

ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ЛЕКАРСТВЕННОГО ПРЕПАРАТА**1. НАИМЕНОВАНИЕ ЛЕКАРСТВЕННОГО ПРЕПАРАТА**

Полиоксидоний, 6 мг/мл, раствор для инъекций и местного применения.

2. КАЧЕСТВЕННЫЙ И КОЛИЧЕСТВЕННЫЙ СОСТАВ

Действующее вещество – азоксимера бромид.

Каждый мл раствора содержит 6 мг азоксимера бромида.

Полный перечень вспомогательных веществ см. в разделе 6.1.

3. ЛЕКАРСТВЕННАЯ ФОРМА

Раствор для инъекций и местного применения.

Бесцветная или с желтоватым оттенком жидкость.

4. КЛИНИЧЕСКИЕ ДАННЫЕ**4.1. Показания к применению**

Применяется у взрослых и детей с 6 месяцев для лечения и профилактики инфекционно-воспалительных заболеваний (вирусной, бактериальной и грибковой этиологии), в стадии обострения и ремиссии.

Для лечения взрослых (в комплексной терапии):

- хронических рецидивирующих инфекционно-воспалительных заболеваний различной локализации, бактериальной, вирусной и грибковой этиологии в стадии обострения;
- острых вирусных, бактериальных инфекций ЛОР-органов, верхних и нижних дыхательных путей, гинекологических и урологических заболеваний;
- острых и хронических аллергических заболеваний (в том числе поллиноза, бронхиальной астмы, атопического дерматита), осложненных бактериальной, вирусной и грибковой инфекцией;
- злокачественных опухолей в процессе и после химио- и лучевой терапии для снижения иммуносупрессивного, нефро- и гепатотоксического действия лекарственных препаратов;
- генерализованных форм хирургических инфекций;
- для активации регенераторных процессов (переломы, ожоги, трофические язвы);
- ревматоидного артрита, осложненного бактериальной, вирусной и грибковой инфекцией, на фоне длительного приема иммунодепрессантов;
- туберкулеза легких.

Для лечения детей старше 6 месяцев (в комплексной терапии):

- острых и обострения хронических воспалительных заболеваний любой локализации (в т.ч. ЛОР-органов – синусита, ринита, аденоидита, гипертрофии глоточной миндалины, ОРВИ), вызванных возбудителями бактериальных, вирусных, грибковых инфекций;
- острых аллергических и токсико-аллергических состояний, осложненных бактериальной, вирусной и грибковой инфекцией;
- бронхиальной астмы, осложненной хроническими инфекциями респираторного тракта;
- атопического дерматита, осложненного гнойной инфекцией;
- дисбактериоза кишечника (в сочетании со специфической терапией).

Для профилактики (монотерапия) у взрослых и детей старше 6 месяцев:

- гриппа и ОРВИ;
- послеоперационных инфекционных осложнений.

4.2. Режим дозирования и способ применения

Способы применения, режим дозирования, необходимость и кратность проведения последующих курсов терапии выбираются врачом в зависимости от тяжести заболевания и возраста пациента.

Режим дозирования

Взрослые

Парентерально (внутримышечно, внутривенно): препарат назначают взрослым в дозах 6–12 мг 1 раз в сутки ежедневно, через день или 1–2 раза в неделю в зависимости от диагноза и тяжести заболевания.

Таблица 1.

Показание	Схема приема
При острых вирусных и бактериальных инфекциях ЛОР-органов, верхних и нижних дыхательных путей, гинекологических и урологических заболеваниях	по 6 мг ежедневно в течение 3-х дней, затем через день курс – 10 инъекций
При генерализованных формах хирургических инфекций	
Активация регенераторных процессов (переломы, ожоги, трофические язвы)	
При хронических рецидивирующих инфекционно-воспалительных заболеваниях различной локализации, бактериальной, вирусной и грибковой этиологии, в стадии обострения	по 6 мг через день курс – 5 инъекций далее 2 раза в неделю курс – 10 инъекций
При ревматоидном артрите, осложненном бактериальной, вирусной и грибковой инфекцией, на фоне длительного приема иммунодепрессантов	
При острых и хронических аллергических заболеваниях (в том числе поллиноз, бронхиальная астма, атопический дерматит), осложненных бактериальной, вирусной и грибковой инфекцией	по 6–12 мг через день курс – 5 инъекций
Для профилактики послеоперационных инфекционных осложнений	по 6 мг через день курс – 5 инъекций
При туберкулезе легких	по 6 мг 2 раза в неделю курс – 20 инъекций
У онкологических больных до и на фоне химиотерапии для снижения иммунодепрессивного, гепато- и нефротоксического действия химиотерапевтических средств	по 6 мг через день курс – 10 инъекций; далее частота введения определяется врачом в зависимости от переносимости и длительности химио- и лучевой терапии
У онкологических больных для профилактики иммунодепрессивного влияния опухоли, для коррекции иммунодефицита после химио- и лучевой терапии, после хирургического удаления опухоли	по 6 мг 1–2 раза в неделю длительно (от 2–3 месяцев до 1 года) При назначении длительного курса не отмечается эффекта кумуляции, проявления токсичности и привыкания

Интраназально или сублингвально (смотри раздел «Правила применения при сублингвальном и интраназальном введении»):

Таблица 2.

Показание	Схема приема
Лечение острых и обострений хронических инфекций ЛОР-органов	Общий объем препарата в сутки 1 мл (20 капель, 6 мг). Суточная доза препарата (6 мг) вводится интраназально или сублингвально за 2–3 приема в сутки.
Лечение и профилактика гриппа и ОРВИ	
Усиление регенераторных процессов слизистых оболочек	
Профилактика осложнений и рецидивов хронических заболеваний	

Дети

Парентерально (внутримышечно, внутривенно): назначают детям от 6 месяцев в дозе 0,1 – 0,15 мг/кг ежедневно, через день или 2 раза в неделю курсом 5–10 инъекций.

Таблица 3.

Показание	Схема приема
При острых и обострениях хронических воспалительных заболеваний любой локализации (в т.ч. ЛОР-органов – синусита, ринита, аденоидита, гипертрофии глоточной миндалины, ОРВИ), вызванных возбудителями бактериальных, вирусных, грибковых инфекций	по 0,1 мг/кг ежедневно в течение 3-х дней, далее через день курс – 10 инъекций
При острых аллергических и токсико-аллергических состояниях (в том числе бронхиальной астме, атопическом дерматите), осложненных бактериальной, вирусной и грибковой инфекцией, в сочетании с базисной терапией	

Для парентерального введения детям расчет доз приведен в таблице 4.

Таблица 4. Расчет максимально-допустимых доз при парентеральном введении у детей

Вес ребенка, кг	 5	 10	 15	 20	 25	 30	 35	 ≥40
Доза, мг	0,75	1,5	2,25	3	3,75	4,5	5,25	6
Объем вводимого раствора из флакона 6 мг/мл, мл	0,2	0,3	0,4	0,5	0,7	0,8	0,9	1

Интраназально или сублингвально (смотри раздел «Правила применения при сублингвальном и интраназальном введении»):

Таблица 5.

Показание	Схема приема
Острые и хронические риниты, риносинуситы, аденоидиты (лечение и профилактика обострений)	Суточная доза препарата вводится интраназально или сублингвально за 2–3 приема в сутки.

Для предоперационной подготовки больных к оперативным вмешательствам при ЛОР-патологии с целью профилактики инфекционных осложнений или рецидивов заболевания	Продолжительность курса 5–10 дней.
Лечение (в любые сроки после начала заболевания и в период реконвалесценции) и профилактика гриппа и других ОРВИ	
Лечение дисбактериоза кишечника	Суточная доза препарата вводится сублингвально за 2–3 приема в сутки. Продолжительность 10 дней.

Расчет доз для интраназального или сублингвального применения

Общий объем препарата назначается из расчета 1 капля (0,3 мг) на 2 кг веса.

Максимальная доза для ребенка весом **до 20 кг** не более 10 капель (3 мг действующего вещества).

Максимальная доза для ребенка весом **более 20 кг** не более 20 капель (6 мг действующего вещества).

Таблица 6. Расчет доз при интраназальном и сублингвальном введении у взрослых и детей с 6-ти месяцев

Вес, кг	8	12	16	20	>20
Количество капель в сутки	4	6	8	10	1 капля на 2 кг веса, но не более 20 капель

Безопасность и эффективность применения препарата Полиоксидоний у детей в возрасте от 0 до 6 месяцев на данный момент не установлены. Данные отсутствуют.

Способ применения

Способы применения препарата Полиоксидоний: парентеральный (внутримышечно, внутривенно), интраназальный, сублингвальный.

Правила применения при интраназальном и сублингвальном введении.

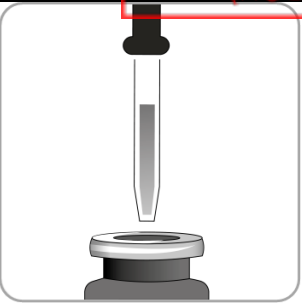
При использовании флаконов необходимо соблюдать следующие правила:

Подготовка к применению:

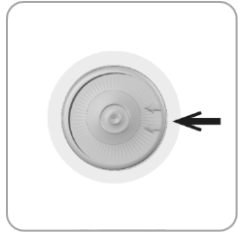


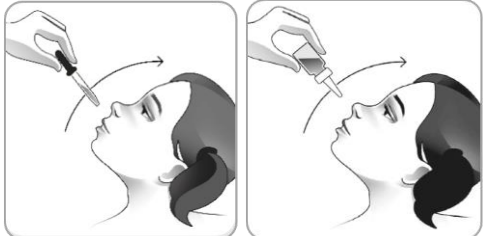
Рис. 1. Тщательно вымойте руки.

Для флакона, содержащего 1 мл лекарственного препарата:

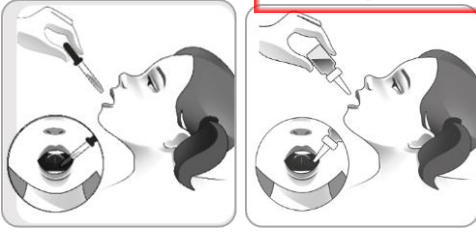
	
Рис. 2. Извлеките флакон из упаковки, откройте флакон.	Рис. 3. С помощью пипетки наберите необходимое количество препарата (см. таблицу 6).

Для флакона, содержащего 5 мл лекарственного препарата, в комплекте с насадкой-капельницей:

			
Рис. 4-5. Извлеките флакон из упаковки, откройте флакон.		Рис. 6. Извлеките насадку, достаньте из упаковки	Рис. 7. Наденьте насадку на флакон.

		
Рис. 8. Очистите носовую полость от скопившейся слизи.	Рис. 9. Примите удобную позу (сядьте или прилягте на спину), слегка запрокиньте голову. Закапайте в носовой ход половину расчетного количества капель (см. таблицу 6).	Рис. 10. Прижмите пальцем ноздрю к носовой перегородке, предотвращая вытекание препарата. Удерживайте нос в таком положении 20-25 секунд. Закапайте во второй носовой ход вторую половину расчетной дозы препарата.

Правила применения при сублингвальном введении:

		
Рис. 11. Следует воздержаться от приема пищи и воды в течение 20 минут до и после введения.	Рис. 12. Закапывание проводится под язык (см. таблицу 6).	Рис. 13. Препарат имеет нейтральный вкус, не требует запивания.

После применения закройте флакон.

4.3. Противопоказания

- Гиперчувствительность к азоксимера бромиду или любому из вспомогательных веществ, перечисленных в разделе 6.1;
- Беременность, период грудного вскармливания (см. раздел 4.6.). Женщины детородного возраста должны использовать эффективные средства контрацепции во время лечения;
- Острая почечная недостаточность.

4.4. Особые указания и меры предосторожности при применении

При развитии аллергической реакции в случае гиперчувствительности к компонентам препарата следует прекратить применение препарата Полиоксидоний.

При необходимости прекращения применения препарата Полиоксидоний отмену можно осуществить сразу, без постепенного уменьшения дозы.

В случае пропуска введения очередной дозы препарата последующее его применение следует проводить в обычном режиме, как указано в данной инструкции.

Препарат назначают с осторожностью при хронической почечной недостаточности (применяют не чаще 2-х раз в неделю).

4.5. Взаимодействие с другими лекарственными препаратами и другие виды взаимодействий

Азоксимера бромид не ингибирует изоферменты CYP1A2, CYP2C9, CYP2C19, CYP2D6 цитохрома P-450, поэтому препарат совместим со многими лекарственными средствами, в том числе антибиотиками, противовирусными, противогрибковыми и антигистаминными препаратами, глюкокортикостероидами и цитостатиками.

4.6. Фертильность, беременность и лактация

Беременность

Противопоказано применение препарата Полиоксидоний беременным женщинам (клинический опыт применения отсутствует).

Лактация

Противопоказано применение препарата Полиоксидоний женщинам в период грудного вскармливания (клинический опыт применения отсутствует).

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

Применение препарата Полиоксидоний не оказывает влияние на способность к выполнению потенциально опасных видов деятельности, требующих повышенной концентрации внимания и быстроты психомоторных реакций (в том числе управление транспортными средствами, работа с движущимися механизмами).

4.8. Нежелательные реакции

Резюме нежелательных реакций

По данным Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), частота побочных эффектов распределяется следующим образом: очень часто ($\geq 1/10$); часто (от $\geq 1/100$ до $< 1/10$); нечасто (от $\geq 1/1000$ до $< 1/100$); редко (от $\geq 1/10000$ до $< 1/1000$); очень редко (от $< 1/10000$); частота неизвестна (по имеющимся данным установить частоту возникновения не представляется возможным).

При применении препарата Полиоксидоний встречались следующие общие и местные реакции:

Нечасто: в месте введения при парентеральном применении – болезненность, покраснение и уплотнение кожи.

Очень редко: повышение температуры тела до $37,3^{\circ}\text{C}$, легкое беспокойство, озноб в течение первого часа после инъекции.

Сообщение о подозреваемых нежелательных реакциях

Важно сообщать о подозреваемых 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

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., 2а

Телефон: +375-17-242-00-29

Факс: +375-17-242-00-29

Электронная почта: rcpl@rceth.by

Сайт в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»:

<http://www.rceth.by>

Республика Армения

АОЗТ «Научный центр экспертизы лекарств и медицинских технологий им. академика Э. Габриеляна»

0051, г. Ереван, пр. Комитаса 49/5

Телефон: +374 10 20-05-05; +374 96 22-05-05

Электронная почта: vigilance@pharm.am

Сайт в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»:

<http://www.pharm.am>

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. Нур-Султан, ул. А. Иманова, 13

Телефон: +7 (7172) 78-99-11

Электронная почта: farm@dari.kz

Сайт в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»:

<http://www.ndda.kz>

Кыргызская Республика

Департамент лекарственных средств и медицинских изделий при Министерстве
Здравоохранения Кыргызской Республики
Адрес: 720044, г. Бишкек, ул. 3-я линия, 25
Телефон: +996 312 21-92-86
Факс: +996 312 21 05 08
Электронная почта: dlsmi@pharm.kg
Сайт в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»:
<http://pharm.kg>

4.9. Передозировка

Случаи передозировки не зарегистрированы.

5. ФАРМАКОЛОГИЧЕСКИЕ СВОЙСТВА

5.1. Фармакодинамические свойства

Фармакотерапевтическая группа: Иммуностимуляторы; другие иммуностимуляторы.

Код АТХ: [L03AX].

Механизм действия

Азоксимера бромид обладает комплексным действием: иммуномодулирующим, детоксицирующим, антиоксидантным, умеренным противовоспалительным.

Основой механизма иммуномодулирующего действия азоксимера бромида является прямое воздействие на фагоцитирующие клетки и естественные киллеры, а также стимуляция антителообразования, синтеза интерферона-альфа и интерферона-гамма.

Азоксимера бромид способствует достоверному увеличению экспрессии HLA-DR (англ. Human Leukocyte Antigens) на моноцитах. HLA-DR принадлежит к молекулам главного комплекса гистосовместимости класса II (МНС класс II), которые представляют антигены Т-лимфоцитам, тем самым способствуя процессу элиминации антигенов (включая инфекционные и опухолевые).

Азоксимера бромид обладает способностью усиливать экспрессию гена MDA-5 в лимфоцитах и моноцитах периферической крови. MDA-5 (англ. Melanoma Differentiation-Associated protein 5) – рецептор группы RIG-I-подобных рецепторов. MDA-5 является внутриклеточным паттерн-распознающим рецептором, который участвует в ответе врожденного иммунитета на вирусную инфекцию. MDA-5 распознаёт мРНК без 2'-О-метилированного 5'-конца и длинные двуцепочечные РНК (более 2000 нуклеотидов). Активация MDA-5 запускает транскрипцию генов врожденного иммунного ответа, включая интерфероны IFN-альфа и IFN-бета. Активация MDA-5 имеет наибольшее значение при вирусных инфекциях и онкологических процессах. Также активация MDA-5 играет роль в противоопухолевом ответе за счет активации процессов апоптоза.

Азоксимера бромид повышает экспрессию ICOSL на поверхности дендритных клеток. ICOSL (CD 275) представляет собой лиганд для ICOS (Inducible T-cell COStimulator Molecule). Каскад реакций ICOS/ICOSL является костимулятором в процессе активации иммунных клеток, и, в частности, необходим для успешной активации Т-лимфоцитов, а также для взаимодействия антиген-презентирующих клеток с Т-лимфоцитами.

Азоксимера бромид снижает уровень формирования активированными нейтрофилами внеклеточных нейтрофильных ловушек, состоящих из ДНК и белков, в т. ч. антимикробных белков, одинаково токсичных как для бактерий, так и собственных клеток организма.

Детоксикационные и антиоксидантные свойства азоксимера бромида во многом определяются структурой и высокомолекулярной природой препарата. Азоксимера бромид увеличивает резистентность организма в отношении локальных и генерализованных инфекций бактериальной, грибковой и вирусной этиологии. Восстанавливает иммунитет при вторичных иммунодефицитных состояниях, вызванных различными инфекциями, травмами, осложнениями после хирургических операций, ожогами, аутоиммунными заболеваниями, злокачественными новообразованиями, применения химиотерапевтических средств, цитостатиков, стероидных гормонов. Применение препарата Полиоксидоний на фоне вторичных иммунодефицитных состояний позволяет повысить эффективность и

сократить продолжительность лечения, значительно уменьшить использование антибиотиков, бронхолитиков, глюкокортикостероидов, удлинить срок ремиссии.

Включение препарата Полиоксидоний в комплексную терапию онкологических больных уменьшает интоксикацию на фоне химио- и лучевой терапии, в большинстве случаев позволяет проводить стандартную терапию без изменения схемы в связи с развитием инфекционных осложнений и побочных эффектов (миелосупрессия, рвота, диарея, цистит, колит и другие).

Характерной особенностью азоксимера бромид при местном (интраназальном, сублингвальном) применении является способность активировать факторы ранней защиты организма от инфекции: препарат стимулирует бактерицидные свойства нейтрофилов, макрофагов, усиливает их способность поглощать бактерии, повышает бактерицидные свойства слюны и секрета слизистых верхних дыхательных путей.

Азоксимера бромид блокирует растворимые токсические вещества и микрочастицы, обладает способностью выводить из организма токсины, соли тяжелых металлов, ингибирует перекисное окисление липидов, как за счет перехвата свободных радикалов, так и посредством элиминации каталитически активных ионов Fe^{2+} . Азоксимера бромид снижает воспалительную реакцию посредством нормализации синтеза про- и противовоспалительных цитокинов.

Азоксимера бромид хорошо переносится, не обладает митогенной, поликлональной активностью, антигенными свойствами, не оказывает алергизирующего, мутагенного, эмбриотоксического, тератогенного и канцерогенного действия. Азоксимера бромид не имеет запаха и вкуса, не обладает местным раздражающим действием при нанесении на слизистые оболочки носа и ротоглотки.

5.2. Фармакокинетические свойства

Абсорбция

Азоксимера бромид характеризуется быстрым всасыванием и высокой скоростью распределения в организме. Максимальная концентрация препарата в крови при внутримышечном введении достигается через 40 минут. Биодоступность препарата высокая: более 90 % при парентеральном введении.

Распределение

Азоксимера бромид быстро распределяется по всем органам и тканям организма, проникает через гематоэнцефалический и гематоофтальмический барьеры.

Биотрансформация

В организме азоксимера бромид подвергается биодеструкции до низкомолекулярных олигомеров.

Элиминация

Период полувыведения для разного возраста от 36 до 65 часов. Кумулятивный эффект отсутствует. Азоксимера бромид выводится преимущественно почками, кишечником – не более 3%.

5.3. Данные доклинической безопасности

При экспериментальном доклиническом изучении препарата Полиоксидоний у животных не выявлено влияния на генеративную функцию (фертильность) самцов и самок, эмбриотоксического и тератогенного действия, влияния на развитие плода, как при введении препарата в период всей беременности, так и в период грудного вскармливания.

6. ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИЕ СВОЙСТВА

6.1. Перечень вспомогательных веществ

Маннитол

Повидон

Вода для инъекций

6.2. Несовместимость

При внутривенном (капельном) введении не следует растворять в белоксодержащих инфузионных растворах. Данный лекарственный препарат не следует смешивать с другими лекарственными препаратами, за исключением упомянутых в разделе 6.6.

6.3. Срок годности (срок хранения)

2 года.

После первого вскрытия:

После применения флаконов для парентерального введения оставшийся раствор из вскрытого флакона не использовать для парентерального введения повторно. Вскрытый флакон с раствором для парентерального введения хранению не подлежит.

При применении препарата интраназально или сублингвально:

После вскрытия флакона хранить в холодильнике от 2 до 8 °С или при температуре не выше 25 °С не более 14 дней.

6.4. Особые меры предосторожности при хранении

Хранить при температуре от 2 до 8 °С.

Условия хранения после первого вскрытия лекарственного препарата см. в разделе 6.3.

6.5. Характер и содержание первичной упаковки

По 1,0 мл во флаконы из бесцветного стекла, по 5 флаконов в контурной ячейковой упаковке, по 1 контурной ячейковой упаковке в пачку из картона вместе с листком-вкладышем; или по 5,0 мл во флаконы из бесцветного стекла, по 1 флакону в пачку из картона вместе с насадкой-капельницей и листком-вкладышем.

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

Для внутривенного капельного введения рассчитанную для пациента дозу препарата стерильно переносят из шприца во флакон/пакет с 0,9% раствором натрия хлорида.

При болезненности в месте инъекции при переносе препарата Полиоксидоний из флакона в шприц добавляют 1 мл 0,5% раствора прокаина (новокаина) в случае отсутствия у пациента повышенной индивидуальной чувствительности на прокаин (новокаин).

Внешний вид препарата после восстановления: бесцветная или с желтоватым оттенком жидкость.

Не следует применять препарат при наличии визуальных признаков его непригодности (дефект упаковки, изменение цвета раствора).

Весь оставшийся лекарственный препарат и отходы следует уничтожить в установленном порядке в соответствии с установленными национальным законодательством требованиями.

7. ДЕРЖАТЕЛЬ РЕГИСТРАЦИОННОГО УДОСТОВЕРЕНИЯ

Российская Федерация

ООО «НПО Петровакс Фарм»

Россия, 142143, Московская обл., г. Подольск, с. Покров, ул. Сосновая, д. 1

Телефон: +7 495 926-21-07

Факс: +7 495 926-21-07

Электронная почта: info@petrovax.ru

7.1. Представитель держателя регистрационного удостоверения на территории Союза

Претензии потребителей направлять по адресу:

Российская Федерация

ООО «НПО Петровакс Фарм»

142143, Россия, Московская обл., г. Подольск, с. Покров, ул. Сосновая, д. 1

Телефон: 8 (800) 234-44-80

Адрес электронной почты: adr@petrovax.ru, pv@petrovax.ru

Республика Казахстан

ТОО " LEKARSTVENNAYA BEZOPASNOST (Лекарственная безопасность)"

050047, Казахстан, город Алматы, Алатауский район, Микрорайон Саялы, д.16, кв.8

Телефон: +7 777 064 27 02, +7 499 504-15-19

Адрес электронной почты: adversereaction@drugsafety.ru

Республика Беларусь

АНО "Национальный научный центр фармаконадзора"

105005, Россия, г. Москва, ул. Бауманская, д.6, стр. 2, этаж 9, офис 923

Тел: +7 499 504-15-19, +7 903 799-21-86

Адрес электронной почты: adversereaction@drugsafety.ru

Республика Армения

АНО "Национальный научный центр фармаконадзора"

105005, Россия, г. Москва, ул. Бауманская, д.6, стр. 2, этаж 9, офис 923

Тел: +7 499 504-15-19, +7 903 799-21-86

Адрес электронной почты: adversereaction@drugsafety.ru

Кыргызская Республика

АНО "Национальный научный центр фармаконадзора"

105005, Россия, г. Москва, ул. Бауманская, д.6, стр. 2, этаж 9, офис 923

Тел.: +996 99 901-50-45, +7 499 504-15-19

Адрес электронной почты: adversereaction@drugsafety.ru

8. НОМЕР РЕГИСТРАЦИОННОГО УДОСТОВЕРЕНИЯ

9. ДАТА ПЕРВИЧНОЙ РЕГИСТРАЦИИ (ПОДТВЕРЖДЕНИЯ РЕГИСТРАЦИИ, ПЕРЕРЕГИСТРАЦИИ)

Дата первичной регистрации:

10. ДАТА ПЕРЕСМОТРА ТЕКСТА

Общая характеристика лекарственного препарата Полиоксидоний доступна на информационном портале Евразийского экономического союза в информационно-коммуникационной сети «Интернет» <http://ees.eaeunion.org/>