

**ИНСТРУКЦИЯ**  
(информация для пациентов)  
по медицинскому применению лекарственного средства  
**АМКЛАВ**

**Торговое название:** Амклав.

**Международное непатентованное название:** Амоксициллин с ингибитором бета-лактамаз (amoxicillin and enzyme inhibitor).

**Форма выпуска:** порошок для приготовления раствора для внутривенного введения.

**Описание:** порошок белого или почти белого цвета.

**Состав:** каждый флакон содержит: *действующее вещество:* амоксициллина – 500 мг или 1000 мг; клавулановой кислоты – 100 мг или 200 мг; в виде смеси амоксициллина натриевой соли и калия клавуланата (5:1).

**Фармакотерапевтическая группа:** Бета-лактамы антибиотики – пенициллины. Комбинации пенициллинов, включая ингибиторы бета-лактамаз.

**Код АТС:** J01CR02.

**Фармакологическое действие**

Амоксициллин является полусинтетическим пенициллином (бета-лактамым антибиотиком), ингибирующим один или более ферментов (часто называемых пенициллин-связывающими белками) в процессе биосинтеза пептидогликана – интегрального компонента клеточной стенки бактерий. Ингибирование синтеза пептидогликана приводит к потере прочности клеточной стенки, что обычно обуславливает лизис и гибель клеток.

Амоксициллин разрушается под действием бета-лактамаз, производимых резистентными бактериями, поэтому не активен в отношении микроорганизмов, вырабатывающих данные ферменты.

Клавулановая кислота является бета-лактамом, структурно схожим с пенициллинами. Она подавляет некоторые бета-лактамазы и тем самым предотвращает инактивацию амоксициллина. Сама по себе клавулановая кислота не оказывает клинически полезного антибактериального эффекта.

Время поддержания концентрации выше минимальной подавляющей ( $T > МПК$ ) признано основной детерминантой эффективности амоксициллина.

**Механизмы резистентности**

Существуют два основных механизма резистентности бактерий к амоксициллину/клавулановой кислоте:

- инактивация бактериальными бета-лактамазами, нечувствительными к ингибирующему действию клавулановой кислоты, включая бета-лактамазы классов В, С и D;
- изменение пенициллинсвязывающих белков, в результате которого снижается сродство антибактериальных препаратов к целевым структурам.

Непроницаемость бактерий или механизмы активного транспорта препарата из клетки бактерии могут стать непосредственной причиной резистентности или способствовать ее

возникновению, особенно у грамотрицательных бактерий. Распространенность резистентности отдельных видов характеризуется географической и временной зависимостью, в связи с чем до начала терапии желательно получить местную информацию по антибиотикорезистентности, особенно в случае тяжелых инфекций. В тех случаях, когда местные показатели антибиотикорезистентности ставят под сомнение целесообразность препарата как минимум при некоторых типах инфекций, следует обратиться за помощью к соответствующим специалистам.

**Обычно чувствительные виды**

Грамположительные аэробы: *Enterococcus faecalis*, *Gardnerella vaginalis*, *Staphylococcus aureus* (метициллин-чувствительные штаммы), *Streptococcus agalactiae*, *Streptococcus pneumoniae*, *Streptococcus pyogenes* и другие бета-гемолитические стрептококки, группа *Streptococcus viridans*.

Грамотрицательные аэробы: *Actinobacillus actinomycetemcomitans*, *Capnocytophaga spp.*, *Eikenella corrodens*, *Haemophilus influenzae*, *Moraxella catarrhalis*, *Neisseria gonorrhoeae*, *Pasteurella multocida*.

Анаэробы: *Bacteroides fragilis*, *Fusobacterium nucleatum*, *Prevotella spp.*

**Виды с возможным развитием приобретенной резистентности**

Грамположительные аэробы: *Enterococcus faecium*.

Грамотрицательные аэробы: *Escherichia coli*, *Klebsiella oxytoca*, *Klebsiella pneumoniae*, *Proteus mirabilis*, *Proteus vulgaris*.

**Виды с естественной резистентностью**

Грамотрицательные аэробы: *Acinetobacter sp.*, *Citrobacter freundii*, *Enterobacter sp.*, *Legionella pneumophila*, *Morganella morganii*, *Providencia spp.*, *Pseudomonas sp.*, *Serratia sp.*, *Stenotrophomonas maltophilia*.

Другие микроорганизмы: *Chlamydophila pneumoniae*, *Chlamydophila psittaci*, *Coxiella burnetti*, *Mycoplasma pneumoniae*.

**Показания к применению**

Амклав показан для лечения следующих инфекций, вызванных чувствительными возбудителями, у взрослых и детей:

- тяжелые отоларингологические инфекции (такие как мастоидит, перитонзиллярный абсцесс, эпиглоттит, синусит при наличии тяжелых признаков системных проявлений заболеваний, средний отит);
- обострение хронического бронхита (диагностированное надлежащим образом);
- внебольничная пневмония;
- инфекции кожи и мягких тканей, в частности воспаление подкожно-жировой клетчатки, рожа, импетиго, раны от укусов животных, тяжелые абсцессы зуба с распространенной флегмоной;
- инфекции костей и суставов, в частности остеомиелит;
- интраабдоминальные инфекции;
- послеоперационные инфекции;
- инфекции половых органов у женщин.

**Профилактика** инфекций, связанных с обширными хирургическими вмешательствами у взрослых лиц, включая операции в следующих областях:

- желудочно-кишечный тракт;
- полость таза;
- голова и шея;
- желчные пути.

Следует учитывать официальные руководства по надлежащему применению антибактериальных препаратов.

**Способ применения и режим дозирования**

Дозы отражают содержание амоксициллина/клавулановой кислоты, если не указано, что доза соответствует содержанию отдельного компонента.

При выборе дозы для лечения конкретных инфекций учитывают следующие факторы:

- предполагаемые возбудители и их возможная восприимчивость к антибактериальным препаратам;
- тяжесть и локализация инфекции;
- возраст, вес и функция почек.

Возможность применения других лекарственных форм препарата (например, с более высокими дозами амоксициллина и/или с другим соотношением доз амоксициллина/клавулановой кислоты) рассматривается по мере необходимости. Данная лекарственная форма препарата при применении в соответствии с нижеприведенными рекомендациями обеспечивает общую суточную дозу амоксициллина 3000 мг и 600 мг клавулановой кислоты. При необходимости в более высокой суточной дозе амоксициллина рекомендуется выбрать другую внутривенную лекарственную форму препарата с целью предотвращения введения чрезмерно высоких суточных доз клавулановой кислоты. Длительность терапии определяется ответом на лечение. Некоторые инфекции (например, остеомиелит) требуют более длительного лечения. Минимальный курс лечения составляет 5 дней. Продолжительность лечения не должна превышать 14 суток без оценки результатов применения и клинической картины. Должны учитываться местные руководства по надлежащей частоте введения амоксициллина/клавулановой кислоты.

**Несовместимость**

Амклав менее стабилен в инфузионных растворах, содержащих глюкозу, декстран или бикарбонаты. Не смешивать с другими лекарственными препаратами. В связи с инактивирующим действием амоксициллина на аминогликозиды избегать их смешивания *in vitro*.

Лекарственное средство Амклав не предназначено для внутримышечного введения.

**Общие рекомендации**

Лечение инфекций, вызванных чувствительными микроорганизмами (см. «Показания к применению» и «Фармакологическое действие»):

**Взрослые и дети старше 12 лет с массой тела более 40 кг**

Стандартная доза: 1000/200 мг каждые 8 часов.

**Профилактика осложнений при хирургическом вмешательстве:**

При операциях длительностью менее 1 часа рекомендованная доза составляет от 1000/200 мг до 2000/200 мг, вводится во время проведения наркоза (доза 2000/200 мг может быть достигнута введением другой внутривенной формы Амклава).

При хирургическом вмешательстве длительностью более 1 часа рекомендованная доза составляет от 1000/200 мг до 2000/200 мг, вводится во время проведения наркоза. Дозу 1000/200 мг можно вводить до 4 раз в течение 24 часов.

**Рекомендованный режим дозирования детям с массой тела менее 40 кг**

Дети младше 3-х месяцев с массой тела менее 4 кг: 25/5 мг/кг каждые 12 часов.

Дети старше 3-х месяцев: 25/5 мг/кг каждые 8 часов.

**Пожилые пациенты**

Не требуется коррекция режима дозирования.

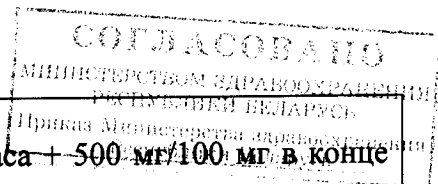
**Пациенты с нарушением функции почек**

Коррекция режима дозирования основывается на максимальной рекомендуемой дозе амоксициллина и значении клиренса креатинина.

При клиренсе креатинина более 30 мл/мин не требуется коррекция режима дозирования.

**Взрослые и дети с массой тела более 40 кг**

Клиренс креатинина 10-30 мл/мин	Начальная доза – 1000 мг/200 мг, затем – 500 мг/100 мг 2 раза в сутки
Клиренс креатинина <10 мл/мин	Начальная доза – 1000 мг/200 мг, затем – 500 мг/100 мг 1 раз в сутки



Гемодиализ	Начальная доза – 1000 мг/200 мг, затем – 500 мг/100 мг каждые 24 часа + 500 мг/100 мг в конце сеанса диализа (для компенсации снижения амоксициллина и клавулановой кислоты в плазме)
------------	---

*Дети с массой тела менее 40 кг*

Клиренс креатинина 10-30 мл/мин	25 мг/5 мг/кг каждые 12 часов
Клиренс креатинина <10 мл/мин	25 мг/5 мг/кг каждые 24 часа
Гемодиализ	25 мг/5 мг/кг каждые 24 часа + 12,5 мг/2,5 мг в конце сеанса диализа (для компенсации снижения амоксициллина и клавулановой кислоты в плазме)

**Пациенты с нарушением функции печени**

Лечение проводят с осторожностью. Обязателен регулярный мониторинг функции печени (см. «Противопоказания» и «Меры предосторожности»).

**Инструкция по приготовлению и введению раствора**

*Подготовка раствора для внутривенной инъекции:*

500 мг/100 мг – содержимое флакона растворяют в 10 мл воды для инъекций (конечный объем 10,5 мл).

1000 мг/200 мг – содержимое флакона растворяют в 20 мл воды для инъекций (конечный объем 20,9 мл).

Ввести в течение 20 минут после приготовления восстановленного раствора.

Вводить внутривенно медленно в течение 3-4 минут непосредственно в вену или через катетер.

Свежеприготовленный раствор имеет светло-желтый цвет. При хранении в течение 20 минут раствор приобретает желтый или желто-коричневый цвет.

*Подготовка раствора для инфузионного введения:*

Приготовленный как описано выше раствор Амклава: 600 мг незамедлительно добавьте к 50 мл, 1,2 г – к 100 мл одного из растворов для инфузий (вода для инъекций, 0,9% раствор натрия хлорида).

Проводить инфузию следует сразу после приготовления конечного раствора.

Продолжительность инфузии: 30-40 минут.

**Приготовленный раствор не предназначен для внутримышечного введения.**

Детям в возрасте младше 3 месяцев Амклав необходимо вводить только инфузионно.

Приготовленный раствор для инфузионного введения стабилен в течение 2-3 часов при хранении при температуре 25°C или 8 часов при хранении при температуре 5°C.

Раствор для внутривенного введения	Период стабильности при 25°C, часов
Вода для инъекций	3
0,9% раствор натрия хлорида	3
Раствор Рингера	2
Раствор Рингера лактата (по Хартману)	2
0,3% раствор кальция хлорида и 0,9% раствор натрия хлорида сложный	2

Восстановление/разведение должно осуществляться в асептических условиях. Раствор должен быть визуально инспектирован на наличие твердых частиц. Раствор следует использовать только после полного растворения твердых частиц. Для однократного использования. Неиспользованный раствор или лекарственная субстанция должны быть утилизированы в соответствии с местными требованиями.

**Побочное действие**

Следующие категории использовались для классификации частоты развития нежелательных эффектов: очень частые ( $\geq 1/10$ ), частые (от  $\geq 1/100$  до  $< 1/10$ ), нечастые (от

$\geq 1/1000$  до  $< 1/100$ ), редкие (от  $\geq 1/10000$  до  $< 1/1000$ ), очень редкие ( $< 1/10000$ ), неизвестной частоты (оценка по доступным данным не представляется возможной). Самые частые нежелательные реакции на прием препарата: диарея, тошнота и рвота.

*Инфекционные и паразитарные заболевания:* частые: кандидоз кожи и слизистых оболочек; неизвестной частоты: чрезмерное размножение невосприимчивых микроорганизмов.

*Со стороны крови и лимфатической системы:* редкие: обратимая лейкопения (включая нейтропению), тромбоцитопения; неизвестной частоты: обратимый агранулоцитоз, гемолитическая анемия, удлинение времени кровотечения и протромбинового времени.

*Со стороны иммунной системы:* неизвестной частоты: ангионевротический отек, анафилаксия, сывороточноподобный синдром, иммунный васкулит.

*Со стороны нервной системы:* нечастые: головокружение, головная боль; неизвестной частоты: судороги.

*Со стороны желудочно-кишечного тракта:* частые: диарея; нечастые: тошнота, рвота, диспепсия; неизвестной частоты: антибиотико-ассоциированный колит (включая псевдомембранозный колит и геморрагический колит).

*Со стороны печени и желчевыводящих путей:* нечастые: повышение уровней АСТ и/или АЛТ (умеренное повышение отмечено у пациентов, получавших лечение антибиотиками класса бета-лактамов, однако значимость этих наблюдений неизвестна); неизвестной частоты: гепатит, холестатическая желтуха (эти нежелательные явления наблюдались на фоне применения других пенициллинов и цефалоспоринов).

*Со стороны кожи и подкожных тканей:* нечастые: кожная сыпь, зуд, крапивница; редкие: многоформная эритема; неизвестной частоты: синдром Стивенса-Джонсона, токсический эпидермальный некролиз, буллезный эксфолиативный дерматит, острый генерализованный экзантематозный пустулез (ОГЭП). Гриппоподобные симптомы с сыпью, лихорадкой, опуханием желез и аномальными результатами анализа крови, включая повышенное количество белых кровяных телец (эозинофилия) и ферментов печени. Реакция на лекарственные средства с эозинофилией и системными симптомами (DRESS-синдром).

В случае развития любой кожной реакции гиперчувствительности лечение прекращают.

*Со стороны почек и мочевыводящих путей:* неизвестной частоты: интерстициальный нефрит, кристаллурия.

В случае возникновения вышеперечисленных побочных реакций или побочных реакций, не указанных в данной инструкции по медицинскому применению лекарственного средства, необходимо обратиться к врачу.

### **Противопоказания**

Гиперчувствительность к любому компоненту препарата, пенициллинам. Тяжелые реакции гиперчувствительности немедленного типа (напр., анафилаксия) на другие бета-лактамные препараты (напр., цефалоспорины, карбапенемы или монобактамы) в анамнезе. Желтуха или другое поражение печени на фоне применения амоксициллина/клавулановой кислоты в анамнезе.

*С осторожностью:* беременность, период лактации, тяжелая печеночная недостаточность, заболевания желудочно-кишечного тракта (в т.ч. колит в анамнезе, связанный с применением пенициллинов), хроническая почечная недостаточность.

### **Передозировка**

*Симптомы:* нарушение функции желудочно-кишечного тракта и водно-электролитного баланса.

*Лечение:* симптоматическое. Гемодиализ эффективен.

### **Меры предосторожности**

До начала терапии проводят тщательный сбор анамнеза на предмет реакций гиперчувствительности на пенициллины, цефалоспорины или другие бета-лактамные препараты. На фоне терапии пенициллинами наблюдались серьезные и периодически

летальные реакции гиперчувствительности (включая анафилактические и тяжелые кожные нежелательные реакции). Они с наибольшей вероятностью развиваются у пациентов с реакциями гиперчувствительности на пенициллины и с атопией в анамнезе. В случае развития аллергической реакции терапию Амклавом прекращают и назначают другие подходящие антибактериальные препараты.

В случаях доказанной восприимчивости возбудителей инфекции к амоксициллину следует рассмотреть вариант перехода с Амклава на амоксициллин в соответствии с официальными руководствами. Данная лекарственная форма препарата не пригодна для применения, если существует высокий риск того, что предполагаемые возбудители обладают резистентностью к бета-лактамам, не опосредованной бета-лактамазами, чувствительными к ингибирующему действию клавулановой кислоты. Так как отсутствуют частные данные по  $T > МПК$  (минимальная подавляющая концентрация), а результаты оценки сопоставимых пероральных лекарственных форм имеют пограничную значимость, то данная лекарственная форма (без дополнительного амоксициллина) потенциально не пригодна для лечения инфекций, вызванных пенициллин-резистентными штаммами *S. pneumoniae*.

У пациентов с нарушенной почечной функцией или получающих высокодозную терапию возможно развитие судорог. Терапии Амклавом следует избегать в случае подозрения на инфекционный мононуклеоз, так как после применения амоксициллина на фоне указанного заболевания наблюдалось появление кореподобной сыпи.

Сопутствующее применение аллопуринола во время лечения амоксициллином потенциально повышает вероятность развития кожных аллергических реакций.

Длительное применение препарата может приводить к чрезмерному размножению невосприимчивых микроорганизмов.

Развитие генерализованной эритемы с лихорадкой и образованием пустул в начале терапии является потенциальным симптомом острого генерализованного экзантематозного пустулеза (ОГЭП) (см. «Побочное действие»). Такая реакция требует прекращения терапии Амклавом и является противопоказанием к последующему введению амоксициллина.

Лечение пациентов с печеночной недостаточностью проводят с осторожностью. Нежелательные явления со стороны печени наблюдались преимущественно у мужчин и пожилых пациентов и потенциально связаны с длительным лечением. Эти нежелательные явления в очень редких случаях наблюдались у детей. Во всех группах пациентов признаки и симптомы обычно развиваются во время или вскоре после лечения, однако в некоторых случаях они проявляются только через несколько недель после прекращения терапии. Обычно они носят обратимый характер. Могут развиваться тяжелые нежелательные явления со стороны печени, чрезвычайно редко со смертельным исходом. Они практически всегда наблюдались среди пациентов с тяжелыми основными заболеваниями или принимавших сопутствующие гепатотоксичные лекарственные препараты (см. «Побочное действие»).

Случаи антибиотико-ассоциированного колита, наблюдаемые на фоне терапии практически всеми антибактериальными препаратами, включая амоксициллин, могут варьировать по тяжести от легких до угрожающих жизни (см. «Побочное действие»). Важно предположить этот диагноз у пациентов с диареей во время или после завершения любого курса антибиотикотерапии. В случае развития антибиотико-ассоциированного колита терапию Амклавом немедленно прекращают, обращаются к врачу и проводят соответствующее лечение. В данной ситуации противопоказан прием средств, угнетающих перистальтику.

Во время длительной терапии рекомендована периодическая оценка функций различных систем органов, включая почки, печень и органы кроветворения.

В редких случаях на фоне приема препарата отмечалось удлинение протромбинового времени. При одновременном приеме антикоагулянтов обязателен надлежащий контроль

показателей свертывания. Может потребоваться коррекция дозы антикоагулянтов для достижения желаемого уровня антикоагуляции.

У пациентов с почечной недостаточностью обязательна коррекция дозы в соответствии со степенью недостаточности (см. «Способ применения и режим дозирования»).

У пациентов со сниженным диурезом в редких случаях наблюдалась кристаллурия, преимущественно на фоне парентеральной терапии. Во время высокодозной терапии амоксициллином рекомендовано достаточное потребление жидкости с целью снижения вероятности амоксициллин-ассоциированной кристаллурии. У пациентов с установленным в мочевом пузыре катетером обязательно регулярно контролировать его проходимость.

Во время лечения глюкозурии оценку уровня глюкозы проводят с помощью ферментативных методов с глюкозооксидазой, так как неферментативные методы иногда дают ложноположительные результаты.

Наличие клавулановой кислоты в Амклаве может вызвать неспецифическое связывание IgG и альбумина мембранами эритроцитов, что может обусловить ложноположительные результаты пробы Кумбса.

Наблюдались случаи положительных результатов иммуноферментного анализа (ИФА) на *Aspergillus* у пациентов, получавших препарат, у которых в последующем определено отсутствие вызванных *Aspergillus* инфекций. Отмечались перекрестные реакции с неаспергиллезными полисахаридами и полифуранозами в рамках теста ИФА на *Aspergillus*. Положительные результаты анализов у пациентов, принимающих Амклав, должны интерпретироваться с осторожностью и подтверждаться другими диагностическими методами.

Амклав, порошок для приготовления раствора для внутривенного введения 1000 мг/200 мг, содержит 1 ммоль калия (39 мг). Это следует учитывать у пациентов со сниженной почечной функцией или у пациентов, соблюдающих диету с контролируемым содержанием калия.

Амклав, порошок для приготовления раствора для внутривенного введения 500 мг/100 мг, содержит менее 1 ммоль калия (менее 39 мг), то есть, по существу, является бескалийным препаратом.

Амклав, порошок для приготовления раствора для внутривенного введения 1000 мг/200 мг, содержит примерно 2,7 ммоль натрия (63 мг). Это следует учитывать у пациентов, соблюдающих диету с контролируемым содержанием натрия.

Амклав, порошок для приготовления раствора для внутривенного введения 500 мг/100 мг, содержит примерно 1,4 ммоль натрия (31,5 мг). Это следует учитывать у пациентов, соблюдающих диету с контролируемым содержанием натрия.

*Применение во время беременности и в период лактации.* Ограниченные данные по применению препарата в период беременности не указывают на повышенный риск врожденных аномалий. У женщин с досрочным преждевременным разрывом плодных оболочек выявлена потенциальная связь профилактического лечения амоксициллином/клавулановой кислотой с повышенным риском некротического энтероколита у новорожденных. Следует избегать применения препарата в период беременности, если врач не считает лечение необходимым. Оба активных вещества выделяются в грудное молоко (данные по влиянию клавулановой кислоты на детей, находящихся на грудном вскармливании, отсутствуют). У вскармливаемых грудью детей возможно развитие диареи и грибковых инфекций слизистых оболочек, что может потребовать прекращения грудного вскармливания. Терапия препаратом в период грудного вскармливания возможна лишь после оценки соотношения пользы и риска лечащим врачом.

*Влияние на способность к управлению автотранспортом и другими потенциально опасными механизмами.* Влияние на способность к управлению транспортом и механизмами не исследовалось. Однако возможно развитие нежелательных эффектов

(например, аллергических реакций, головокружения, судорог), потенциально влияющих на выполнение данных функций.

#### **Взаимодействие с другими лекарственными средствами**

Бактериостатические лекарственные средства (макролиды, хлорамфеникол, линкозамиды, тетрациклины, сульфаниламиды) оказывают антагонистическое действие. Уменьшает эффективность пероральных контрацептивов, лекарственных средств, в процессе метаболизма которых образуется пара-аминобензойная кислота, этинилэстрадиола – риск развития кровотечений «прорыва». Диуретики, аллопуринол, фенилбутазон, нестероидные противовоспалительные препараты и др. лекарственные средства, блокирующие канальцевую секрецию, повышают концентрацию амоксициллина (клавулановая кислота выводится в основном путем клубочковой фильтрации). Аллопуринол повышает риск развития кожной сыпи.

#### **Метотрексат**

Пенициллины могут снижать экскрецию метотрексата, что сопровождается усилением токсичности.

#### **Оральные антикоагулянты**

Описаны случаи повышения международного нормализованного отношения у пациентов, получающих поддерживающую терапию аценокумаролом или варфарином на фоне назначенного курса амоксициллина. При необходимости одновременного назначения препаратов тщательно контролируют протромбиновое время или международное нормализованное отношение в начале и после прекращения лечения амоксициллином. Может потребоваться коррекция дозы оральных антикоагулянтов.

#### **Пробенецид**

Одновременное применение пробенецида не рекомендуется. Он снижает секрецию амоксициллина в почечных канальцах. Одновременное применение пробенецида с Амклавом может привести к повышению уровней амоксициллина (но не клавулановой кислоты) в крови и более длительному их поддержанию.

#### **Микофенолата мофетил**

У пациентов, получающих микофенолата мофетил, отмечено снижение концентрации активного метаболита микофеноловой кислоты (MPa) примерно на 50% после начала приема комбинации амоксициллин/клавулановая кислота. При изменении принимаемой дозы невозможно корректно представить изменение в общей экспозиции метаболита MPa. Таким образом, изменение дозы микофенолата мофетила не требуется в отсутствие симптомов дисфункции трансплантата. Тем не менее, необходим клинический контроль как во время совместного приема препаратов, так и после окончания приема антибиотика.

#### **Условия хранения**

В защищенном от влаги и света месте при температуре не выше 25°C.

Хранить в недоступном для детей месте.

#### **Срок годности**

2 года.

Не использовать по истечении срока годности, указанного на упаковке.

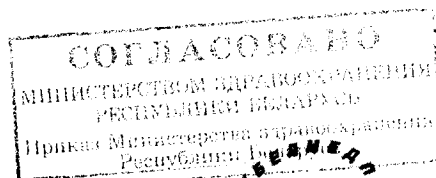
#### **Упаковка**

По 600 мг (500 мг/100 мг), 1200 мг (1000 мг/200 мг) активных веществ во флаконы вместимостью 20 мл. 1 флакон или 5 флаконов с инструкцией по применению помещают в пачку из картона.

**Упаковка для стационаров:** по 40 флаконов с соответствующим количеством инструкций по применению в групповые коробки.



**Условия отпуска**  
По рецепту.



---

**Производитель:**  
РУП "Белмедпрепараты",  
Республика Беларусь, 220007, г. Минск,  
ул. Фабрициуса, 30, т./ф.: (+375 17) 220 37 16,  
e-mail: [medic@belmedpreparaty.com](mailto:medic@belmedpreparaty.com)

---