

Ринокси[®]

Спрей назальный



с маслом эвкалипта

ИНСТРУКЦИЯ ПО МЕДИЦИНСКОМУ ПРИМЕНЕНИЮ

«УТВЕРЖДЕНО»

ГУП «Государственный центр экспертизы и стандартизации
лекарственных средств, изделий медицинского назначения
и медицинской техники» Агентства
по развитию фармацевтической отрасли
при Министерстве здравоохранения Республики Узбекистан

Просим Вас внимательно прочесть данную инструкцию до того, как Вы начнете принимать лекарство. Она содержит важную для Вас информацию. Сохраните эту инструкцию с информацией по применению, так как позднее Вам может потребоваться прочитать ее еще раз. Для получения любой дополнительной информации или совета, пожалуйста, обратитесь к Вашему врачу или фармацевту. Ваш врач выписал данный лекарственный препарат Вам лично. Вы не должны передавать его другим лицам. Он может навредить им, даже если симптомы их заболевания схожи с Вами.

Торговое название препарата: Ринокси[®]

Действующее вещество (МНН): кислометазолин

Лекарственная форма: спрей назальный 0,1%.

Состав:

100 мл раствора содержат:

активное вещество: кислометазолина гидрохлорида – 0,10 г;

вспомогательные вещества: масла эвкалиптовое, бензаликния хлорид (в виде раствора 50%), натрия гидрофосфат додецилгидрат, натрия дигидрофосфат дигидрат, сорбитол (в виде 70% водного раствора), натрия хлорид, динатрия дигидрат (трилон Б), спирт этиловый 96%, вода очищенная.

Описание: прозрачный, бесцветный или со слегка желтоватым оттенком раствор со специфическим запахом эвкалиптового масла.

Фармакотерапевтическая группа: средство для лечения заболеваний ЛОР-органов. Деконgestанты и другие назальные препараты для местного применения. Симпатомиметики.

Код ATХ: R01AA07

Фармакологические свойства

Фармакодинамика

Кислометазолин относится к группе местных сосудосуживающих средств (деконгестантов) с α-адреномиметическим действием, вызывает сужение кровеносных сосудов слизистой оболочки носа, устраняя отек и гиперемию слизистой оболочки носоглотки.

Кислометазолин также уменьшает сопутствующую гипер секрецию слизи и облегчает дренаж заблокированных выделениями носовых ходов, и, таким образом, улучшает новое дыхание при заложенности носа.

Эвкалиптовое масло обладает бактерицидным, антивирусным и фунгицидным действием.

В терапевтических концентрациях препарат не раздражает слизистую оболочку, не вызывает гиперемии. Действие наступает через 2 минуты после применения и продолжается в течение 8 часов.

Фармакокинетика

При местном применении в рекомендемых дозировках кислометазолин с эвкалиптовым маслом практически не всасывается, поэтому его концентрации в плазме крови очень мала (современными аналитическими методами не определяется).

Показания к применению

Острый респираторный заболеваний с явлениями ринита (насморка), острый аллергический ринит, поллиноз, синусит, евстахит, средний отит (для уменьшения отека слизистой носоглотки); подготовка пациента к диагностическим процедурам в носовых ходах.

Информация о правильном применении

Способ применения и дозы

Всегда примените Ринокси[®] точно в соответствии с рекомендацией Вашего лечащего врача. Если Вы в чем-либо не уверены, спросите у Вашего врача или фармацевта.

Назальный спрей.

Взрослым и детям старше 6 лет - одно впрьскивание в каждый носовой ход 3 раз в сутки. Не следует применять Ринокси[®] чаще 3 раз в сутки.

Последнюю аппликацию рекомендуется проводить непосредственно перед сном.

Непосредственно перед применением препарата флакон нужно подержать в ладони, чтобы подогреть его до температуры тела. Перед введением препарата необходимо тщательно промыть нос.

Перед первым применением назального спрея необходимо провести его «калибровку» путем нажатия на головку распылителя несколько раз. Для того чтобы правильно сделать впрьскивание, следует держать распылитель вертикально, так, чтобы насадка была направлена вверх. Затем следует снять прозрачный предохранительный колпачок, поместить насадку в носовой ход, быстро резко надавить один раз на распылитель и вынуть из носового хода, не разжимая распылителя. Во время впрьскивания следует вдохнуть немного воздуха через нос, что способствует оптимальному введению раствора. При впрьскивании не рекомендуется запрокидывать голову.

Если симптомы усиливаются или улучшение не наступает в течение 3 дней, необходимо проконсультироваться с врачом.

Максимальная продолжительность терапии – 10 дней.

Борочные действия

Как и любой лекарственный препарат, Ринокси[®] может вызвать побочные реакции, хотя они проявляются не у каждого.

Ниже указаны побочные эффекты, которые разделены по системно-органным классам в соответствии с классификацией Медицинского словаря по нормативно-правовой деятельности (MedDRA). Для указания частоты встречаемости побочных эффектов была использована классификация ВОЗ: очень часто ($\geq 10\%$), часто ($\geq 1\%$ и $< 10\%$), нечасто ($\geq 0,1\%$ и $< 1\%$), редко ($\geq 0,01\%$ и $< 0,1\%$), очень редко ($< 0,01\%$), неизвестная частота (по имеющимся данным определить частоту встречаемости побочного эффекта не представляется возможным).

При частом или длительном применении препарата возможны:

- со стороны иммунной системы: очень редко - реакции гиперчувствительности (ангионевротический отек, сильь, судороги);
- со стороны нервной системы: часто - головная боль; редко - бессонница, депрессия (при длительном применении в высоких дозах);
- со стороны органа зрения: очень редко - нарушение четкости зрительного восприятия;
- со стороны сердечно-сосудистой системы: редко - ощущение сердцебиения, повышение артериального давления; очень редко - тахикардия, аритмия;
- со стороны дыхательной системы: органе грудной клетки и средостения: часто - раздражение и/или сухость слизистой оболочки носа, жжение, покалывание, чихание, гиперсекреция слизистой оболочки носоглотки;
- со стороны пищеварительной системы: часто - тошнота; редко - рвота;
- общие расстройства и нарушения в месте введения: часто - жжение в месте применения, атрофия слизистой оболочки носа (при длительном применении в высоких дозах).

Если у Вас отмечаются любые другие побочные реакции, не описанные в этой инструкции, пожалуйста, сообщите Вашему врачу, фармацевту или производителю.

Информация, необходимая до начала применения лекарственного средства

Противопоказания

Не применяйте Ринокси[®] в следующих случаях:

- повышенная чувствительность к кислометазолину и другим компонентам препарата;

- артериальная гипертензия, тахикардия, выраженный атеросклероз;

- закрытоугольная глаукома;

- сухой ринит или атрофический ринит;

- гипертрофия;

- состояния после транссфинктеридальной гипофизэктомии, хирургические вмешательства на мозговых оболочках (в анамнезе);

- беременность и период лактации;

- детский возраст до 6 лет.

С осторожностью: сахарный диабет; феохромоцитома; заболевания сердечно-сосудистой системы, стенокардия напряжения III-IV функционального класса; гиперплазия предстательной железы; во время лечения ингибиторами МАО, трициклическими антидепрессантами и период 14 дней после окончания их применения; при повышенной чувствительности к адренергическим препаратам, сопровождающейся бессонницей, головокружением, аритмии, трепором, повышением артериального давления.

Лекарственные взаимодействия

Пожалуйста, сообщите лечащему врачу или фармацевту о том, что Вы принимаете или недавно принимали какие-либо другие препараты, даже если они отпускаются без рецепта.

Кислометазолин противопоказан больным, получающим ингибиторы МАО в данное время или получавшим их в течение 2 предыдущих недель.

Одновременное применение три- или тетрациклических антидепрессантов и симпатомиметических препаратов могут привести к увеличению симпатомиметического эффекта кислометазолина, поэтому такого сочетания рекомендуется избегать.

Особые указания

Не рекомендуется применять в непрерывном режиме более 10 дней. Не следует превышать рекомендованные дозы, особенно у детей и пожилых людей. Длительный (более 10 дней) или чрезмерное применение препарата может вызвать эффект «прикосновения» (медиакаментозный ринит) и/или атрофию назальной слизистой оболочки.

Если симптомы заболевания ухудшаются или состояние больного не улучшается в течение 3-х дней приема Ринокси[®], необходимо проконсультироваться с врачом.

Применение в педиатрии

Противопоказано применение в детском возрасте до 6 лет.

Возможно применение препарата Ринокси[®] у детей от 6 до 10 лет только по строгим показаниям, под постоянным врачебным контролем.

Применение в период беременности и грудного вскармливания

Если Вы обнаружили, что беременны во время применения Ринокси[®], немедленно сообщите об этом Вашему врачу, так как только он может решить вопрос о необходимости продолжения лечения.

Препарат не следует применять в период беременности.

В период лактации рекомендуется пристановить грудное вскармливание. Возможно применение препарата в период лактации по строгим показаниям только под постоянным врачебным контролем после тщательной оценки соотношения риска и пользы для матери и младенца. Не допускается превышать рекомендуемую дозировку.

Влияние на способность управлять автомобилем или другими механизмами

Кислометазолин не влияет на способность управлять транспортными средствами или оборудованием.

Передозировка

При приеме более высокой дозы, чем Вам назначено, немедленно обратитесь за помощью к врачу!

Кислометазолин при местном введении чрезмерной дозы или при случайном приеме внутрь может вызывать сильное головокружение, повышенное потоотделение, резкое снижение температуры тела, головную боль, брадикардию, повышение артериального давления, угнетение дыхания, кому и судороги. Вслед за повышением артериального давления может наблюдаться его резкое снижение.

Лечение: соответствующие поддерживающие меры должны приниматься при любых подозрениях на передозировку, в некоторых случаях показано незамедлительное симптоматическое лечение под наблюдением врача. Эти меры должны включать наблюдение за пациентом в течение нескольких часов. В случае тяжелого отравления с остановкой сердца реанимационные действия должны продолжаться не менее 1 часа.

Форма выпуска

Спрей назальный 0,1% по 10, 15, 20 мл во флаконах с распылительным дозирующим устройством вместе с инструкцией по медицинскому применению.

Условия хранения

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

Хранить в недоступном для детей месте.

Не замораживать.

Срок годности

3 года.

Препарат не следует применять по истечении срока годности.

Условия отпуска из аптек

Без рецепта врача.

Производитель:/Наименование и адрес организации принимающей претензии (предложения) по качеству лекарственных средств на территории Республики Узбекистан:

ООО «NIKAPHARM».

Республика Узбекистан, г. Ташкент, 7-проезд ул. Сайрам, дом 48-А.

Тел.: (99878) 150 86 68; факс: (99878) 150 84 48.

www.nikapharm.uz

NIKAPHARM
фармацевтическая компания

Отзывы и пожелания от потребителей по качеству лекарственной продукции и информацию о каких-либо побочных действиях или об отсутствии эффективности лекарственного средства просим направлять по следующему адресу или сообщать по телефону:

Ринокси[®]

Назал спрей



ЭВАКАЛИПТ МОЙ БИЛАН

ТИББИЁТДА ҚУЛЛАНИЛИШИГА ДОИР ЙУРИҚНОМА

«ТАСДИҚЛАНГАН»

Ўзбекистон Республикаси Соғиғини саклаш вазирлиги ҳузуридаги

Фармацевтика тармогини ривожлантириш агентлигининг

“Дори воситалари, тибий буюмлар

ва тибий техника экспертизаси

ва стандартлаштириш давлат маркази” ДУК

Мазкур йўриқномани дорини қабул килишдан олдин диктат билан ўқиб чиқишингизни илтимос қиласми. Унда Сиз учун мухим маълумотлар мавжуда. Қўллаш бўйича маълумотни тутувчи ушбу йўриқномани саклаб кўйин, чунки кейнчалик Сизда уни яна бор ўқиб чиқиши зарур туғилиши мумкин. Илтимос, ҳар қандай қўшимча маълумот ёки маслаҳатни олиш учун ўз шифокорининг ёки фармацевтичигизга муроҷаат қилинг. Сизнинг шифокориниз ушбу дори препаратни шахсан Сизга тайинлаган. Унда Сиз бошқа шахсларга бериб юборманг. Препарат ҳаттоқи уларнинг касаллик симптомлари Сизни билан ўхшаш бўлса ҳам уларга зиён етказиши мумкин.

Препаратнинг савдо номи: Ринокси[®]

Таъсир этувчи модда (ХИН): кислометазолин

Дори шакни: 0,1% назал спрей.

Таркиби:

100 мл эритма кўйидагиларни саклайди:
файл модда: кислометазолин гидрохлориди – 0,10 г;
ёрдамчи моддалар: эквалипт мойи, бензалканий хлориди (50% эритма кўриннишида), натрий гидрофосфат дигидрати, сорбитол (70% суви эритма кўриннишида), натрий хлориди, динатрий эдетати (трилон Б), 96% этил спирти, тоналанган суб.

Таъсифи: тиник, рангиз ёки он сарни тусли, узига хос эквалипт мойи хидди эритма.

Фармацевтерапевтически гурухи: ЛОР-аъзопари касалликларни даволаш учун восита. Махаллий қўллаш учун деконгестантлар ва бошқа назал препаратлар.

Симпатомиметиклар.

АТХ коди: R01AA07

Фармакологик хусусиятлари

Фармакодинамикаси

Кислометазолин - с-адреномиметик таъсирга эга кон-томирларни махаллий тораїтирувчи воситалар (деконгестантлар) гурухига мансуб бўлиб, бурун шилплік қавати кон-томирларнинг тораїтишни чиқариради, бурун - ҳалқум шилплік қаватининг эшишни гиперспексияни бартараф этади.

Кислометазолин биралигидан кечувчи шилплік гиперспексияни хам камайтиради ва ахратмалар билан берилшил колган бурун ишларни дренажини енгилтиштиради. Шу йўн билан урун битишида бурун орқали нафас олишини яхшилашиб.

Эвакалипт мойи бактерицид, вирусларга қарши ва функцияни таъсирларга эга.

Терапевтик: концентрацияларда препарат шилплік қаватини таъсирламайди, гиперемияни чиқарилади. Таъсири кўллангандан кейин 2 дакика ўтиб бошланади ва 8 соат давом этиади.

Фармакокинетикаси

Кислометазолин эквалипт мойи билан тавсия қўлинган дозада махаллий қўлланмаганда дэргари сўрилмайди, шунинг учун уни кон плазмасидаги концентрацияси жуда кам (замонавий аналитик усуслар билан аниqlанмайди).

Қўлланилиши

Ринит (тумов) кўринишлари билан кечувчи ўтиқр респиратор касалликлар; ўтиқр аллергия: ринит, полипоз, синусит, евастхит, ўта отит (бурун-халқум шилплік қаватининг эшишини камайтириш учун); беморни бурун ишларидаги ташихислови муоласаларга тайёлрашда қўлланниади.

Тўғри қўллаш ҳақида маълумот

Қўллаш усуси ва дозалари

Ҳар доим Ринокси[®] ин Сизнинг даволочи шифокоринизга тавсияларига аниқ аман қўлган хотлақ қўллане. Агар Сиз нимадонидир иккисинсанги, ўзинизнинг шифокориниз ёки фармацевтдан сўрана.

Назал спрей.

Катталади в 6 ёшдан катта болаларга - ҳар бир бурун ўйлига бир мартадан суткада 3 марта гача пуркалади. Ринокси[®] препаратни суткада 3 мартадан ортиқ қўллаш мумкин эмас.

Охирги аппликацияни бевосита ухлашдан олдин амалга ошириш тавсия этилади.

Препаратни бевосита қўллашдан аввал флаконни тана хароратигача иситиб олиш учун кўл кафтида ушил түрши керак. Препаратни юборишдан олдин бурунни яхшилашиб тозалаш зарур.

Назал спреини биринчи қўллашдан олдин пуркагич бошини бир неча марта бошиш орқали унинг “калибровкасини” амалга ошириш керак. Тўғри пуркагич учун пуркагични вертикал тарзда шундай ушлаш керакки, пуркагич наийи юқорига қартилатган бўлшини позин. Сунгага шаффор химоя қалпагини олиб, пуркагич найини бурун ўйлига жойлаштириб, тез ва кескин рашда пуркагични бир марта бошиш саисиган пуркагични кўйиб юбормаган холда бурун ўйлидан чиқариб ошиш керак. Пуркагични бурун орқали бироз хаво ютиши керак, бу эртиманнинг оптимал тарзда киритилишига ёрдам беради. Пуркагични бурун орқали ташлаши тавсия этилади.

Агар симпотомлар куанинబарда ёки 3 кун ичада ахвол яхшиланмаса, шифокор билан маслаҳатлашиш позим.

Муолажанинг максимал давомиёндиган – 10 кун.

Ноҳжӯ таъсирлари

Ҳар қандай дори препаратни каби, Ринокси[®] ҳам, ҳар бир истеъмолчида кузатилмасада, ноҳжӯ реакцияларни чиқариши мумкин.

Кўйида мебўрий-хукукни фоилият бўйича таъниг юйини кўйидагиларни кўзасатиш учун БХССТ таснифидан фойдалантиган: жуда тез-тез (>20%), тез-тез (<20% ва <10%), тез-тез эмас (>20% ва <1%), жуда хотларда (>20% ва <10%), жуда хотларда (<10%), учраш тез-тезлини нормалум (мавжуд маълумотлар асосида юйин самараларнинг учраш тез-тезлини аниқлашинг ишоғи йўли).

Препарат тез-тез ва/ёки ўзок қўлланганда кўйидагилар кузатилиши мумкин:

- имун тизими томонидан: жуда кам хотларда – гиперсезувчаник реакцияларни (ангионевротик шиш, тошма, киличини);

- нерв тизими томонидан: тез-тез – бош орғиги; кам хотларда – уйисизлик, депресия (юкори дозаларда ўзок қўлланганда);

- кўриш аззогари томонидан: жуда кам хотларда – кўриш аниқлагининг бузилиши;

- юрак кон-томир тизими томонидан: кам хотларда – юрак уришини хис килиши, артериялардан юкосининг ортиши; жуда кам хотларда – таҳикардия, аритмия;

- нафас тизими, кўкрак кафаси, тоз оралаш аззогари томонидан: тез-тез – бурун шилплік қаватининг таъсирланиши ва/ёки курниши, ачишиши, санчилиши, акириши, бурун – ҳалқум шилплік қаватининг гиперспексияси;

- оекат хази кишиши тизими томонидан: тез-тез – кўтиш айниши; кам хотларда – кусиши;

- умузий бузилишлар ва юборши жойидаги бузилишлар: тез-тез – қўлланниши жойидаги ачишиши; бурун шилплік қаватининг атрофиси (юкори дозаларда ўзок қўлланганда) кузатилиши мумкин.

Агар Сизда ушбу йўриқномада кептиришмаган ҳар қандай бошқа ноҳжӯ таъсирларни куанинбарда ёки реакцияларни куанинбарда тез-тез – бош орғиги, ўзинизнинг шифокориниз, фармацевтга ёки ишлаб чиқарувчида хабар беринг.

Дори препаратини қўллашни бошлашдан олдин зарур бўлгандар

маълумот

Қўллаш мумкин бўлмаган хотлар

Ринокси[®] препарати куандаги хотларларда:

- кислометазолин ва препарат таркибидаги бошқа компонентларга юкори

сезувчанили;

- артериял гипертензия, тахикардия, яққон атеросклероз;

- ёпиқ бурачли глаукома;

- куркуринин ёки атрофик ринит;

- гипертриеоз;

- транссфинкоидал гипофизектомия, мия қобикиларидаги жаррохлик араплашвандардан кейини хотлар (анамнезида);

- хомиладорлик ва лактация даври;

- ёшига бўлган болаларда қўллаш мумкин эмас.

Эхтималдорлик билан: қандиди диабет; феохромоцитома; юрак кон-томир тизими касалликлар, III – IV функционал синфиға мансуб ўзирниш стенокардия; простата бензиний гиперплазия; МАО ингибиторлари, трициклик антидепрессантлар билан даволанини вактида ва уларни қўллаш якунлангандан кейинги 14 кунлик даврада; уйисизлик, бош айланниши, аритмия, тромбор, артериял қон босимнинг ошиши билан биргина кечувчи адренергик препаратларга юкори сезузванлигидан эхтималдорлик билан кўлланниади.

Дориларнинг ўзаро таъсири

Агар Сиз бошқа дози препаратларни қабул киладиган бўлсангиз, улар рецептизис бериладиган бўлса ҳам, илтимос, даволочни шифокоринизга ёки фармацевтга хабар беринг.

Кислометазолинни МАО ингибиторларни айни дамда қабул киладиган ёки уларни ўтган 2 хафта мобайнида қабул килган беморларда қўллаш мумкин эмас.

Бир вақтда три- ёки тетрациклик антидепрессантлар ва симпатомиметик препаратларни қўллаш кислометазолиннинг симпатомиметик самарасининг ошиши олиб келиши мумкин, шунинг учун бундай мажмумани қўллашнинг олдини олиш тавсия этилади.

Махсус қўрсатмалар

Узлукис тартибида 10 кундан ортиқ қўллаш тавсия этилади. Тавсия килинган дозаларни, айниска болалар ва кекса инсонларда ошириш мумкин эмас. Препаратни 6 ўйдан ортиқ ўзуд муддат (10 кундан ортиқ) ёки хаддан зиёд кўллаш “рикошет” симасини (дори ринити) ва/ёки бурун шилплік қавати атрофисини чиқариши мумкин. Агар касаллик белгилари ёмонлашса ёки беморнинг ахволи Ринокси[®] қўлланниадан 3 кун ичада яхшиланмаса, шифокор билан маслаҳатлашиш керак.

Ледиатрияда қўллашни

6 ўшига бўлган болаларда қўллаш мумкин эмас.

Ринокси[®] препаратини 6 дан 10 ўшига бўлган болаларда факат катый қўрсатмаларга биноан, доимий шифокор назорати остида қўллаш мумкин.

Хомиладорлик ва лактация даврида қўллашни

Агар Сиз Ринокси[®] препаратини қабул киладиган вақтда ҳомиладор эканлизацинин билди колсансан, бу ўзга зутил бўлган шифокоринизга хабар беринг. Факат вақтда оғизни даволашни давом этишига зарурига ҳақидаги масалани хал этиши мумкин.

Препаратни хомиладорлик даврида қўллаш мумкин эмас.

Лактация даврида эмизишни тұхтатиш тавсия этилади.

Препаратни лактация даврида катый қўрсатмаларга биноан факат доимий шифокор назорати остида она ва бола учин хавф ва фойда нисбати катый баҳоланганда сунг кўллаш мумкин. Тавсия килинган дозани ошириша ўйлукимайди.

Автомобил ва бошқа механизмларни бошқариши юбилиятига таъсири

Кислометазолин транспорт воситалари ёки ускунларни бошқариши көпилиятига таъсири кимайди.

Дозани ошириши

Сизга бурилган дозадан юкорироқ доза қабул қилингандага дарҳол шифокорга муроҷаат қилин.

Кислометазолин жаддан зиёд юкори дозада маҳаллик кўлланганда ёки бехосдан ичка қабул қилингандага кучи бош айланниши, кўп терлаш, тана хароратини кескин пасайши, боз орғини, брадикардия, артериял қон босимнинг ошиши, нафас олишининг сусайшиши, кома ва тиришишларни чиқариши мумкин. Артериял босимнинг кутарилши ортидан унинг кескин пасайшини көзланиши мумкин.

Даёвлаш: дозанин ошириш юкорилишига ҳар қандай гумон бўлгандана, мувоғи тубиги чоралар кўрилиши шар, айрим хотларларда шифокор назорати остида шошилниши, белгилари қараб даволаш буриллади. Ушбу чоралар пациентни бир неча соат давомиди кузатишни ўзи ичига олиши зарур. Юрак тұхтатиши бўлган кечувчи оғиз захарларни хотларда реанимациянг камида 1 соат давом этирилиши керак.

Чиқарипши шакни

Назал спрей 0,1%, 10, 15, 20 мл дан, дозалаб пуркайдиган мосламали флаконларда тибиётидан қўлланнишига хабар беринг.

Сақлаш шаронти

Курук, ёргулидан химояланган жойда, 25°C дан юкори бўлмаган хароратда саклансан.

Болалар олоплайдиган жойда саклансан.

Музлатилмасин.

Яроқлилик муддати

3 йил.

Препарат яроқлилик муддати ўтганидан кейин кўлланнилмасин.

Дорихоналардан бериш тартиби

Шифокор рецептиси.

Ишлаб чиқарувчи: /Ўзбекистон Республикаси худудида дори воситаларини сифати бўйича эътироzlар (таклифлар) ни қабул килувчи ташкилот номи ва манзили:

«NIKAPHARM» МЧК,

Ўзбекистон Республикаси, Тошкент ш., Сайрам 7-тор кўчаси, 48-А ўй.

Тел: (99878) 150 86 68; факс: (99878) 150 84 48.

www.nikapharm.uz

NIKAPHARM

Фармацевтик компания

Дори воситасини сифати тўғрисидаги истеъмолчиларнинг истак ва таклифлари ва препаратнинг таъсири самарасизлиги ёки ҳар қандай ноҳжӯ таъсири тўғрисидаги маълумотни куандаги манзилга юборшишингизни ёки телефон орқали ҳашиберингизни сўраймиз.