

1913 - 2017

Листок-вкладыш – информация для потребителя

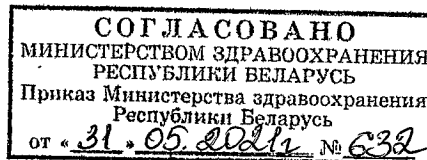
Нолицин® таблетки, покрытые пленочной оболочкой, 400 мг
Norfloxacin

Перед приемом препарата полностью прочитайте листок-вкладыш, поскольку в нем содержатся важные для вас сведения.

- Сохраните листок-вкладыш. Возможно, вам потребуется прочитать его еще раз.
- Если у вас возникли дополнительные вопросы, обратитесь к лечащему врачу или работнику аптеки.
- Препарат предназначен именно вам. Не передавайте его другим людям. Он может навредить им, даже если симптомы их заболевания совпадают с вашими.
- Если у вас возникли какие-либо нежелательные реакции, обратитесь к лечащему врачу или работнику аптеки. Данная рекомендация распространяется на любые возможные нежелательные реакции, в том числе не перечисленные в разделе 4 листка-вкладыша.

СОДЕРЖАНИЕ ЛИСТКА-ВКЛАДЫША:

1. Что из себя представляет препарат Нолицин®, и для чего его применяют
2. О чем следует знать перед приемом препарата Нолицин®
3. Применение препарата Нолицин®
4. Возможные нежелательные реакции
5. Хранение препарата Нолицин®
6. Содержимое упаковки и прочие сведения

**1. ЧТО ИЗ СЕБЯ ПРЕДСТАВЛЯЕТ ПРЕПАРАТ НОЛИЦИН®, И ДЛЯ ЧЕГО ЕГО ПРИМЕНЯЮТ**

Нолицин® - антибактериальный препарат из группы хинолонов, который уничтожает чувствительных к нему бактерий, вызывающих заболевания в организме человека.

Нолицин® используется для лечения:

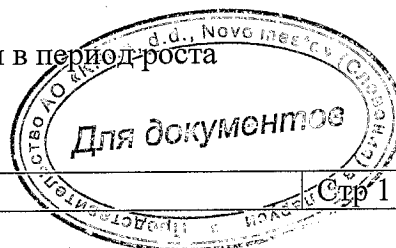
- острых и хронических инфекций верхних и нижних мочевых путей, вызванных патогенной микрофлорой, чувствительной к норфлоксацину
- инфекций мочевого пузыря (в том числе после хирургических операций и сопровождающих нейрогенный мочевой пузырь)
- инфекций почек
- инфекций предстательной железы (бактериальных)
- инфекций, связанных с нефролитиазом.

2. О ЧЕМ СЛЕДУЕТ ЗНАТЬ ПЕРЕД ПРИЕМОМ ПРЕПАРАТА НОЛИЦИН®

Не принимайте Нолицин®:

- если у вас аллергия на норфлоксацин, или на любое другое лекарственное средство хинолонового ряда, или на другие вещества, входящие в состав препарата (перечислены в разделе б);
- если у вас было воспаление или разрывы сухожилий, связанные с приемом антибактериальных лекарственных средств (фторхинолонов);
- если вы беременны или кормите грудью.

Нолицин® не должен приниматься детьми и подростками в период роста



1913 - 2017

Особые указания и меры предосторожности

Прежде чем принимать Нолицин[®], проконсультируйтесь с лечащим врачом или работником аптеки. Не принимайте фторхинолоновые/хинолоновые антибактериальные препараты, включая Нолицин[®], если в прошлом вы испытывали какие-либо серьезные нежелательные реакции при приеме хинолонов или фторхинолонов. В этой ситуации вы должны сообщить своему врачу как можно скорее.

Перед началом применения Нолицина[®] сообщите врачу о наличии следующих состояний:

- Если вы страдаете эпилепсией или другими расстройствами центральной нервной системы (особенно о нарушениях, сопровождающихся судорогами). В таких случаях нежелательные реакции развиваются более часто. Сообщалось о случаях судорог у пациентов, принимающих такие антибиотики, как норфлоксацин. Нежелательные реакции со стороны центральной нервной системы могут возникать после приема первой дозы препарата. Прекратите принимать Нолицин[®] и немедленно обратитесь к врачу, если у вас возникнут какие-либо из этих нежелательных реакций или другие изменения в вашем настроении или поведении: судороги, проблемы со сном, голосовые или звуковые галлюцинации, кошмары, головокружение, чувство тревоги или нервозность, подозрительность (паранойя), тремор, суицидальные мысли или действия, головные боли, которые не исчезают, с/без зрительных нарушений, нарушений сознания, депрессии.

- Боль и отек суставов, а также воспаление или разрыв сухожилий возникают редко. Ваш риск увеличивается, если вы пожилого возраста (старше 60 лет), после трансплантации органов, если у вас существуют проблемы с почками или если вы проходите курс лечения кортикостероидами. Воспаление и разрывы сухожилий могут возникнуть в течение первых 48 часов лечения и даже в течение нескольких месяцев после прекращения терапии Нолицином[®]. При первых признаках боли или воспаления сухожилия (например, в области лодыжки, запястья, локтя, плеча или колена) прекратите прием Нолицина[®], обратитесь к врачу и обеспечьте болезненной области покой. Избегайте любых ненужных упражнений, так как это может увеличить риск разрыва сухожилия.

- если у вас было диагностировано увеличение или «расширение» крупного кровеносного сосуда (аневризма аорты или периферическая аневризма крупного сосуда);

- если у вас ранее был эпизод расслоения аорты (разрыв ее стенки);

- если у вас диагностирован обратный ток крови через сердечный клапан (регургитация сердечного клапана);

- если у вас в анамнезе аневризма или расслоение аорты, врожденные заболевания сердечных клапанов, а также другие факторы риска или предрасполагающие состояния (например, заболевания соединительной ткани, такие как синдром Марфана, Элерса-Данло синдром, синдром Тернера, синдром Шегрена (аутоиммунное воспалительное заболевание), сосудистые заболевания, такие как артериит Такаясу, гигантоклеточный артериит, болезнь Бехчета, артериальная гипертензия, атеросклероз), ревматоидный артрит (заболевание суставов) или эндокардит (инфекция сердца).

- Если у вас почечная недостаточность тяжелой степени. Ваш врач оценит преимущества и недостатки использования Нолицина[®] в каждом конкретном случае (см. раздел 3 «Как принимать Нолицин[®]») и при необходимости снизит дозу.

- Во время лечения Нолицином[®] может развиваться гиперчувствительность к солнечному или искусственному ультрафиолетовому свету. Поэтому рекомендуется избегать чрезмерного воздействия солнечных лучей и искусственного ультрафиолетового света.

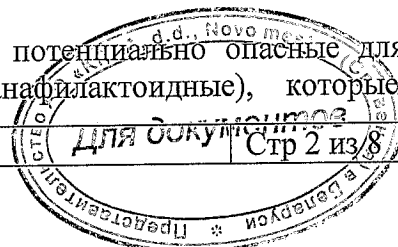
- Если у вас недостаточность глюкозо-6-фосфат дегидрогеназы, в редких случаях при приеме Нолицина[®] может развиваться гемолитическая анемия (разрушение красных кровяных клеток).

- Если у вас миастения (мышечная слабость; см. раздел 4 «Возможные нежелательные реакции»). Прием норфлоксацина может усиливать (возможно, еще не выявленную) миастению гравис, в результате чего может развиваться опасная для жизни слабость дыхательных мышц. Нолицин[®] не следует применять у пациентов с миастенией.

- При приеме норфлоксацина могут развиваться серьезные, потенциально опасные для жизни реакции гиперчувствительности (анафилактические и анафилактоидные), которые могут

19.11.2020

СОГЛАСОВАНО
МИНИСТЕРСТВОМ ЗАКОННООХРАНИТЕЛЬНОГО
РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ
Приказ Министерства здравоохранения
Республики Беларусь



1913 - 2017

появиться после приема первой дозы (см. раздел 4 «Возможные нежелательные реакции»). Если вы заметили отеки кожи, слизистых оболочек в области лица и рта, у вас возникли проблемы с дыханием, прием Нолицина® должен быть немедленно прекращен, необходимо обратиться к врачу или вызвать скорую медицинскую помощь для принятия экстренных мер помощи.

- Так как при приеме Нолицина® могут образовываться кристаллы в моче (кристаллурия), необходимо выпивать достаточное количество жидкости, особенно при длительном лечении, что должно контролироваться врачом. Спросите у своего врача, какой объем жидкости в сутки будет достаточным для вас.

- Возникновение тяжелой и длительной диареи во время или после лечения может быть признаком очень редко встречающегося псевдомембранозного колита. В таком случае лечение Нолицином® должно быть прекращено и необходимо проконсультироваться с врачом.

- Особое внимание требуется при приеме Нолицина®, если у вас или члена вашей семьи есть синдром удлиненного интервала QT (на ЭКГ, электрокардиограмме сердца), при нарушенном электролитном балансе (особенно при низком уровне в крови калия и магния), при очень медленном сердечном ритме (брадикардия), при заболевании сердца (сердечная недостаточность), при остром сердечно-сосудистом заболевании (инфаркт миокарда), если вы женщина или пожилой человек, или принимаете другие лекарственные средства, вызывающие изменения на ЭКГ (см. раздел «Другие препараты и Нолицин®»).

- Хинолоновые антибиотики могут вызвать повышение (гипергликемия) или понижение (гипогликемия) уровня сахара в крови относительно нормального уровня, что может привести к потере сознания (гипогликемическая кома) в тяжелых случаях (см. раздел 4 «Возможные нежелательные реакции»). Это важно для людей, страдающих диабетом. Если вы страдаете от диабета, необходимо тщательно контролировать уровень сахара в крови.

- При ухудшении зрения или при любом другом нарушении со стороны глаз немедленно обратитесь к окулисту.

- Если вы заметили какие-либо признаки заболевания печени, такие как потеря аппетита, желтушная окраска кожи, темная моча, зуд или боли в животе, необходимо прервать лечение и обратиться к врачу.

- Редко вы можете испытывать симптомы поражения нервной системы (нейропатии), такие как боль, жжение, покалывание, онемение и/или слабость особенно в ногах и ступнях или руках и кистях рук. В этом случае прекратите прием Нолицина® и немедленно сообщите об этом врачу, чтобы предотвратить развитие потенциально необратимого состояния.

- Если вы почувствовали внезапную сильную боль в животе, груди или спине, которая может быть симптомом аневризмы и расслоения аорты, необходимо немедленно обратиться за неотложной помощью. Риск может повышаться, если вы принимаете системные кортикостероиды.

- В случае появления острой одышки, особенно когда ложитесь в кровать, или вы заметили отек лодыжек, ног, живота, или начало нового приступа учащенного сердцебиения (чувство учащенного или нерегулярного сердцебиения), вам следует немедленно сообщить об этом врачу.

Длительные, инвалидизирующие и потенциально необратимые серьезные нежелательные реакции
Применение фторхинолоновых/хинолоновых антибактериальных препаратов, включая Нолицин®, связывают с очень редкими, но серьезными нежелательными реакциями, некоторые из которых носили длительный характер (продолжающиеся месяцы или годы), вызывали инвалидность или были потенциально необратимы. К ним относятся боль в сухожилиях, мышцах и суставах верхних и нижних конечностей, трудности при ходьбе, аномальные ощущения, такие как ощущения покалывания булавками и иголками, пощипывание, щекотание, онемение или жжение (парестезия), сенсорные расстройства, включая ухудшение зрения, вкуса и обоняния, слуха, депрессия, ухудшение памяти, сильная усталость и тяжелые нарушения сна.

Если после приема Нолицина® вы испытываете какие-либо из этих нежелательных реакций, немедленно обратитесь к врачу перед продолжением лечения. Вы и ваш врач примете решение о продолжении лечения, учитывая возможность применения антибиотика другого класса.

СОГЛАСОВАНО

МИНИСТЕРСТВОм ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬПриказ Министерства здравоохранения
Республики Беларусь

19.11.2020

Для документов

Стр. 3 из 8

Дети и подростки

Нолицин® не должен использоваться для лечения детей и подростков в период роста.

Другие препараты и Нолицин®

Сообщите лечащему врачу или работнику аптеки, какие лекарственные средства вы принимаете, принимали недавно или собираетесь принимать.

- Сообщите врачу, если вы принимаете какие-либо препараты, влияющие на ритм сердца: лекарственные средства, относящиеся к группе антиаритмических средств (хинидин, гидрохинидин, дизопирамид, амиодарон, соталол, дофетилид, ибутилид), трициклические антидепрессанты, некоторые противомикробные препараты (макролиды), некоторые нейрелептики.
- Пробенацид уменьшает выведение норфлоксацина с мочой, но не влияет на концентрацию в сыворотке.
- Если вы принимаете такие препараты, как антацидные средства, сукральфат, препараты, содержащие железо, алюминий, висмут, магний, кальций, цинк, то всасывание норфлоксацина снижается. Поэтому рекомендуется принимать Нолицин® за два часа до приема или через четыре часа после приема этих препаратов. Это ограничение не распространяется на антагонисты H₂-рецепторов.
- Сообщите врачу, если вы принимаете лекарственные средства для лечения хронического бронхита и астмы (теофиллин) или препараты, подавляющие иммунную систему (циклоспорины). Совместный прием с Нолицином® может повысить вероятность возникновения нежелательных реакций из-за возможного увеличения уровня теофиллина или циклоспорина в крови. При необходимости врач снизит дозу лекарственных средств.
- Если вы одновременно с Нолицином® принимаете лекарственные средства, препятствующие свертыванию крови, их действие усиливается и может развиваться кровотечение. Коагулограмма (протромбиновое время и другие параметры свертывания крови) должны тщательно контролироваться.
- Диданозин нельзя принимать одновременно или в течение 2 часов после приема норфлоксацина, т.к. абсорбция норфлоксацина снижается.
- Совместное применение Нолицина® и кортикостероидов может увеличить риск воспаления и разрыва сухожилия.
- При совместном применении Нолицина® эффект некоторых препаратов для лечения диабета (сульфонилмочевина) может быть увеличен.
- Не принимайте одновременно с Нолицином® лекарственные средства для лечения бактериальных инфекций мочевыводящих путей (нитрофурантоин), так как при одновременном применении действие обоих препаратов снижается.
- Совместное применение хинолонов, включая норфлоксацин, с нестероидными противовоспалительными средствами (НПВС) может увеличить риск стимулирования ЦНС и возникновения судорожных приступов. Поэтому рекомендовано с осторожностью принимать Нолицин® пациентам, одновременно получающим НПВС.

Нолицин® с пищей, напитками и алкоголем

Вы можете принимать Нолицин® натощак или во время еды. Вы не должны принимать Нолицин® вместе с молоком или йогуртом, так как жидкие молочные продукты уменьшают всасывание норфлоксацина. Принимайте Нолицин® за час до или через два часа после употребления молочных продуктов.

Некоторые хинолоны, включая норфлоксацин, ингибируют распад кофеина, что в результате приводит к уменьшению выделения и увеличению периода полувыведения кофеина из плазмы. Это следует учитывать в случае употребления кофе и при приеме лекарственных препаратов, содержащих кофеин.

Во время лечения не рекомендуется употребление алкоголя.

СОГЛАСОВАНОМИНИСТЕРСТВОМ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬПриказ Министерства здравоохранения
Республики Беларусь

19.11.2020

Для документов

Стр. 4 из 8

1913 - 2017

Беременность и грудное вскармливание

Если вы беременны или кормите грудью, думаете, что забеременели, или планируете беременность, перед началом применения препарата проконсультируйтесь с лечащим врачом или работником аптеки.

Беременные женщины не должны применять норфлоксацин, так как нет достаточной информации по безопасности применения препарата при беременности.

Не кормите грудью во время приема Нолицина®.

Управление транспортными средствами и работа с механизмами

Нолицин® может снизить внимательность. Вы должны быть осторожны во время вождения или работы с механизмами, пока не определите, как на вас действует препарат. Нежелательные явления могут усиливаться при совместном употреблении с алкоголем.

Нолицин® содержит краситель 12000 FDC Желтый No.6, E110 и натрий

Азокраситель может вызывать аллергические реакции.

1 таблетка содержит менее 1 ммоль (23 мг) натрия, т.е. фактически без содержания натрия.

3. ПРИМЕНЕНИЕ ПРЕПАРАТА НОЛИЦИН®

Всегда принимайте Нолицин® в полном соответствии с рекомендациями лечащего врача. При появлении сомнений посоветуйтесь с лечащим врачом или работником аптеки.

Врач откорректирует дозу и продолжительность лечения в соответствии с заболеванием. Всегда запивайте 1 таблетку норфлоксацина стаканом воды или чая. Принимать Нолицин® можно независимо от приема пищи. Таблетки желательно принимать утром и вечером. При ежедневном приеме один раз в день это следует делать в одно и то же время суток.

Показания	Суточная доза	Длительность лечения
<i>Лечение</i>		
Неосложненное воспаление мочевого пузыря (цистит)	400 мг (1 таблетка) дважды в день	3 дня
Инфекции нижних мочевыводящих путей *	400 мг (1 таблетка) дважды в день	7 - 10 дней
Хронические рецидивирующие инфекции мочевых путей **	400 мг (1 таблетка) дважды в день	До 12 недель
Бактериальный простатит	400 мг (1 таблетка) дважды в день	28 дней

* Симптомы инфекций мочевых путей, такие как жжение или боль при мочеиспускании, лихорадка, через 1-2 дня могут исчезнуть. Тем не менее, рекомендуемые сроки терапии должны быть соблюдены.

** Если в течение первых 4 недель терапии были достигнуты результаты необходимого уровня, суточная доза норфлоксацина может быть уменьшена до 400 мг в сутки. В настоящее время нет информации о продолжительности терапии более чем 8 недель.

Пациенты с нарушениями функции почек

Для пациентов с тяжелой почечной недостаточностью (клиренс креатинина менее 30 мл/мин.) рекомендуемая доза Нолицина® составляет 1 таблетка (400 мг) один раз в сутки.

Дети и подростки

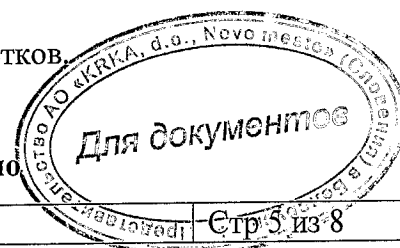
Нолицин® не должен использоваться для лечения детей и подростков.

Если вы приняли препарата Нолицин® больше, чем следовало

19.11.2020

СОГЛАСОВАНО

МИНИСТЕРСТВОм ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ
Приказ Министерства здравоохранения
Республики Беларусь



Стр. 5 из 8

1913 - 2017

Сообщите немедленно об этом своему врачу. Слишком большие дозы могут вызвать тошноту, рвоту, диарею. В более тяжелых случаях головокружение, усталость, спутанность сознания и судороги. При необходимости будет назначена симптоматическая и поддерживающая терапия и обеспечена адекватная гидратация.

Если вы забыли принять препарат Нолицин®

Не принимайте двойную дозу, чтобы компенсировать пропущенную.

Если вы не приняли дозу, примите ее, как только вспомнили об этом, кроме случая, когда подошло время для приема следующей дозы.

Если вы прекратили прием препарата Нолицин®

Принимайте препарат столько, сколько назначил вам лечащий врач, даже если почувствовали себя лучше. Если вы прекратите лечение слишком рано, симптомы инфекции могут вернуться.

Если у вас есть дополнительные вопросы по применению этого препарата, обратитесь к врачу или работнику аптеки.

4. ВОЗМОЖНЫЕ НЕЖЕЛАТЕЛЬНЫЕ РЕАКЦИИ

Подобно всем лекарственным средствам препарат может вызвать нежелательные реакции, однако они возникают не у всех.

Очень частые: (могут возникнуть у более 1 из 10 человек):

- изменения в некоторых показателях функционального состояния печени;
- головная боль, головокружение;
- боль и спазмы в животе, тошнота, изжога, диарея;
- сыпь на коже;
- лихорадка.

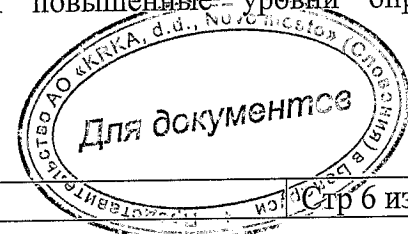
Частые (могут возникнуть менее чем у 1 из 10 человек):

- снижение количества тромбоцитов (тромбоцитопения), определенный тип анемии (гемолитическая анемия), иногда в сочетании с наследственным нарушением метаболизма эритроцитов (дефицит глюкозо-6-фосфат дегидрогеназы);
- потеря аппетита;
- нарушения сна;
- расстройства нервной системы (невропатия), включая синдром Гийена-Барре (неврит, начинающийся с вялого паралича ног, который может распространяться на руки), сенсорные нарушения кожи, такие как покалывание и онемение (парестезия);
- звон в ушах (тиннитус);
- запор, рвота, метеоризм, воспаление поджелудочной железы (панкреатит);
- воспаление тканей почек (интерстициальный нефрит);
- тяжелые кожные реакции (экссфолиативный дерматит, синдром Стивенса-Джонсона, синдром Лайелла и мультиформная эритема);
- фоточувствительность (например, покраснение, отек кожи, волдыри), зуд, крапивница (сыпь), реакции гиперчувствительности с отеками кожи и слизистых оболочек (ангионевротический отек);
- ухудшение миастении, боли в мышцах и суставах, воспаление суставов (артрит);
- воспалительное заболевание сосудов (васкулит);
- зуд, желтая кожа или глаза, темная моча или гриппоподобные симптомы, признаки воспаления печени (гепатит, холестатический гепатит), включая повышенные уровни определенных функциональных показателей печени;
- вагинальный кандидоз;

СОГЛАСОВАНО

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬПриказ Министерства здравоохранения
Республики Беларусь

19.11.2020



Стр 6 из 8

- депрессия, беспокойство/нервозность, раздражительность, эйфория (восторг), дезориентация, галлюцинации, спутанность сознания, психические расстройства, включая психотические реакции.

Нечастые (могут возникнуть менее чем у 1 из 100 человек):

- изменение количества определенных клеток крови (лейкопения, нейтропения, эозинофилия, снижение гематокрита);
- серьезное заболевание кишечника с тяжелой устойчивой диареей (псевдомембранозный колит);
- почечная недостаточность, кристаллы в моче, вызывающие боль и дискомфорт при выведении жидкости (кристаллурия);
- воспаление сухожилий, разрыв сухожилия - особенно большого сухожилия в задней части лодыжки (Ахиллова сухожилия);
- тяжелые острые реакции гиперчувствительности с отеками кожи и слизистых оболочек во рту и области лица и/или затрудненное дыхание (анафилаксия).

Редкие (могут возникнуть менее чем у 1 из 1000 человек):

- увеличение креатинина и мочевины в сыворотке, увеличение МНО и протромбинового времени;
- заболевание мышечной ткани, сопровождающееся мышечной слабостью и болью (рабдомиолиз);
- определенная тяжелая форма воспаления печени (некротизирующий гепатит);
- усталость;
- нарушения зрения, усиление слезотечения.

Частота неизвестна (частота не может быть определена на основании имеющихся данных):

- аномально учащенный сердечный ритм, угрожающий жизни нерегулярный сердечный ритм, изменение сердечного ритма (называемое «удлиненный интервал QT», наблюдаемый на ЭКГ, электрическая активность сердца);
- нарушение нервной проводимости, которое может вызвать слабость, покалывание или онемение, и может быть необратимым;
- повышенная чувствительность;
- пожелтение кожи (желтуха).
- потеря сознания по причине серьезного падения уровня сахара в крови (гипогликемическая кома). (см. раздел 2 «Предупреждения и меры предосторожности»).

Очень редкие случаи длительных (длящихся месяцы или годы) или постоянных нежелательных реакций, таких как воспаление сухожилий, разрыв сухожилий, боль в суставах, конечностях, трудности при ходьбе, аномальные ощущения, такие как ощущения покалывания булавками и иглками, пощипывание, щекотание, жжение, онемение или боль (связанная с невропатией), депрессия, усталость, нарушения сна, ухудшение памяти, а также нарушение слуха, зрения, вкуса и обоняния были связаны с приемом хинолоновых и фторхинолоновых антибиотиков, в некоторых случаях независимо от существовавших факторов риска.

Были получены сообщения о случаях расширения и ослабления стенки аорты (аневризма и расслоение), которые могут разорваться и привести к летальному исходу, а также случаи обратного тока крови через сердечный клапан у пациентов, получавших фторхинолоны (см. раздел 2).

Сообщение о нежелательных реакциях

Если у вас возникли какие-либо нежелательные реакции, проконсультируйтесь с врачом или работником аптеки. Данная рекомендация распространяется на любые возможные нежелательные реакции, в том числе на не перечисленные в данном листке-вкладыше. Сообщая о нежелательных реакциях, вы помогаете получить больше сведений о безопасности препарата.

5. ХРАНЕНИЕ ПРЕПАРАТА ПОЛИЦИН®

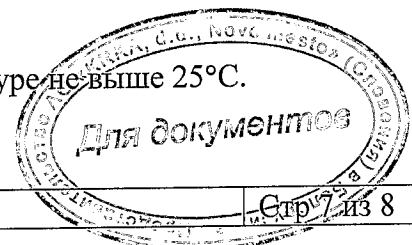
Хранить в защищенном от влаги и света месте, при температуре не выше 25°C.

Хранить в недоступном для детей месте.

Срок годности 5 лет.

19.11.2020

СОГЛАСОВАНО
МИНИСТЕРСТВОМ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ
Приказ Министерства здравоохранения
Республики Беларусь



Не применяйте препарат после истечения срока годности, указанного на упаковке.
Датой истечения срока годности является последний день месяца.

Не выбрасывайте препарат в водопровод или канализацию. Уточните у работника аптеки, как избавиться от препаратов, которые больше не требуются. Эти меры позволят защитить окружающую среду.

6. СОДЕРЖИМОЕ УПАКОВКИ И ПРОЧИЕ СВЕДЕНИЯ

Препарат Нолицин® содержит

Действующее вещество: 1 таблетка, покрытая пленочной оболочкой, содержит норфлоксацина 400 мг.

Вспомогательные вещества: повидон, натрия крахмалгликолят (тип А), целлюлоза микрокристаллическая, кремния диоксид коллоидный безводный, магния стеарат, вода очищенная; *состав оболочки:* гипромеллоза, тальк, титана диоксид, Е171, краситель 12000 FDC Желтый No.6, Е110, пропиленгликоль.

См. раздел 2 «Нолицин® содержит краситель 12000 FDC Желтый No.6, Е110 и натрий».

Внешний вид препарата Нолицин® и содержимое упаковки

Круглые, слегка двояковыпуклые, с насечкой на одной стороне, оранжевого цвета таблетки, покрытые пленочной оболочкой.

Таблетка может быть поделена на две одинаковые части.

10 таблеток, покрытых пленочной оболочкой, 400 мг, в блистере (ПВХ/ПВДХ пленка и алюминиевая фольга). 2 блистера с листком-вкладышем в картонной коробке.

Условия отпуска

По рецепту врача.

Держатель регистрационного удостоверения и производитель

КРКА д.д., Ново место, Шмарьешка цеста 6, 8501 Ново место, Словения

