



Инструкция
(информация для пациента)
по медицинскому применению лекарственного средства
Флувоксин
Fluvoxin

МНН: флувоксамин (fluvoxamine).

Лекарственная форма: таблетки, покрытые пленочной оболочкой.

Состав

Таблетка содержит: флувоксамина малеат 50 мг или 100 мг;

вспомогательные вещества: маннитол, крахмал прежелатинизированный, целлюлоза микрокристаллическая, кукурузный крахмал, кремния диоксид коллоидный безводный, натрия стеарилфумарат;

оболочка (опадрай YS-1-12526A желтый): гипромеллоза, титана диоксид (E 171), макрогол, железа оксид желтый (E 172), полисорбат 80.

Описание

Флувоксин 50 мг: Продолговатые двояковыпуклые таблетки, покрытые пленочной оболочкой желтого цвета, с разделительной риской на одной стороне, гладкие с другой стороны.

Флувоксин 100 мг: Круглые двояковыпуклые таблетки, покрытые пленочной оболочкой желтого цвета, с разделительной риской на одной стороне, гладкие с другой стороны.

Фармакотерапевтическая группа: Антидепрессанты. Селективные ингибиторы обратного захвата серотонина (СИОЗС).

Код АТХ: N06AB08.

Показания к применению

- Большой депрессивный эпизод.
- Обсессивно-компульсивные расстройства.

Способ применения и режим дозирования

Таблетки Флувоксин принимают внутрь, не разжевывая, запивая водой.

Депрессии различного генеза

Взрослые

Стартовая доза - 50-100 мг в сутки в один прием, вечером. Повышение дозы следует проводить постепенно. Эффективную дозу, составляющую обычно 100 мг в сутки, подбирают индивидуально в зависимости от реакции больного на лечение. Суточная доза может достигать 300 мг.

Дозы более 150 мг в сутки следует распределять на 2-3 приема.

Пациентов с депрессией следует лечить в течение достаточного периода времени (не менее 6 месяцев), чтобы обеспечить исчезновение симптомов.

Обсессивно-компульсивные расстройства

Взрослые

Стартовая доза - 50 мг в сутки в один прием, вечером в течение 3-4 дней. Повышение дозы следует проводить постепенно до достижения эффективной суточной дозы 100-300 мг.



ИД ГО
6570 -2018

ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ
МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ САНКТ-ПЕТЕРБУРГ
Приказ Минздрава России от 14.06.2018 № 100н

Максимальная эффективная суточная доза для взрослых составляет 300 мг. Дозы более 150 мг в сутки следует распределять на 2-3 приема.

Дети и подростки

Стартовая доза - 25 мг в сутки в один прием вечером. Дозу повышают каждые 4-7 суток на 25 мг в сутки до достижения клинического эффекта. Поддерживающая доза - 50-200 мг в сутки. Максимальная суточная доза для детей - 200 мг. Дозы более 50 мг в сутки следует распределять на 2 приема. В случае необходимости приема двух неравных доз, большая доза должна приниматься перед сном.

При развитии адекватного терапевтического эффекта лечение может быть продолжено индивидуально подобранной суточной дозой. Если улучшение не отмечается через 10 недель лечения, флувоксамин следует отменить. Так как обсессивно-компульсивные расстройства носят хронический характер, можно считать целесообразным продление курса лечения флувоксамином более 10 недель у больных с адекватным терапевтическим эффектом. Подбор минимальной эффективной поддерживающей дозы следует проводить индивидуально и с осторожностью. Некоторые клиницисты рекомендуют проведение сопутствующей психотерапии у больных с хорошим эффектом фармакотерапии.

Симптомы, отмеченные в случае отмены флувоксамина

Следует избегать резкой отмены препарата. При прекращении приема флувоксамина доза флувоксамина должна быть постепенно снижена в течение не менее 1-2-х недель для уменьшения риска развития реакции отмены препарата. В случаях если при снижении дозы флувоксамина или при его отмене возникают симптомы отмены необходимо рассмотреть возможность возвращения к предыдущей эффективной дозе. В дальнейшем врач может продолжить снижение дозы, но более плавно.

Противопоказания

- Одновременное применение с тизанидином или ингибиторами моноаминоксидазы (МАО).

Прием флувоксамина может быть начат:

-- через 2 недели после прекращения приема необратимого ингибитора МАО;

-- на следующий день после прекращения приема обратимого ингибитора МАО.

Любой из ингибиторов МАО может быть назначен не ранее, чем через 1 неделю после прекращения приема флувоксамина.

- Повышенная чувствительность к ингредиентам препарата.

Применение при беременности и кормлении грудью

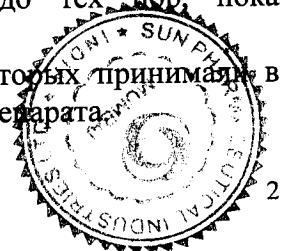
Беременность

Эпидемиологические данные свидетельствуют о том, что применение селективных ингибиторов обратного захвата серотонина (СИОЗС) во время беременности, особенно на поздних сроках беременности, может повышать риск развития персистирующей легочной гипертензии новорожденных. Наблюдаемый риск составил почти 5 случаев на 1000 беременностей, в то время как в общей популяции 1-2 на 1000 случаев беременности.

Результаты исследований на животных дают основания считать, что применение флувоксамина может увеличивать эмбриотоксичность (внутриутробная гибель плода, отклонения в формировании органа зрения зародыша). Неизвестно, имеет ли место подобное воздействие на зародыш человека. Безопасность флувоксамина в отношении репродуктивной токсичности неизвестна.

Флувоксамин не должен назначаться беременным женщинам до тех пор, пока клиническое состояние женщины не требует лечения флувоксамином.

Отмечены единичные случаи, когда у новорожденных, матери которых принимали в конце беременности флувоксамин, наблюдались симптомы отмены препарата.



У некоторых новорожденных, матери которых принимали СИОЗС в III триместре беременности, имели место трудности с кормлением и/или нарушения дыхания, судороги, непостоянная температура тела, гипогликемия, тремор, нарушение мышечного тонуса, нервная дрожь, цианоз, нервная возбудимость, летаргия, сонливость, рвота, трудности с засыпанием и постоянный плач, что может потребовать длительную госпитализацию новорожденного.

Период кормления грудью

Флувоксамин в незначительных количествах выделяется с грудным молоком. Поэтому его не следует назначать матери в период кормления грудью.

Фертильность

Результаты исследований на животных показали, что флувоксамин снижает мужскую и женскую фертильность. Безопасность флувоксамина в отношении фертильности не установлена. Значимость этих данных для человека неизвестна.

Флувоксамин не должен назначаться пациентам, планирующим беременность, до тех пор пока клиническое состояние женщины или мужчины не требует лечения флувоксамином.

Применение при нарушениях функции печени

Лечение следует начинать с наименьшей дозы флувоксамина под строгим контролем врача. С *осторожностью* следует назначать препарат при печеночной недостаточности. В редких случаях лечение флувоксамином может приводить к повышению активности печеночных ферментов, которое чаще всего сопровождается соответствующими клиническими симптомами; в таких случаях флувоксамин следует отменить.

Применение при нарушениях функции почек

Лечение следует начинать с наименьшей дозы флувоксамина под строгим контролем врача. С *осторожностью* следует назначать препарат при почечной недостаточности.

Применение у детей и подростков

Из-за отсутствия клинического опыта флувоксамин не рекомендуется применять для лечения *депрессии* у детей в возрасте до 18 лет.

Флувоксамин может быть использован для лечения *обсессивно-компульсивных расстройств* у детей старше 8 лет и подростков.

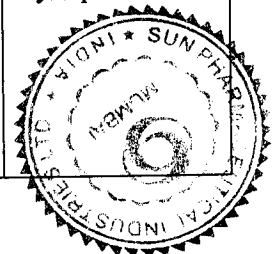
Применение у пожилых пациентов

Фармакокинетика флувоксамина у пожилых людей не отличается от таковой у молодых. Однако с *осторожностью* назначают и медленно титруют дозу флувоксамина пожилым пациентам.

Побочные эффекты

Отмеченные в ходе клинических исследований побочные эффекты (зачастую они были связаны с симптомами заболевания, а не с приемом флувоксамина):

Системы органов	Часто (≥1/100, <1/10)	Нечасто (≥1/1,000, <1/100)	Редко (≥1/10,000, <1/1,000)
Обмен веществ	Потеря аппетита		
Психические расстройства		Галлюцинации, спутанность сознания.	Маниакальный синдром
Нервная система	Возбуждение, раздражительность, тревога, бессонница, сонливость, тремор, головная боль, головокружение.	Экстрапирамидные расстройства, нарушение координации движений.	Судороги



Сердце	Сердцебиение/ тахикардия		
Сосудистая система		Ортостатическая гипотензия	
Органы пищеварения	Боль в животе, запор, диарея, сухость во рту, тошнота, рвота.		
Печень и билиарная система			Нарушение функции печени
Кожа и подкожная клетчатка		Сыпь, зуд, ангионевротический отек.	Фотосенсибилизация
Костно-мышечная система		Миалгия, артралгия.	
Репродуктивные органы и молочная железа		Замедленная эякуляция	Галакторея
Общие реакции	Слабость, недомогание.		

Кроме побочных реакций, описанных во время клинических исследований, во время постмаркетингового применения флувоксамина сообщалось о следующих побочных эффектах. Точная частота не может быть предоставлена и потому классифицирована как "неизвестная".

Со стороны свертывающей системы крови: гемorragии (например, желудочно-кишечное кровотечение, экхимоз, пурпура).

Со стороны эндокринной системы: недостаточная секреция антидиуретического гормона.

Со стороны обмена веществ: гипонатриемия, увеличение массы тела, снижение массы тела.

Со стороны нервной системы: серотониновый синдром, явления, подобные злокачественному нейролептическому синдрому, неусидчивость, возбуждение, парестезии, извращение вкуса.

Со стороны психики: во время лечения флувоксамином или вскоре после его окончания сообщалось о случаях суицидальных мыслей и суицидального поведения.

Со стороны мочевыделительной системы: нарушения мочеиспускания (включая задержку мочи, недержание мочи, учащенное мочеиспускание, никтурию и энурез).

Со стороны половой системы: аноргазмия.

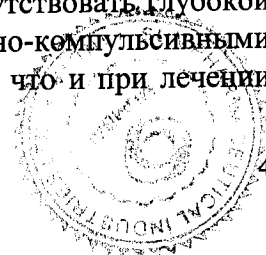
Прочие: синдром отмены препарата, включая синдром отмены у новорожденных.

Меры предосторожности

Суицид/суицидальные мысли или клиническое ухудшение состояния

Депрессия связана с повышенным риском суицидальных мыслей и поступков (самоповреждений или суицида). Этот риск сохраняется до выраженного улучшения состояния. Так как улучшение может не наступить в течение первых нескольких недель лечения и дольше, пациенты должны находиться под тщательным наблюдением врача до улучшения состояния. Клинический опыт подтверждает тот факт, что риск суицида увеличивается на ранних стадиях выздоровления.

Обсессивно-компульсивные расстройства также могут быть связаны с повышенным риском суицидальных событий. Кроме того, эти состояния могут сопутствовать глубокой депрессии. Поэтому при лечении пациентов с обсессивно-компульсивными расстройствами должны соблюдаться те же меры предосторожности, что и при лечении пациентов с глубокой депрессией.



Известно, что пациенты со связанными с суицидом событиями в анамнезе или в значительной степени проявляющие суицидальное мышление, перед началом лечения имеют больший риск суицидальных мыслей или суицидальных поступков и должны тщательно наблюдаться во время лечения. Мета-анализ плацебо-контролируемых клинических исследований антидепрессантов у взрослых пациентов с психическими расстройствами выявил повышенный риск суицидального поведения при приеме антидепрессантов по сравнению с плацебо у пациентов моложе 25 лет.

Тщательное наблюдение за пациентами, особенно имеющими высокий риск, должно сопровождать лекарственную терапию особенно на ранних ее стадиях и после изменений дозы.

Необходимо предупредить пациентов (и осуществляющих уход за ними) о необходимости отслеживать любое клиническое ухудшение состояния, суицидальное поведение или суицидальные мысли, необычные изменения поведения, и немедленно обращаться за консультацией к специалисту при появлении таких симптомов.

Дети и подростки

Флувоксамин не должен применяться для лечения детей и подростков до 18 лет за исключением пациентов с обсессивно-компульсивным расстройством. Из-за недостаточного клинического опыта использование флувоксамина у детей для лечения депрессии не рекомендуется. В клинических исследованиях, проведенных среди детей и подростков, суицидально-обусловленное поведение (суицидальные попытки и мысли) и враждебность (главным образом агрессия, оппозиционное поведение и гнев) наблюдались чаще у пациентов, получавших антидепрессант, по сравнению с получавшими плацебо. Если на основании клинической потребности решение о лечении принято, за пациентом должно быть установлено тщательное наблюдение на предмет возникновения суицидальных симптомов. Кроме того, долгосрочные данные о безопасности флувоксамина для детей и подростков, касающиеся роста, развития и становления познавательного поведения, отсутствуют.

Пожилые пациенты

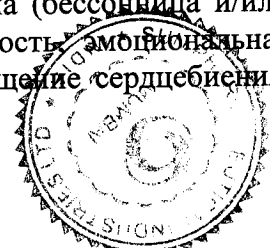
Данные, полученные при лечении пациентов пожилого возраста и более молодых пациентов, свидетельствуют об отсутствии клинически значимых различий между применявшимися у них суточными дозами. Тем не менее, повышение доз препарата у пожилых пациентов должно всегда проводиться медленнее и с большей осторожностью.

Лечение больных, страдающих печеночной или почечной недостаточностью

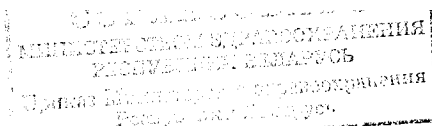
Следует начинать прием флувоксамина с низких доз и такие больные должны находиться под строгим врачебным контролем. В редких случаях лечение флувоксамином может приводить к повышению активности печеночных ферментов, чаще всего сопровождающемуся соответствующими клиническими симптомами, в таких случаях флувоксамин должен быть отменен.

Симптомы, отмеченные в случае отмены флувоксамина

Симптомы отмены при прекращении приема флувоксамина (особенно при резкой отмене препарата) являются общими. Согласно данным, полученным в клинических исследованиях, побочные эффекты при отмене лечения возникали примерно у 12% пациентов, принимавших флувоксамин, и с той же частотой - пациентов, получавших плацебо. Риск развития симптомов отмены зависит от нескольких факторов: продолжительность лечения, доза флувоксамина, скорость снижения дозы. Симптомы, наиболее часто отмеченные после отмены флувоксамина: головокружение, нарушения чувствительности (парестезии, нарушения зрения), расстройства сна (бессонница и/или интенсивные сновидения), возбуждение и тревога, раздражительность, эмоциональная неустойчивость, тошнота и/или рвота и диарея, потливость и ощущение сердцебиения, головная боль, тремор.



НД РЪ
6570 - 2018



В большинстве своем эти симптомы имеют характер от слабо выраженного до умеренного, однако у некоторых пациентов они могут быть значительно выраженными. Обычно они проявляются в течение первых нескольких дней после прекращения приема флувоксамина. Имеются очень редкие сообщения о появлении этих симптомов при непреднамеренном пропуске дозы флувоксамина.

Обычно эти симптомы проходят самостоятельно в течение 2 недель, в отдельных случаях - в течение 2-3-х месяцев и более. Поэтому отмена флувоксамина должна проводиться путем постепенного снижения дозы препарата в течение нескольких недель или месяцев в зависимости от реакции пациента.

Психические расстройства

Пациентам, имеющим в анамнезе манию или гипоманию, флувоксамина назначают с осторожностью. Если пациент в процессе лечения флувоксамином переходит в маниакальную фазу - флувоксамина должен быть отменен.

Акатизия/психомоторное возбуждение

Развитие акатизии, связанной с приемом флувоксамина, характеризуется субъективно неприятным и мучительным беспокойством. Потребность двигаться часто сопровождалась неспособностью сидеть или стоять спокойно. Развитие такого состояния наиболее вероятно в течение первых нескольких недель лечения. Увеличение дозы препарата у пациентов с такими симптомами может ухудшить их состояние.

Расстройства нервной системы

Необходимо проявлять осторожность при назначении препарата больным с судорогами в анамнезе. Следует избегать назначения флувоксамина у пациентов с нестабильной эпилепсией, а пациенты со стабильной эпилепсией должны находиться под строгим контролем. Лечение препаратом должно быть прекращено, если возникают эпилептические приступы или их частота увеличивается.

Описаны редкие случаи развития серотонинергического синдрома или состояния, подобного злокачественному нейролептическому синдрому, которые могут быть связаны с приемом флувоксамина, особенно в комбинации с другими серотонергическими и/или нейролептическими лекарственными средствами. Поскольку эти синдромы могут привести к потенциально опасным для жизни состояниям, проявляющимся гипертермией, ригидностью мышц, миоклонусом, лабильностью автономной нервной системы с возможными быстрыми изменениями жизненно-важных параметров (пульс, дыхание, АД и т.д.), изменениями психического статуса, включая замешательство, раздражительность, крайнюю агитацию, доходящую до делирия или комы - в таких случаях лечение флувоксамином должно быть прекращено и должно быть начато соответствующее симптоматическое лечение.

Расстройства метаболизма и питания

Как и при применении других селективных ингибиторов обратного захвата серотонина, в редких случаях возможно появление гипонатриемии, которая подвергается обратному развитию после отмены флувоксамина. Некоторые случаи были вызваны синдромом недостаточной секреции антидиуретического гормона.

В основном эти случаи наблюдались у пожилых пациентов.

Может быть нарушен контроль над уровнем глюкозы в крови (т.е. гипергликемия, гипогликемия, нарушение толерантности к глюкозе), особенно на ранних стадиях лечения. В случае назначения флувоксамина пациентам с сахарным диабетом в анамнезе, может потребоваться коррекция дозы антидиабетических препаратов.

Наиболее часто наблюдаемым симптомом, связанным с применением флувоксамина, является тошнота, иногда сопровождающаяся рвотой. Этот побочный эффект, как правило, исчезает в течение первых двух недель лечения.

Гематологические нарушения



Имеются сообщения о таких внутрикожных кровоизлияниях, как экхимозы и пурпура, а также геморрагические проявления (например, желудочно-кишечное кровотечение), наблюдавшихся при применении селективных ингибиторов обратного захвата серотонина. Необходимо проявлять осторожность при назначении этих лекарственных средств у пожилых пациентов и пациентов, одновременно получающих препараты, действующие на тромбоцитарную функцию (например, атипичные антипсихотические средства и фенотиазины, многие трициклические антидепрессанты, ацетилсалициловая кислота, нестероидные противовоспалительные лекарственные средства) или препараты, увеличивающие риск развития кровотечений, а также у пациентов с кровотечениями в анамнезе или склонных к кровотечениям (например, с тромбоцитопенией).

Расстройства сердечной деятельности

Флувоксамин не должен назначаться совместно с терфенадином, астемизолом или цизапридом в связи с нарастанием концентрации последних в плазме крови и увеличением риска удлинения интервала QT/пароксизмальной желудочковой тахикардии типа «пируэт». Учитывая отсутствие клинического опыта следует соблюдать осторожность при назначении флувоксамина пациентам после перенесенного острого инфаркта миокарда.

Нарушения зрения

Как и в случае применения других СИОЗС, сообщалось о развитии мидриаза у пациентов, получавших флувоксамин. Флувоксамин следует назначать с осторожностью у пациентов с повышенным внутриглазным давлением или с риском развития острой закрытоугольной глаукомы.

Электросудорожная терапия

Имеется ограниченный клинический опыт совместного применения флувоксамина и электросудорожной терапии, поэтому следует соблюдать осторожность при одновременном их назначении.

Как и при применении других психотропных препаратов, во время лечения флувоксамином не рекомендуется употребление алкоголя.

Влияние на способность управлять автомобилем и механизмами

Флувоксамин в дозах до 150 мг при назначении здоровым добровольцам не влиял на психомоторные функции, связанные с вождением автомобиля или с управлением механизмами. В то же время имеются сообщения о сонливости, отмечавшейся на фоне применения препарата. В связи с этим рекомендуется проявлять осторожность до окончательного определения индивидуальной реакции на лечение.

Взаимодействие с другими лекарственными средствами

Флувоксамин нельзя применять одновременно с ингибиторами MAO (см. раздел Противопоказания).

Флувоксамин в значительной степени ингибирует изофермент CYP1A2, в меньшей степени - изоферменты CYP2C и CYP3A4. Препараты, которые в значительной мере метаболизируются этими изоферментами, медленнее выводятся и могут иметь более высокие концентрации в плазме крови, в случае одновременного применения с флувоксамином. Это особенно значимо для препаратов, которые имеют узкий терапевтический диапазон. Пациенты нуждаются в тщательном наблюдении, при необходимости рекомендуется корректировать дозы этих препаратов. Флувоксамин оказывает минимальный ингибирующий эффект на CYP2D6 и, вероятно, не влияет на неокислительный метаболизм и почечную экскрецию.

CYP 1A2

При одновременном применении флувоксамина наблюдалось повышение концентрации трициклических антидепрессантов (кломипрамин, имипрамин, **амитриптилин**) и



6570 - 2018

СОТКАЗОВАНА
МИНИСТЕРСТВО ЗАДРАВНООХРАНЕЊИЯ
РЕПУБЛИКИ СЛОБЕНИЈА
Привез Министарства здравноохранення
Републике Словеније

нейролептиков (клозапин, оланзапин), которые в значительной степени метаболизируются изоферментом CYP1A2. В связи с этим, если начато лечение флувоксамином, рекомендуется снижение доз этих препаратов.

Пациенты, одновременно принимающие флувоксамин и препараты с узким терапевтическим диапазоном, метаболизирующиеся изоферментом CYP1A2 (в т.ч. такрин, теофиллин, метадон, мексилетин), должны находиться под тщательным медицинским наблюдением. При необходимости рекомендуется провести коррекцию доз этих препаратов.

При применении флувоксамина в комбинации с варфарином наблюдалось значимое повышение концентраций варфарина в плазме крови и удлинение протромбинового времени.

Сообщалось о единичных случаях кардиотоксичности, при одновременном приеме флувоксамина и тиоридазина.

При взаимодействии флувоксамина с пропранололом отмечалось повышение концентрации пропранолола в плазме. В связи с этим, можно рекомендовать снижение дозы пропранолола в случае одновременного приема с флувоксамином.

Во время приема флувоксамина уровень кофеина в плазме может повышаться. Таким образом, пациенты, которые потребляют большое количество напитков, содержащих кофеин, должны снизить их потребление на период приема флувоксамина, и когда наблюдаются неблагоприятные эффекты кофеина, такие как тремор, сердцебиение, тошнота, беспокойство, бессонница.

При одновременном приеме флувоксамина и ропинирола возможно повышение концентрации ропинирола в плазме, что увеличивает риск развития передозировки. В таких случаях рекомендуется контроль, или, в случае необходимости, снижение дозы или отмена ропинирола на время лечения флувоксамином.

CYP2C

Пациенты, одновременно принимающие флувоксамин и препараты с узким терапевтическим диапазоном, метаболизирующиеся изоферментом CYP2C (фенитоин) должны находиться под тщательным медицинским наблюдением.

При необходимости рекомендуется провести коррекцию доз этих препаратов.

CYP3A4

Пациенты, одновременно принимающие флувоксамин и препараты с узким терапевтическим диапазоном, метаболизирующиеся изоферментом CYP3A4 (карбамазепин, циклоспорин), должны находиться под тщательным медицинским наблюдением. При необходимости рекомендуется провести коррекцию доз этих препаратов.

При комбинированной терапии с флувоксамином возможно повышение концентраций терфенадина, астемизола или цизаприда в плазме крови, что увеличивает риск удлинения интервала QT/пароксизмальной желудочковой тахикардии типа "пируэт". Поэтому флувоксамин не следует назначать вместе с этими препаратами.

При одновременном назначении с флувоксамином анксиолитиков из группы бензодиазепинов, подвергающихся окислительному метаболизму, таких как триазолам, мидазолам, алпразолам и диазепам, возможно повышение их концентрации в плазме. Дозировку этих препаратов следует уменьшить на время приема флувоксамина.

Флувоксамин не оказывает влияние на концентрацию дигоксина и ателолола в плазме крови.

В случае совместного приема флувоксамина с серотонинергическими препаратами (триптаны, ингибиторы обратного захвата серотонина), трамадолом, препаратами зверобоя продырявленного могут усиливаться серотонинергические эффекты флувоксамина.



Флувоксамин применялся в комбинации с препаратами лития для лечения тяжелых больных, плохо отвечающих на фармакотерапию. Следует отметить, что литий (и, возможно, триптофан) усиливает серотонинергические эффекты флувоксамина, поэтому такого рода комбинированную фармакотерапию следует проводить с осторожностью. При одновременном приеме антикоагулянтов и флувоксамина может увеличиться риск развития геморрагии. Такие пациенты должны находиться под наблюдением врача.

Передозировка

Симптомы: тошнота, рвота, диарея, сонливость, головокружение. Имеются сообщения о нарушениях сердечной деятельности (тахикардия, брадикардия, артериальная гипотензия), нарушениях функции печени, судорогах, коме.

Флувоксамин имеет большую широту терапевтической дозы. Наибольшая зарегистрированная доза, принятая одним пациентом, составила 12 г (больной был излечен в результате проведения симптоматической терапии). Более серьезные осложнения наблюдались в случаях преднамеренной передозировки флувоксамина на фоне сопутствующей фармакотерапии.

Лечение: промывание желудка, которое следует проводить как можно раньше после приема препарата; симптоматическая терапия. Рекомендуются многократный прием активированного угля и (при необходимости) назначение осмотических слабительных. Специфического антидота не существует. Форсированный диурез или диализ нецелесообразны.

Условия хранения

Хранить при температуре не выше +25° С.
Беречь от детей.

Условия отпуска из аптек

По рецепту врача.

Срок годности

3 года.
Не использовать после истечения срока годности.

Упаковка

10 таблеток в стрипе из фольги алюминиевой.
3 стрипа и инструкция по применению в картонной упаковке.

Завод-производитель, страна

«Сан Фармасьютикал Индастриз Лтд.», Индия.



Sun House, Plot No.201 B/1, Western Express Highway,
Goregaon (E), Mumbai – 400 063, Maharashtra, INDIA

