вакцинацию не рекомендуется проводить в период подъема заболеваемости серозными менингитами.

Как и при введении других вакцин, введение вакцины ВАКТРИВИР должно быть отложено у лиц с тяжелым острым лихорадочным состоянием. Однако, наличие минимальных признаков инфекции не должно служить основанием для отвода от вакцинации. При острых инфекционных и неинфекционных заболеваниях средней и высокой степени тяжести, обострениях хронических заболеваний плановую вакцинацию проводят через 2-4 недели после выздоровления/ремиссии. При нетяжелых острых респираторных вирусных инфекциях (ОРВИ) и острых кишечных заболеваниях плановую вакцинацию можно проводить сразу после нормализации температуры.

Фебрильные судороги

Следует соблюдать осторожность при вакцинации пациентов с фебрильными судорогами в личном или семейном анамнезе. Медицинский персонал должен быть подготовлен, в случае повышения температуры после вакцинации у таких пациентов.

Лица с иммунодефицитными состояниями

Вакцинация может проводится у лиц с иммунодефицитными состояниями, когда польза превышает риск (например, у асимптоматичных ВИЧ-инфицированных пациентов, лиц с дефицитами иммуноглобулина G отдельных подклассов, при врожденной нейтропении, хронической гранулематозной болезни, первичных иммунодефицитах с преимущественным дефектом в системе комплемента.

У лиц с иммунодефицитным состоянием, которым не противопоказана вакцинация, как и у иммунокомпетентных пациентов, может не развиться должный иммунный ответ, вследствие чего возникает вероятность заражения корью, паротитом и/или краснухой, несмотря на правильно проведенную вакцинацию. Лица с иммунодефицитным состоянием должны находиться под тщательным наблюдением для выявления признаков кори, паротита и краснухи.

Передача вакцинного вируса

Не были зарегистрированы случаи передачи вакцинных вирусов кори, краснухи и паротита от вакцинированных к контактным лицам не привитым, ранее не болевшим корью, краснухой, паротитом, не получившим полный курс вакцинации против этих заболеваний,

Тромбоцитопения

СООТВЕТСТВУЕТ ЭКСПЕРТНОМУ ОТЧЕТУ
от 30.05.2025 № 13794
(ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ 0010)

После первичной вакцинации с применением живых аттенуированых вакцин для профилактики кори, краснухи и паротита у отдельных лиц с тромбоцитопенией были зафиксированы случаи обострения и рецидива заболевания. В подобных случаях следует провести тщательную оценку риска и пользы иммунизации с целью определения необходимости введения последующих доз вакцины ВАКТРИВИР. Для оценки могут применятся данные серологического статуса.

Вакцинацию женщин в детородном возрасте проводят при отсутствии беременности и только в том случае, если женщина согласна предохраняться от зачатия в течение 1 месяца после прививки.

Подобно остальным вакцинам, защитный иммунный ответ может возникать не у всех вакцинируемых лиц.

Лица, временно освобожденные от вакцинации, должны быть взяты под наблюдение и привиты после снятия противопоказаний.

С целью выявления противопоказаний врач (фельдшер) в день вакцинации проводит опрос и осмотр прививаемого с обязательной термометрией.

Проведенную вакцинацию регистрируют в установленных учетных формах с указанием наименования препарата, даты вакцинации, дозы, предприятия-изготовителя, номера серии, срока годности, реакции на прививку.

4.5. Взаимодействие с другими лекарственными препаратами и другие виды взаимодействия

Совместное введение с другими вакцинами

Вакцинация может быть проведена одновременно (в один день) с другими прививками Национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям, за исключением антирабических вакцин и вакцин для профилактики туберкулеза. При этом препараты вводят отдельными шприцами в разные участки тела. При неодновременном введении живых вакцин между ними рекомендуется интервал 1 месяц, между живой и неживой вакцинами допустим любой интервал введения.

Препараты крови

После введения препаратов крови (иммуноглобулины, плазма и др.) вакцину против кори, краснухи и паротита следует применять не ранее, чем через 3 месяца. После иммунизации вакциной против кори, краснухи и паротита препараты крови можно вводить не ранее, чем через 2 недели. В случае необходимости их применения ранее этого срока вакцинацию следует повторить через 3 мес.

СООТВЕТСТВУЕТ ЭКСПЕРТНОМУ ОТЧЕТУ
от 30.05.2025 № 13794
(ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ 0010)

Туберкулиндиагностика

При необходимости постановки туберкулиновой пробы (пробы Манту) или Диаскинтеста, они должны быть проведены не ранее, чем через 4 недели после вакцинации во избежание неинформативных результатов пробы (повышение вероятности ложноотрицательного результата из-за влияния коревого компонента вакцины на туберкулин).

4.6. Фертильность, беременность и лактация

Беременность

Применение препарата во время беременности противопоказано. Данные о применении вакцины Вактривир у женщин во время беременности отсутствуют. Женщинам, которые планируют беременность, следует рекомендовать отложить наступление беременности и использовать эффективную контрацепцию в течение 1 месяца после вакцинации. Случайная вакцинация беременной женщины или наступление беременности ранее, чем через 1 месяц после вакцинации, не являются показаниями к прерыванию беременности.

Лактация

Применение препарата в период грудного вскармливания противопоказано.

4.7. Влияние на способность управлять транспортными средствами и работать с механизмами

Исследований о влиянии вакцины ВАКТРИВИР на способность управлять транспортными средствами, а также работать с механизмами, не проводилось. Следует рекомендовать вакцинированным воздерживаться от управления транспортными средствами и работы с механизмами при развитии у них нежелательных реакций, которые могут повлиять на способность к выполнению данных действий.

4.8. Нежелательные реакции

Резюме профиля безопасности

Нежелательными реакциями, которые часто наблюдаются у пациентов после введения препарата ВАКТРИВИР Комбинированная вакцина против кори, краснухи и паротита культуральная живая (у 1-10 % пациентов) являются общие расстройства и нарушения в месте введения.

Нежелательные реакции могут развиться в первые 48 часов и выражаться в гиперемии кожи, которая проходит без лечения через 1-3 сут.

СООТВЕТСТВУЕТ ЭКСПЕРТНОМУ ОТЧЕТУ
от 30.05.2025 № 13794
(ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ 0010)

В течение первых 18 суток после вакцинации может быть кратковременное повышение температуры тела не выше 38,5 °С, катаральные явления со стороны носоглотки (легкая гиперемия зева, ринит).

Табличное резюме нежелательных реакций

Частота развития нежелательных реакций представлена в соответствии с рекомендациями Всемирной организации здравоохранения и включает следующие категории: очень часто (≥1/10), часто (≥1/100, но <1/10), нечасто (≥1/1 000, но <1/100), редко (≥1/10 000, но <1/1 000), очень редко (<1/10 000), частота неизвестна (на основании имеющихся данных оценить невозможно).

Частота встречаемости нежелательных реакций

Системно-органный класс (MedDRA)	**Частота**	**Нежелательные реакции**
Нарушения со стороны крови и лимфатической системы	Редко	Лимфоаденопатия
	Очень редко	Тромбоцитопеническая пурпура
Нарушения со стороны иммунной системы	Очень редко	Аллергические реакции
Психические нарушения	Редко	Беспокойство, вялость, нарушение сна
Нарушения со стороны нервной системы	Очень редко	Судорожные реакции, серозный менингит, энцефалит, транзиторная полинейропатия
Нарушения со стороны органа зрения	Нечасто	Конъюнктивит
Нарушения со стороны дыхательной системы, органов грудной клетки и средостения	Нечасто	Кашель
Желудочно-кишечные нарушения	Редко	Увеличение околоушных желез
	Очень редко	Боль в животе, абдоминальный синдром
Нарушения со стороны кожи и подкожных тканей	Нечасто	Сыпь
Нарушения со стороны мышечной, скелетной и соединительной ткани	Редко	Артралгия, артрит
Нарушения со стороны репродуктивной системы и молочных желез	Очень редко	Болезненный кратковременный отек яичек

СООТВЕТСТВУЕТ ЭКСПЕРТНОМУ ОТЧЕТУ
от 30.05.2025 № 13794
(ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ 0010)

Общие нарушения и реакции в месте введения	Часто	Гиперемия кожи, повышение температуры тела, катаральные явления
	Нечасто	Недомогание
	Редко	Отек в месте введения

Описание отдельных нежелательных реакций

У большинства привитых вакцинальный процесс протекает бессимптомно. После введения вакцины могут наблюдаться побочные реакции различной степени выраженности. Редко в первые 48 часов может возникнуть местная реакция, выражающаяся в слабо выраженном отеке в месте введения вакцины, который проходит без лечения через 1-3 сут.

Нежелательные реакции в ответ на введение вакцины в виде общих расстройств нечасто могут проявляться недомоганием в первые 18 суток и продолжаться 1-3 сут.;

Нечасто с 5 по 18 сут может появится сыпь, развиться конъюнктивит, продолжающиеся 1-3 сут.

В редких случаях могут развиваться артралгия и преходящий артрит, возникающие в интервале между 10 и 15 сут после вакцинации.

Редко с 5 по 42 сут может возникнуть кратковременное незначительное увеличение околоушных слюнных желез, продолжающееся 2-3 сут.

Редко развивается лимфоаденопатия в виде увеличения преимущественно затылочных и заднешейных лимфоузлов.

Очень редко в первые 24-48 ч у лиц с измененной реактивностью, могут развиваться аллергические реакции.

Очень редко через 6-10 сут на фоне высокой температуры, возникающей после прививки, могут развиться судорожные реакции.

В очень редких случаях может развиться энцефалит, каждый случай которого требует дифференциальной диагностики.

Очень редко, через 2-4 недели, может проявится доброкачественно протекающий серозный менингит, каждый случай которого требует дифференциальной диагностики.

При массовом применении вакцины повышение температуры тела выше 38,5 °С не должно быть более, чем у 2-х процентов привитых. Повышение температуры тела выше 38,5 °С в поствакцинальном периоде является показанием к назначению антипиретиков.

Дети

Ожидается, что частота, вид и тяжесть нежелательных реакций у детей, подростков и

СООТВЕТСТВУЕТ ЭКСПЕРТНОМУ ОТЧЕТУ
от 30.05.2025 № 13794
(ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ 0010)

взрослых будут одинаковы.

Сообщение о подозреваемых нежелательных реакциях

Важно сообщать о подозреваемых нежелательных реакциях после регистрации лекарственного препарата с целью обеспечения непрерывного мониторинга соотношения «польза-риск» лекарственного препарата. Медицинским работникам рекомендуется сообщать о любых подозреваемых нежелательных реакциях лекарственного препарата через национальные системы сообщения о нежелательных реакциях государств-членов Евразийского экономического союза.

Российская Федерация

Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения (Росздравнадзор)

Адрес: 109012, г. Москва, Славянская площадь, д. 4, стр. 1

Телефон: +7 800 550 99 03

Электронная почта: pharm@roszdravnadzor.gov.ru

Сайт в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»: https://www.roszdravnadzor.gov.ru

Республика Беларусь

УП «Центр экспертиз и испытаний в здравоохранении»

Адрес: 220037, г. Минск, Товарищеский пер., д. 2а

Телефон/факс: +375 (17) 242 00 29

Электронная почта: rcpl@rceth.by

Сайт в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»: https://www.rceth.by

Республика Казахстан

РГП на ПХВ «Национальный центр экспертизы лекарственных средств и медицинских изделий» Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан

Адрес: 010000, г. Астана, район Байконыр, ул. А. Иманова, 13 (БЦ «Нурсаулет 2»)

Телефон: +7 (7172) 23-51-35

Электронная почта: pdlc@dari.kz

Сайт в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»: https://www.ndda.kz

4.9. Передозировка

О случаях передозировки не сообщалось.

СООТВЕТСТВУЕТ ЭКСПЕРТНОМУ ОТЧЕТУ
от 30.05.2025 № 13794
(ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ 0010)

5. ФАРМАКОЛОГИЧЕСКИЕ СВОЙСТВА

5.1. Фармакодинамические свойства

Фармакотерапевтическая группа: Вакцины; вирусные вакцины, вакцины против кори.

Код АТХ: J07BD52

Механизм действия

Вакцина стимулирует у серонегативных привитых выработку антител к вирусам кори, краснухи и паротита, достигающих максимальных величин через 3-4 недели (к вирусам кори и краснухи) и 6-7 недель (к вирусу паротита) после вакцинации.

5.2. Фармакокинетические свойства

Исследование фармакокинетических свойств для вакцин (анатоксинов) не предусмотрено, т.к. составляющие элементы фармакокинетики – абсорбция, распределение, биотрансформация, элиминация – при вакцинации препаратом отсутствуют.

6. ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИЕ СВОЙСТВА

6.1. Перечень вспомогательных веществ

Лиофилизат

водный раствор ЛС-18

желатина раствор 10 %

Состав водного раствора ЛС-18: сахароза, лактоза, натрий глутаминовокислый, глицин, L-пролин, Хенкса сухая смесь с феноловым красным, вода для инъекций.

Растворитель

вода для инъекций.

6.2. Несовместимость

Вакцину не следует смешивать с другими лекарственными препаратами в одном шприце. Вакцину не следует восстанавливать другими лекарственными препаратами, кроме указанных в разделе 6.6.

6.3. Срок годности (срок хранения)

Лиофилизат: 2 года.

Комплект (лиофилизат, растворитель): 2 года.

Восстановленный раствор.

Растворенная вакцина используется немедленно и хранению не подлежит.

6.4. Особые меры предосторожности при хранении

Лиофилизат: при температуре от 2 до 8 ºС.

СООТВЕТСТВУЕТ ЭКСПЕРТНОМУ ОТЧЕТУ
от 30.05.2025 № 13794
(ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ 0010)

Комплект (лиофилизат, растворитель): при температуре от 2 до 8 °С. Не замораживать.

Условия хранения после разведения см. в разделе 6.3.

6.5. Характер и содержание первичной упаковки

Вакцину выпускают по 1 дозе в ампуле вместимостью 2 мл из стекла 1-го гидролитического класса.

На каждую ампулу наклеивают этикетку или текст наносят непосредственно на ампулу методом каплеструйной печати.

10 ампул с вакциной в пачке из картона вместе с инструкцией по медицинскому применению (листком-вкладышем) и вкладышем с номером укладчика.

При выпуске в комплекте с растворителем – вода для инъекций: в пачке из картона 10 ампул с вакциной по 1 дозе в ампуле, помещенных в контурную ячейковую упаковку, 10 ампул с растворителем (вода для инъекций) по 1 мл в ампуле, помещенных в контурную ячейковую упаковку вместе с инструкцией по медицинскому применению (листком-вкладышем), ножом ампульным или скарификатором ампульным. Дополнительно в пачку помещают вкладыш с личным номером укладчика. При упаковке ампул, имеющих кольцо излома или точку для вскрытия, нож ампульный или скарификатор ампульный не вкладывают.

6.6. Особые меры предосторожности при уничтожении использованного лекарственного препарата или отходов, полученных после применения лекарственного препарата, и другие манипуляции с препаратом

Непосредственно перед использованием вакцину разводят растворителем (вода для инъекций) из расчета 0,5 мл растворителя на одну прививочную дозу вакцины.

Вакцина должна полностью раствориться в течение 3 мин. Растворенная вакцина имеет вид прозрачной жидкости розового цвета.

Не пригодны к применению вакцина или растворитель в ампулах с нарушенной целостностью, маркировкой, а также при изменении их физических свойств (цвета, прозрачности и др.), с истекшим сроком годности или неправильно хранившиеся.

Вскрытие ампул и процедуру вакцинации осуществляют при строгом соблюдении правил асептики и антисептики.

Ампулы с вакциной и растворителем в месте надреза обрабатывают 70 % этиловым спиртом и обламывают, не допуская при этом попадания спирта в ампулу.

СООТВЕТСТВУЕТ ЭКСПЕРТНОМУ ОТЧЕТУ
от 30.05.2025 № 13794
(ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ 0010)

Для разведения вакцины отбирают весь необходимый объем растворителя и переносят его в ампулу с сухой вакциной. После растворения вакцину набирают другой иглой в стерильный шприц, которым далее проводят вакцинацию.

Растворенная вакцина используется немедленно и хранению не подлежит.

Весь оставшийся лекарственный препарат и отходы следует уничтожить в установленном порядке.

7. ДЕРЖАТЕЛЬ РЕГИСТРАЦИОННОГО УДОСТОВЕРЕНИЯ

Российская Федерация

Акционерное общество «Научно-производственное объединение по медицинским иммунобиологическим препаратам «Микроген» (АО «НПО «Микроген»),

Адрес: 115088, г. Москва, ул. 1-я Дубровская, д. 15, стр. 2

Телефон: (495) 710-37-87

Факс: (495) 783-88-04

Электронная почта: info@microgen.ru

Выпускающий контроль качества:

Адрес: 115088, г. Москва, ул. 1-я Дубровская, д. 15, стр. 1

7.1. Представитель держателя регистрационного удостоверения на территории Союза

За любой информацией о препарате, а также в случаях возникновения претензий, следует обращаться к держателю регистрационного удостоверения:

Российская Федерация, Республика Беларусь и Республика Казахстан

Акционерное общество «Научно-производственное объединение по медицинским иммунобиологическим препаратам «Микроген» (АО «НПО «Микроген»)

Адрес: 115088, г. Москва, ул. 1-я Дубровская, д. 15, стр. 2

Тел.: (495) 710-37-87, факс: (495) 783-88-04

Электронная почта: info@microgen.ru.

8. НОМЕР РЕГИСТРАЦИОННОГО УДОСТОВЕРЕНИЯ

9. ДАТА ПЕРВИЧНОЙ РЕГИСТРАЦИИ/ПОДТВЕРЖДЕНИЯ РЕГИСТРАЦИИ (ПЕРЕРЕГИСТРАЦИИ)

10.ДАТА ПЕРЕСМОТРА ТЕКСТА

Общая характеристика лекарственного препарата ВАКТРИВИР Комбинированная вакцина против кори, краснухи и паротита культуральная живая доступна на информационном

СООТВЕТСТВУЕТ ЭКСПЕРТНОМУ ОТЧЕТУ
от 30.05.2025 № 13794
(ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ 0010)

портале Евразийского экономического союза в информационно-коммуникационной сети «Интернет» https://eec.eaeunion.org/.