

ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ЛЕКАРСТВЕННОГО ПРЕПАРАТА

1. НАИМЕНОВАНИЕ ЛЕКАРСТВЕННОГО ПРЕПАРАТА

Доксициклин ЭКСПРЕСС, 100 мг, таблетки диспергируемые.

2. КАЧЕСТВЕННЫЙ И КОЛИЧЕСТВЕННЫЙ СОСТАВ

Действующее вещество: доксициклин.

Каждая таблетка содержит 100 мг доксициклина (в виде моногидрата).

Вещества, наличие которых надо учитывать в составе лекарственного препарата: лактоза (см. раздел 4.4.).

Полный перечень вспомогательных веществ приведен в разделе 6.1.

3. ЛЕКАРСТВЕННАЯ ФОРМА

Таблетки диспергируемые.

Таблетки зеленовато-желтого или серовато-желтого цвета с вкраплениями более темного цвета, плоскоцилиндрические, с фаской и риской с одной стороны.

4. КЛИНИЧЕСКИЕ ДАННЫЕ

4.1. Показания к применению

Препарат показан к применению у взрослых и детей старше 8 лет при следующих инфекционно-воспалительных заболеваниях, вызванных чувствительными к препарату микроорганизмами:

- инфекции дыхательных путей, в том числе фарингит, бронхит острый, обострение хронической обструктивной болезни легких, трахеит, бронхопневмония, долевая пневмония, внебольничная пневмония, абсцесс легкого, эмпиема плевры;
- инфекции ЛОР-органов, в том числе отит, синусит, тонзиллит;
- инфекции мочеполовой системы: цистит, пиелонефрит, бактериальный простатит, уретрит, уретроцистит, уrogenитальный микоплазмоз, острый орхоэпидидимит; эндометрит, эндоцервицит и сальпингоофорит в составе комбинированной терапии; в том числе инфекции, передающиеся половым путем: уrogenитальный хламидиоз, сифилис у пациентов с непереносимостью пенициллинов, неосложненная гонорея (как альтернативная терапия), паховая гранулема, венерическая лимфогранулема;
- инфекции желудочно-кишечного тракта и желчевыводящих путей (холера, иерсиниоз, холецистит, холангит, гастроэнтероколит, бациллярная и амёбная дизентерия, диарея «путешественников»);
- инфекции кожи и мягких тканей (включая раневые инфекции после укуса животных),

тяжелая угревая болезнь (в составе комбинированной терапии);

- другие заболевания: фрамбезия, легионеллез, хламидиоз различной локализации (в т. ч. простатит и проктит), риккетсиоз, лихорадка Ку, пятнистая лихорадка Скалистых гор, тиф (в т. ч. сыпной, клещевой возвратный), болезнь Лайма (I ст. – *erythema migrans*), туляремия, чума, актиномикоз, малярия; инфекционные заболевания глаз в составе комбинированной терапии – трахома; лептоспироз, пситтакоз, орнитоз, сибирская язва (в т. ч. легочная форма), бартонеллез, гранулоцитарный эрлихиоз; коклюш, бруцеллез, остеомиелит; сепсис, подострый септический эндокардит, перитонит;
- профилактика послеоперационных гнойных осложнений;
- профилактика малярии, вызванной *Plasmodium falciparum*, при кратковременных путешествиях (менее 4 мес.) на территории, где распространены штаммы, устойчивые к хлорохину и/или пириметамин-сульфадоксину.

4.2. Режим дозирования и способ применения

Режим дозирования

Взрослые

Назначают 200 мг в 1–2 приема в первый день лечения, далее – по 100 мг ежедневно. В случаях тяжелых инфекций препарат Доксициклин ЭКСПРЕСС назначают в дозе 200 мг ежедневно в течение всего лечения.

Обычно продолжительность лечения составляет 5–10 дней.

Особенности дозирования при некоторых заболеваниях

При инфекции, вызванной *S.pyogenes*, препарат Доксициклин ЭКСПРЕСС принимают не менее 10 суток.

При неосложненной гонорее (за исключением аноректальных инфекций у мужчин): взрослым назначают по 100 мг два раза в сутки до полного излечения (в среднем в течение 7 суток) либо в течение одних суток назначают 600 мг – по 300 мг в 2 приема (второй прием через 1 ч. после первого).

При первичном сифилисе назначают по 100 мг два раза в день в течение 14 дней, при вторичном сифилисе – по 100 мг два раза в день в течение 28 дней.

При неосложненных урогенитальных инфекциях, вызванных *Chlamydia trachomatis*, цервиците, негонококковом уретрите, вызванном *Ureaplasma urealyticum*, назначают по 100 мг 2 раза в сутки в течение 7 суток.

При угревой сыпи назначают по 100 мг/сут, курс лечения – 6–12 недель.

Малярия (профилактика): по 100 мг 1 раз в сутки за 1–2 дня до поездки, затем ежедневно во время поездки и в течение 4 недель после возвращения; детям старше 8 лет – по 2 мг/кг 1 раз в сутки. Длительность профилактики не должна превышать 4 мес.

Диарея «путешественников» (профилактика) – 200 мг в первый день поездки (за 1 прием или по 100 мг 2 раза в сутки), далее – по 100 мг 1 раз в сутки в течение всего пребывания в регионе (не более 3 недель).

Лечение лептоспироза – по 100 мг внутрь 2 раза в сутки в течение 7 суток; профилактика лептоспироза – по 200 мг 1 раз в неделю в течение пребывания в неблагополучном районе и 200 мг в конце поездки.

С целью профилактики инфекций при медицинском аборте назначают 100 мг за 1 час до и 200 мг после вмешательства.

Максимальные суточные дозы для взрослых – до 300 мг/сут или 600 мг/сут в течение 5 дней при тяжелой гонококковой инфекции. Для детей старше 8 лет с массой тела более 50 кг – до 200 мг, для детей 8–12 лет с массой тела менее 50 кг – 4 мг/кг ежедневно в течение всего периода лечения.

Особые группы пациентов

Пациенты с почечной недостаточностью

При наличии почечной недостаточности (клиренс креатинина менее 60 мл/мин) требуется снижение суточной дозы доксициклина, поскольку при этом происходит постепенное накопление его в организме.

Пациенты с печеночной недостаточностью

При наличии печеночной недостаточности требуется снижение суточной дозы доксициклина, поскольку при этом происходит постепенное накопление его в организме (риск гепатотоксического действия).

Дети

Дети от 8 до 18 лет с массой тела более 50 кг

Режим дозирования не отличается от режима дозирования у взрослых.

Максимальная суточная доза – не более 200 мг ежедневно в течение всего периода лечения.

Режим дозирования для детей старше 8 лет при малярии – по 2 мг/кг 1 раз в сутки. Длительность профилактического лечения не должна превышать 4 месяцев.

Дети от 8 до 12 лет с массой тела менее 50 кг

Средняя суточная доза – 4 мг/кг в первый день, далее – по 2 мг/кг в день (в 1–2 приема). В случаях тяжелой инфекции препарат применяют в дозе 4 мг/кг ежедневно в течение всего курса лечения.

Максимальная суточная доза для детей от 8 до 12 лет с массой тела менее 50 кг составляет 4 мг/кг в течение всего периода лечения.

Дети от 0 до 8 лет

Препарат Доксициклин ЭКСПРЕСС не следует назначать (применять) у детей в возрасте от 0 до 8 лет из-за риска изменения цвета зубов (см. разделы 4.4., 4.8.).

Способ применения

Внутрь.

Предпочтительно принимать во время еды.

Принимают полученную суспензию сидя или стоя, задолго до сна, что уменьшает вероятность развития эзофагита и язвы пищевода.

Инструкции по приготовлению лекарственного препарата см. в разделе 6.6.

4.3. Противопоказания

- гиперчувствительность к доксициклину, другим тетрациклинам или к любому из вспомогательных веществ, перечисленных в разделе 6.1.;
- беременность;
- период грудного вскармливания;

- детский возраст до 8 лет.

4.4. Особые указания и меры предосторожности при применении

Существует возможность перекрестной устойчивости и гиперчувствительности с другими препаратами тетрациклинового ряда.

Тетрациклины могут увеличивать протромбиновое время; назначение тетрациклинов у пациентов с коагулопатиями должно тщательно контролироваться.

Антианаболический эффект тетрациклинов может привести к повышению концентрации остаточного азота мочевины в крови. Как правило, это не имеет существенного значения для пациентов с нормальной функцией почек. Однако у пациентов с почечной недостаточностью может наблюдаться нарастание азотемии. Применение тетрациклинов у пациентов с нарушением функции почек требует врачебного контроля.

При длительном применении препарата требуется периодический контроль лабораторных показателей крови, функции печени и почек.

В связи с возможным развитием фотодерматита необходимо ограничение инсоляции во время лечения и в течение 4–5 дней после него.

При применении препарата как на фоне приема, так и через 2–3 недели после прекращения лечения возможно развитие диареи, вызванной *Clostridium difficile*. В легких случаях достаточно отмены лечения и применения ионообменных смол (колестирамин, колестипол), в тяжелых случаях показано возмещение потери жидкости, электролитов и белка, назначение ванкомицина или метронидазола.

Нельзя применять лекарственные средства, тормозящие перистальтику кишечника. Длительное применение препарата может вызывать дисбиоз кишечника и вследствие этого – развитие гиповитаминоза (витаминов группы В).

Для предотвращения диспептических явлений рекомендуется принимать препарат во время еды.

Во избежание развития эзофагита или язвы пищевода необходимо принимать препарат с большим количеством воды и избегать применение препарата непосредственно перед сном.

В случае возникновения острых реакций гиперчувствительности, таких как анафилактическая реакция, тяжелых кожных лекарственных реакций, таких как эксфолиативный дерматит, мультиформная эритема, синдром Стивенса-Джонсона, токсический эпидермальный некролиз и лекарственная сыпь с эозинофилией и системными проявлениями (DRESS-синдром), применение доксициклина должно быть немедленно прекращено и начата соответствующая терапия.

Если во время лечения возникают нарушения зрения, необходима консультация офтальмолога.

У пациентов с псевдопаралитической миастенией гравис (*Myasthenia gravis*) следует соблюдать осторожность при применении тетрациклинов из-за возможности блокирующего действия на нервно-мышечную проводимость. Реакция Яриша-Герксгеймера наблюдалась при применении доксициклина и обусловлена бактерицидной активностью препарата в отношении спирохет. Пациенты должны быть проинформированы о том, что эти симптомы являются типичным последствием применения антибиотиков.

Вспомогательные вещества

Лактоза

Данный лекарственный препарат не следует принимать пациентам с редко встречающейся наследственной непереносимостью галактозы, лактазной недостаточностью или глюкозо-галактозной мальабсорбцией.

4.5. Взаимодействие с другими лекарственными препаратами и другие виды взаимодействия

Антациды, содержащие алюминий, магний, кальций, препараты железа, натрия гидрокарбонат, магнийсодержащие слабительные, снижают абсорбцию доксициклина, поэтому их применение должно быть разделено интервалом в 3 ч.

В связи с подавлением доксициклином кишечной микрофлоры снижается протромбиновый индекс, что требует коррекции дозы непрямых антикоагулянтов.

При сочетании доксициклина с бактерицидными антибиотиками, нарушающими синтез клеточной стенки (пенициллинами, цефалоспоридами), эффективность последних снижается. Доксициклин снижает надежность контрацепции и повышает частоту ациклических кровотечений при приеме эстрогенсодержащих гормональных контрацептивов.

Этанол, барбитураты, рифампицин, карбамазепин, фенитоин и др. стимуляторы микросомального окисления, ускоряя метаболизм доксициклина, снижают его концентрацию в плазме крови.

Одновременное применение доксициклина и ретинола способствует повышению внутричерепного давления.

4.6. Фертильность, беременность и лактация

Беременность

Доксициклин проникает через гематоплацентарный барьер. Тетрациклины оказывают неблагоприятное воздействие на плод (замедление остеогенеза) и на формирование зубной эмали (необратимое изменение окраски, гипоплазия). Ввиду этого, а также повышенного риска поражения печени у матери, тетрациклины не используются при беременности, за исключением случаев, когда препарат является единственным средством для лечения или профилактики особо опасных и тяжелых инфекций (пятнистой лихорадки скалистых гор, ингаляционного воздействия *Bacillus anthracis* и др.). До назначения доксициклина женщинам детородного возраста следует предварительно исключить наличие беременности.

Лактация

Доксициклин проникает в грудное молоко. Ввиду неблагоприятного действия на плод, доксициклин, как и другие тетрациклины, не используется во время грудного вскармливания. В случае, если назначение тетрациклинов необходимо, грудное вскармливание прекращается.

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

О влиянии на способность управлять транспортными средствами, механизмами неизвестно. В случае развития головокружения, нечеткости зрения или двоения в глазах, управление автотранспортом или механизмами не рекомендуется (см. раздел 4.8.).

4.8. Нежелательные реакции

Резюме нежелательных реакций

Инфекции и инвазии

Суперинфекция: кандидоз, глоссит, стафилококковый энтероколит, псевдомембранозный колит, аногенитальный кандидоз, стоматит, вагинит.

Нарушения со стороны системы крови и лимфатической системы

Гемолитическая анемия, тромбоцитопения, нейтропения, эозинофилия, снижение активности протромбина.

Нарушения со стороны иммунной системы

Реакции гиперчувствительности (включая анафилактические реакции, ангионевротический отек, обострение системной красной волчанки, перикардит, синдром, сходный с сывороточной болезнью, пурпура Шенлейна-Геноха, снижение артериального давления, тахикардия, диспноэ, периферические отеки), лекарственная сыпь с эозинофилией и системной симптоматикой (DRESS-синдром), реакция Яриша-Геркстеймера.

Эндокринные нарушения

У пациентов, длительно получавших антибиотики из группы тетрациклинов, возможно обратимое темно-коричневое прокрашивание ткани щитовидной железы, в большинстве случаев не сопровождающееся нарушением ее функции.

Нарушения метаболизма и питания

Анорексия, порфирия.

Нарушения со стороны нервной системы

Доброкачественное повышение внутричерепного давления (анорексия, рвота, головная боль, шум в ушах, тремор, отек зрительного нерва), вестибулярные нарушения (головокружение или неустойчивость), галлюцинации, нечеткость зрения, скотома, двоение в глазах, сообщалось о необратимой потере зрения.

Нарушения со стороны органа слуха и лабиринта

Звон в ушах.

Нарушения со стороны сердца

Перикардит.

Нарушения со стороны сосудов

«Приливы».

Нарушения со стороны желудочно-кишечного тракта

Тошнота, рвота, дисфагия, диарея, изжога, гастрит, панкреатит, анальный зуд, эзофагит (в том числе эрозивный), воспаление в аногенитальной зоне промежности, боль в животе, язва пищевода, темное окрашивание языка. При длительной терапии может наблюдаться дефицит витаминов группы В в связи с подавлением роста витамин В-продуцирующих бактерий в составе нормальной микрофлоры кишечника.

Нарушения со стороны печени и желчевыводящих путей

Поражение печени, иногда ассоциированное с панкреатитом (при длительном приеме препарата или у пациентов с почечной или печеночной недостаточностью), холестаз, желтуха, транзиторная гипербилирубинемия, повышение активности «печеночных» трансаминаз,

печеночная недостаточность.

Нарушения со стороны кожи и подкожных тканей

Крапивница, фотосенсибилизация, макулопапулезная и эритематозная сыпь, эксфолиативный дерматит, мультиформная эритема, синдром Стивенса-Джонсона, токсический эпидермальный некролиз, фотоонихолизис, фиксированная лекарственная эритема, гиперпигментация кожи.

Нарушения со стороны мышечной, костной и соединительной ткани

Доксициклин замедляет остеогенез, нарушает нормальное развитие зубов у детей (необратимо изменяется цвет зубов, развивается гипоплазия эмали), артралгия, миалгия.

Нарушения со стороны почек и мочевыводящих путей

Увеличение концентрации остаточного азота мочевины, обусловленное антианаболическим эффектом препарата, усугубление азотемии у пациентов с почечной недостаточностью.

Употребление продуктов, содержащих лимонную кислоту, на фоне приема доксициклина может вызывать симптомы, сходные с синдромом Фанкони: альбуминурию, глюкозурию, гипофосфатемию, гипокалиемию и почечный канальцевый ацидоз.

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

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

Телефон: +7 (800) 550-99-03

Электронная почта: pharm@roszdravnadzor.gov.ru или npr@roszdravnadzor.gov.ru

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

Республика Армения

«ЦЕНТР ЭКСПЕРТИЗЫ ЛЕКАРСТВ И МЕДИЦИНСКИХ ТЕХНОЛОГИЙ» ГНКО

Адрес: 0051, г. Ереван, пр. Комитаса 49/5

Телефон: +374 (60) 83-00-73

Электронная почта: info@ampra.am, vigilance@pharm.am

Сайт в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»: <http://www.pharm.am>

4.9. Передозировка

Симптомы:

Усиление побочных реакций, вызванных повреждением печени: рвота, лихорадочное состояние, желтуха, азотемия, повышение уровня трансаминаз, увеличение протромбинового времени.

Лечение:

Сразу после приема больших доз рекомендуется промывание желудка, обильное питье, при необходимости – индуцирование рвоты. Принимают активированный уголь и осмотические слабительные. Гемодиализ и перитонеальный диализ не рекомендуются ввиду низкой эффективности.

5. ФАРМАКОЛОГИЧЕСКИЕ СВОЙСТВА

5.1. Фармакодинамические свойства

Фармакотерапевтическая группа: антибактериальные средства системного действия; тетрациклины.

Код АТХ: J01AA02.

Механизм действия, фармакодинамические эффекты

Антибиотик широкого спектра действия из группы тетрациклинов. Действует бактериостатически, подавляет синтез белка в микробной клетке путем взаимодействия с 30S субъединицей рибосом. Активен в отношении многих грамположительных и грамотрицательных микроорганизмов: *Streptococcus spp.*, *Treponema spp.*, *Staphylococcus spp.*, *Klebsiella spp.*, *Enterobacter spp.* (включая *E. aerogenes*), *Neisseria gonorrhoeae*, *Neisseria meningitidis*, *Haemophilus influenzae*, *Chlamydia spp.*, *Mycoplasma spp.*, *Ureaplasma urealyticum*, *Listeria monocytogenes*, *Rickettsia spp.*, *Typhus exanthematicus*, *Escherichia coli*, *Shigella spp.*, *Campylobacter fetus*, *Vibrio cholerae*, *Yersinia spp.* (включая *Yersinia pestis*), *Brucella spp.*, *Francisella tularensis*, *Bacillus anthracis*, *Bartonella bacilliformis*, *Pasteurella multocida*, *Borrelia recurrentis*, *Clostridium spp.* (кроме *Clostridium difficile*), *Actinomyces spp.*, *Fusobacterium fusiforme*, *Calymmatobacterium granulomatis*, *Propionibacterium acnes*, некоторых простейших (*Entamoeba spp.*, *Plasmodium falciparum*).

Как правило, не действует на *Acinetobacter spp.*, *Proteus spp.*, *Pseudomonas spp.*, *Serratia spp.*, *Providencia spp.*, *Enterococcus spp.*

Следует принимать во внимание возможность приобретенной устойчивости к доксициклину у ряда возбудителей, которая часто является перекрестной внутри группы (т. е. штаммы, устойчивые к доксициклину, одновременно будут устойчивыми ко всей группе тетрациклинов).

5.2. Фармакокинетические свойства

Абсорбция

Абсорбция – быстрая и высокая (около 100 %). Прием пищи незначительно влияет на абсорбцию препарата.

Максимальный уровень доксициклина в плазме крови (2,6–3 мкг/мл) достигается через 2 ч. после приема 200 мг; через 24 ч. концентрация действующего вещества в плазме крови снижается до 1,5 мкг/мл.

После приема 200 мг в первый день лечения и 100 мг в сутки в последующие дни уровень концентрации доксициклина в плазме крови составляет 1,5–3 мкг/мл.

Распределение

Доксициклин обратимо связывается с белками плазмы (80 %–90 %), хорошо проникает в органы и ткани, плохо – в спинномозговую жидкость (10 %–20 % от уровня в плазме крови),

однако концентрация доксициклина в спинномозговой жидкости увеличивается при воспалении спинномозговой оболочки.

Объем распределения – 1,58 л/кг. Через 30–45 минут после приема внутрь доксициклин обнаруживается в терапевтических концентрациях в печени, почках, легких, селезенке, костях, зубах, предстательной железе, тканях глаза, в плевральной и асцитической жидкостях, желчи, синовиальном экссудате, экссудате гайморовых и лобных пазух, в жидкости десневых борозд.

При нормальной функции печени уровень препарата в желчи в 5–10 раз выше, чем в плазме. В слюне определяется 5 %–27 % от величины концентрации доксициклина в плазме крови. Доксициклин проникает через плацентарный барьер, в небольших количествах секретируется в грудное молоко. Накапливается в дентине и костной ткани.

Биотрансформация

Метаболизируется незначительная часть доксициклина.

Элиминация

Период полувыведения после однократного приема внутрь составляет 16–18 ч., после приема повторных доз – 22–23 ч.

Приблизительно 40 % принятого препарата экскретируется почками и 20 %–40 % выводится через кишечник в виде неактивных форм (хелатов).

Особые группы пациентов

Почечная недостаточность

Период полувыведения препарата у пациентов с нарушениями функции почек не меняется, т. к. возрастает его экскреция через кишечник.

Гемодиализ и перитонеальный диализ не влияют на концентрацию доксициклина в плазме крови.

6. ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИЕ СВОЙСТВА

6.1. Перечень вспомогательных веществ

Целлюлоза микрокристаллическая (целлюлоза микрокристаллическая 102)

Сахарин

Гипролоза (гидроксипропилцеллюлоза низкозамещенная)

Гипромеллоза (гидроксипропилметилцеллюлоза)

Кремния диоксид коллоидный

Магния стеарат

Лактозы моногидрат

6.2. Несовместимость

Не применимо.

6.3. Срок годности (срок хранения)

3 года.

6.4. Особые меры предосторожности при хранении

Хранить в оригинальной упаковке при температуре не выше 25 °С (контурная ячейковая упаковка в пачке) для защиты от света.

6.5. Характер и содержание упаковки

По 10 таблеток в контурную ячейковую упаковку из пленки поливинилхлоридной и фольги алюминиевой печатной лакированной. 1 или 2 контурные ячейковые упаковки вместе с листком-вкладышем помещают в пачку из картона.

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

Непосредственно перед приемом таблетку следует растворить в небольшом количестве воды (не менее 50 мл) и тщательно перемешать до получения суспензии. Полученную суспензию необходимо принять сразу после приготовления.

7. ДЕРЖАТЕЛЬ РЕГИСТРАЦИОННОГО УДОСТОВЕРЕНИЯ

Российская Федерация

Открытое акционерное общество "Фармстандарт-Лексредства"

(ОАО "Фармстандарт-Лексредства")

Адрес: 305022, Курская обл., г. Курск, ул. 2-я Агрегатная, д. 1а/18

Телефон/факс: +7 (4712) 34-03-13

Электронная почта: leksredstva@pharmstd.ru

7.1. Представитель держателя регистрационного удостоверения

Претензии потребителей направлять по адресу:

Российская Федерация, Республика Армения

Российская Федерация

Открытое акционерное общество "Фармстандарт-Лексредства"

(ОАО "Фармстандарт-Лексредства")

Адрес: 305022, Курская обл., г. Курск, ул. 2-я Агрегатная, д. 1а/18

Телефон/факс: +7 (4712) 34-03-13

Электронная почта: leksredstva@pharmstd.ru

8. НОМЕР (НОМЕРА) РЕГИСТРАЦИОННОГО УДОСТОВЕРЕНИЯ

9. КАТЕГОРИЯ ОТПУСКА ЛЕКАРСТВЕННОГО ПРЕПАРАТА

Лекарственный препарат относится к категории отпуска по рецепту.

Общая характеристика лекарственного препарата Доксициклин ЭКСПРЕСС доступна в едином реестре зарегистрированных лекарственных средств Евразийского экономического союза и на официальном сайте уполномоченного органа (экспертной организации) (https://lk.regmed.ru/Register/EAEU_SmPC).