

УТВЕРЖДЕНА  
Приказом председателя  
Комитета фармации  
Министерства здравоохранения  
Республики Казахстан  
от «27» 12 2018г.  
№N018987

**Инструкция по медицинскому применению  
лекарственного средства  
Аллер-Нол**

**Торговое название**

Аллер-Нол

**Международное непатентованное название**

Левосетиризин

**Лекарственная форма**

Плётки, диспергируемые в полости рта, 5 мг

**Состав**

Одна плётка содержит:

*активное вещество* – левосетиризина дигидрохлорид 5 мг;  
*вспомогательные вещества*: гипромеллоза (15 cps) (Methocel E15 Celcennial), пропиленгликоль, глицерин, полисорбат 80, полакрилин калия, витамин Е ацетат, сукралоза, натрия гидроксид, неотам, мятное масло (дементолизированное мятное масло), титана диоксид (E171), железа(III) оксид желтый (E172), железа(III) оксид красный (E172), вода очищенная\*.

\* - Удаляется в процессе производства.

**Описание**

Плётки прямоугольной формы, светло-оранжевого цвета, непрозрачные, не липкие, длиной  $30.00 \pm 1.00$  мм, шириной  $25.00 \pm 0.25$  мм.

**Фармакотерапевтическая группа**

Респираторная система. Антигистаминные препараты системного действия. Производные пиперазина. Левосетиризин.

Код АТХ R06AE09

**Фармакологические свойства**

**Фармакокинетика**

Фармакокинетика левосетиризина является линейной, не зависит от дозы и времени, с низкой вариабельностью среди пациентов, а также

практически не отличается от фармакокинетики цетиризина. Хиральная инверсия не возникает в процессе всасывания или выведения.

#### *Всасывание*

После приёма внутрь препарат быстро и полностью всасывается из желудочно-кишечного тракта. Равновесное состояние достигается через два дня. Максимальная концентрация ( $C_{max}$ ) в плазме крови достигается через 0,9 ч и составляет 270 нг/мл после однократного приема и 308 нг/мл после повторного приема препарата в дозе 5 мг/сут. Приём пищи не влияет на полноту абсорбции, хотя максимальная концентрация и скорость ее достижения уменьшается.

#### *Распределение*

Данные о распределении левоцетиризина в тканях и о проникновении через гематоэнцефалический барьер у человека отсутствуют. Левоцетиризин на 90% связывается с белками плазмы. Объем распределения составляет 0,4 л/кг.

#### *Метаболизм*

В небольших количествах (<14 %) метаболизируется в организме путем N- и O-деалкилирования (в отличие от других антагонистов H<sub>1</sub>-гистаминовых рецепторов, которые метаболизируются в печени с помощью системы цитохромов) с образованием фармакологически неактивного метаболита. Деалкилирование, в первую очередь, опосредовано CYP 3A4, во время ароматического окисления участвуют многочисленные и/или неизвестные изоформы CYP. Левоцетиризин не влияет на деятельность изоферментов CYP 1A2, 2C9, 2C19, 2D6, 2E1 и 3A4 в концентрациях, значительно превышающих пик концентрации, достигнутой при приеме дозы 5 мг.

Из-за низкого уровня метаболизма и отсутствия метаболического потенциала взаимодействие левоцетиризина с другими лекарственными препаратами представляется маловероятным.

#### *Выведение*

У взрослых период полувыведения ( $T_{1/2}$ ) составляет 7,9 ? 1,9 ч. Среднее выведение препарата из организма составляет 0,63 мл/мин/кг. При этом 85,4% принятой дозы препарата выводится почками в неизменном виде путем клубочковой фильтрации и канальцевой секреции; около 12,9% – через кишечник.

#### *Фармакодинамика*

Активное вещество препарата – левоцетиризин, R-энантиомер цетиризина, относится к группе конкурентных антагонистов гистамина, блокирует H<sub>1</sub>-гистаминовые рецепторы. Сродство к H<sub>1</sub>-рецепторам у левоцетиризина в 2 раза выше, чем у цетиризина.

Левоцетиризин оказывает влияние на гистаминазависимую стадию аллергических реакций, а также уменьшает трансэндотелиальную миграцию эозинофилов через клетки кожи и органы дыхания, уменьшает сосудистую проницаемость, ограничивает высвобождение медиаторов воспаления.

Левосетиризин предупреждает развитие и облегчает течение аллергических реакций, обладает противоэкссудативным, противозудным действием, уменьшает образование аллергической сыпи и эритемы, практически не оказывает антихолинергического и антисеротонинового действия. В терапевтических дозах практически не оказывает седативного эффекта, не влияет на интервал QT при ЭКГ. Действие препарата начинается через 12 мин после приема однократной дозы у 50 % больных, через 1 час – у 95 % и сохраняется в течение 24 часов.

### **Показания к применению**

- симптоматическое лечение аллергического ринита (включая сезонный и постоянный аллергический ринит)
- симптоматическое лечение хронической идиопатической крапивницы

### **Способ применения и дозы**

*Взрослым и детям от 12 лет и старше:* Рекомендуемая суточная доза составляет 5 мг один раз в сутки.

*Детям от 6 до 12 лет:* Рекомендуемая суточная доза составляет 5 мг в сутки.

Левосетиризин не рекомендуется для применения у детей младше 6 лет, так как существует недостаточное количество данных, подтверждающих эффективность и безопасность препарата.

*Пожилым пациентам:* В настоящее время нет данных, подтверждающих необходимость снижения дозы препарата у пожилых пациентов при условии нормальной функции почек.

*Пациенты с нарушением функции печени:* Не требуется коррекции дозы у пациентов с нарушением функции печени.

*Пациенты с нарушением функции печени и почек:* Не требуется коррекции дозы препарата.

#### **Способ применения**

Для перорального применения.

- 1) Открыть пакетик только в указанном месте, медленно отрывая его. Не разрезать пакетик.
- 2) Аккуратно вытащить пленку из пакетика, не повредив ее.
- 3) Перед использованием проверить на наличие повреждений пленки. Следует использовать только неповрежденные пленки.
- 4) Пленку кладут на язык сухими руками в пустой рот пациента.
- 5) Пленка должна раствориться на языке без воды в течение нескольких секунд (в слюне, которую впоследствии следует проглотить).

### **Побочные действия**

Частота побочных действий определяется следующим образом: очень частые ( $\geq 1/10$ ); частые (от  $\geq 1/100$  до  $< 1/10$ ); нечастые (от  $\geq 1/1,000$  до

<1/100); редкие (от  $\geq 1/10,000$  до <1/1,000); очень редкие (< 1/10,000); неизвестно (нельзя оценить по имеющимся данным).

#### *Часто*

- головокружение, головные боли
- усталость, сонливость
- тошнота, сухость во рту, боль в животе
- фарингит, ринит

#### *Нечасто*

- беспокойство, парестезия
- астения, недомогание
- диарея
- зуд, высыпания

#### *Редко*

- агрессия, возбуждение, спутанность сознания, депрессия, галлюцинации, бессонница, судороги, нарушения движений
- тахикардия
- отечность
- нарушение функции печени (повышение уровня трансаминазы, щелочной фосфатазы,  $\gamma$ -глутамилтрансферазы и билирубина)
- крапивница
- увеличение веса

#### *Очень редко*

- тромбоцитопения
- анафилактический шок, тик, нарушение вкусового восприятия, синкопе, тремор, дистония, дискинезия, нарушения аккомодации, затуманивание зрения, движение глазных яблок, ангионевротический отек, стойкая лекарственная эритема
- дизурия, ночное недержание мочи

### **Противопоказания**

- повышенная чувствительность к активному веществу препарата, производным пиперазина или любому из компонентов препарата
- тяжёлая форма хронической почечной недостаточности (КК менее 10 мл/мин)
- лицам с наследственной непереносимостью фруктозы, мальабсорбцией глюкозы-галактозы, дефицитом фермента сукразы-изомальтазы
- беременность и период лактации
- детский возраст до 6 лет

### **Лекарственные взаимодействия**

Благодаря профилю фармакокинетики, фармакодинамики и переносимости, не ожидается лекарственных взаимодействий с данным антигистаминным препаратом. В исследованиях лекарственного взаимодействия, в частности, с псевдоэфедрином или теофиллином

(400 мг в сутки), не было установлено ни фармакодинамического, ни фармакокинетического взаимодействия с левоцетиризином.

Степень всасывания левоцетиризина не снижается в присутствии пищи, хотя скорость всасывания снижается при совместном приёме препарата с пищей.

### **Особые указания**

- Не превышать рекомендуемую дозу.

- При приёме препарата в терапевтических дозах вместе с алкоголем не отмечалось клинически значимого взаимодействия (при уровне алкоголя в крови 0.5 г/л). Тем не менее, следует соблюдать осторожность при совместном приеме препарата с алкоголем.

- Следует соблюдать осторожность при назначении препарата пациентам с эпилепсией и пациентам с риском развития судорог.

#### *Беременность и период лактации*

Следует соблюдать осторожность при назначении препарата беременным или кормящим женщинам, так как левоцетиризин выделяется с грудным молоком.

#### *Особенности влияния лекарственного средства на способность управлять транспортным средством или потенциально опасными механизмами*

При объективной оценке способности к вождению автомобиля и работе с механизмами достоверно не выявлено каких-либо нежелательных явлений при назначении рекомендуемой дозы 5 мг. Тем не менее, целесообразно воздерживаться от занятий потенциально опасными видами деятельности, требующими повышенной концентрации внимания и быстроты психомоторных реакций, так как некоторые пациенты могут испытывать сонливость, усталость и астению.

### **Передозировка**

*Симптомы:* признаки интоксикации в виде сонливости, у детей - беспокойство и повышенная раздражительность, сменяющаяся сонливостью.

*Лечение:* специфического антидота нет. При появлении симптомов передозировки (особенно у детей) прием препарата следует прекратить. Необходимо промывание желудка, прием активированного угля, симптоматическая терапия. Гемодиализ неэффективен.

### **Форма выпуска и упаковка**

По 1 плёнке в пакетике из тройной ламинированной алюминиевой фольги.

По 10 пакетиков вместе с инструкцией по медицинскому применению на государственном и русском языках помещают в пачку из картона.

### **Условия хранения**

Хранить в сухом, защищённом от света месте при температуре не выше 25<sup>0</sup>С.

Хранить в недоступном для детей месте!

**Срок хранения**

2 года

Не применять по истечении срока годности.

**Условия отпуска из аптек**

Без рецепта

**Производитель**

Zim Laboratories Limited

B-21/22, MIDC Area, Kalmeshwar-441 501, Dist. Nagpur, Maharashtra,  
Индия

**Держатель регистрационного удостоверения**

VISTALABSDMCC

Unit No: 3O-01-3048, Jewellery&GempLex3PlotNo:DMCC-PH2-J&GPlexs,  
Jewellery&GempLex, Дубай, Объединенные Арабские Эмираты

*Наименование, адрес и контактные данные организации на территории Республики Казахстан, принимающей претензии (предложения) по качеству лекарственных средств от потребителей и ответственной за пострегистрационное наблюдение за безопасностью лекарственных средств:*

ТОО «Метабол Казахстан», M01M9A1, г.Караганда, ул.Ермекова 110/2  
тел.+7(212)43-38-11, факс +7(212)43-38-15

адрес электронной почты: [metabolcompany@mail.ru](mailto:metabolcompany@mail.ru)

Қазақстан Республикасы  
Денсаулық сақтау министрлігі  
Фармация комитеті төрағасының  
2018 жылғы «27» 12  
№N018987 бұйрығымен  
БЕКІТІЛГЕН

**Дәрілік затты медициналық  
қолдану жөніндегі нұсқаулық  
Аллер-Нол**

**Саудалық атауы**  
Аллер-Нол

**Халықаралық патенттелмеген атауы**  
Левоцетиризин

**Дәрілік түрі**  
Ауыз қуысында ұсақталатын үлбір, 5 мг

**Құрамы**

Бір үлбірдің құрамында:

*белсенді зат* - 5 мг левоцетиризин дигидрохлориді;  
*қосымша заттар*: гипромеллоза (15 cps) (Methocel E15 Celcential),  
пропиленгликоль, глицерин, полисорбат 80, калий полакрилин, Е  
дәрумені ацетат, сукралоза, натрий гидроксиді, неотам, жалбыз майы  
(дементолданған жалбыз майы), титанның қостотығы (E171),  
темірдің(III) сары тотығы (E172), темірдің(III) қызыл тотығы (E172),  
тазартылған су\*.

\* - Өндіріс барысында жойылады.

**Сипаттамасы**

Тік бұрышты пішінді, ашық-қызыл сары түсті, мөлдір емес,  
жабыспайтын, ұзындығы  $30.00 \pm 1.00$  мм, ені  $25.00 \pm 0.25$  мм үлбір.

**Фармакотерапиялық тобы**

Респираторлық жүйе. Жүйелі әсер ететін антигистаминдік препараттар.  
Пиперазин туындылары.

Левоцетиризин.

АТХ коды R06AE09

**Фармакологиялық қасиеттері**

**Фармакокинетикасы**

Левосетиризин фармакокинетикасы дозаға байланысты болып табылады, дозаға және уақытқа, пациенттер арасындағы ауытқу аздығына байланысты болмайды, сондай-ақ, цетиризин фармакокинетикасынан айырмашылығы жоқ дерлік. Сіңу немесе шығарылу үдерісінде хиральді инверсия туындамайды.

#### *Сіңуі*

Препаратты ішке қабылдағаннан кейін асқазан-ішек жолдарынан жылдам және толық сіңеді. Тепе теңдік жай-күйіне екі күннен кейін жетеді. Қан плазмасындағы ең жоғары концентрациясына (C<sub>max</sub>) 0,9 сағаттан кейін қол жетеді және препаратты тәулігіне 5 мг дозада бір рет қабылдағаннан кейін 270 нг/мл және қайталап қабылдағаннан кейін 308 нг/мл құрайды. Тамақ ішу ең жоғары концентрациясын және оған жету жылдамдығын азайтса да, сіңудің толыққанды болуына әсер етпейді.

#### *Таралуы*

Левосетиризиннің адамдағы тіндерде таралуы және гематоэнцефалдық бөгет арқылы өтуі туралы деректер жоқ. Левосетиризин плазма ақуыздарымен 90%-ға байланысады. Таралу көлемі 0,4 л/кг құрайды.

#### *Метаболизмі*

Аздаған мөлшерде (<14 %) организмде N- және O-деалкилдену (цитохромдар жүйесі көмегімен бауырда метаболизмденетін H<sub>1</sub>-гистаминді рецепторлардың басқа антагонистерінен айырмасы) жолымен фармакологиялық белсенді емес метаболит түзе отырып метаболизденеді. Деалкилдену ең алдымен CYP 3A4 арқылы жүреді, хош иісті тотығу кезінде көптеген және/немесе белгісіз CYP изоформалары қатысады. Левосетиризин 5 мг доза қабылдағанда қол жеткен концентрация шыңынан елеулі асатын концентрацияларында CYP 1A2, 2C9, 2C19, 2D6, 2E1 және 3A4 изоферменттер қызметіне әсер етпейді.

Метаболизмнің төмен деңгейінен және метаболизмдік потенциалы жоқтығынан левосетиризиннің басқа дәрілік препараттармен өзара әрекеттесулерінің ықтималдығы төмен.

#### *Шығарылуы*

Ересектердегі жартылай шығарылу (T<sub>1/2</sub>) кезеңі 7,9 ? 1,9 сағат құрайды. Препараттың организмнен орташа шығарылуы минутына 0,63 мл/кг құрайды.

Бұл арада препараттың қабылданған дозасы бүйрекпен шумақтық сүзіліс және өзекшелік сөлініс жолымен; 12,9% жуығы – ішек арқылы өзгермеген түрде шығарылады.

#### ***Фармакодинамикасы***

Препараттың белсенді заты – левосетиризин, R-энантиомер цетиризин гистаминнің бәсекелес антагонистері тобына жатқызылады, H<sub>1</sub>-гистаминдік рецепторларды бөгейді. Левосетиризиннің H<sub>1</sub>-рецепторларға тектестігі цетиризиндегіге қарағанда 2 есе жоғары.

Левосетиризин аллергиялық реакциялардың гистаминге тәуелді сатысына әсер етеді, сондай-ақ, эозинофилдердің тері және тыныс алу



мүшелерінің жасушалары арқылы трансэндотелиальді көшуін азайтады, тамырлық өткізгіштігін азайтады, қабыну медиаторларының босатылуын шектейді.

Левоцетиризин аллергиялық реакциялардың дамуынан сақтандырады және олардың өту ағымын жеңілдетеді, экссудацияға қарсы, қышынуға қарсы әсерге ие, аллергиялық бөртпе және эритема түзілуін азайтады, іс жүзінде антихолинергиялық және антисеротониндік әсер етпейді. Іс жүзінде емдік дозаларда тыныштандыратын әсер етпейді, ЭКГ-де QT аралығына әсер етпейді.

Препарат әсері 50 % науқастарда бір реттік доза қабылдағаннан кейін 12 минуттан соң басталады, 1 сағаттан кейін – 95 % науқаста және 24 сағат бойы сақталады.

### **Қолданылуы**

- аллергиялық ринитті (маусымдық және тұрақты аллергиялық ринитті қоса) симптоматикалық емдеуде

- созылмалы идиопатиялық есекжемде симптоматикалық емде

### **Қолдану тәсілі және дозалары**

*Ересектерге және 12 жастан және одан үлкен балаларға:* Ұсынылатын тәуліктік дозасы тәулігіне бір рет 5 мг құрайды.

*6 жастан 12 жасқа дейінгі балаларға:* Ұсынылатын тәуліктік дозасы тәулігіне 5 мг құрайды.

Левоцетиризинді 6 жастан кіші балаларға қолдану ұсынылмайды, өйткені препараттың тиімділігі және қауіпсіздігін растайтын деректер мөлшері жеткіліксіз.

*Егде пациенттерге:* Қазіргі уақытта бүйрек функциясы қалыпты жағдайдағы егде пациенттерде препарат дозасын төмендету қажеттігін растайтын деректер жоқ.

*Бауыр функциясы бұзылған пациенттер:* Бауыр функциясы бұзылған пациенттерде дозасын түзету талап етілмейді.

*Бауыр және бүйрек функциясы бұзылған пациенттер:* Препарат дозасын түзету талап етілмейді.

### *Қолдану тәсілі*

Пероральді қолдану үшін.

1) Пакетті оны баяу жұла отырып, тек көрсетілген жерден ашу керек. Пакетті кесуге болмайды.

2) Үлбірді пакеттен бүлдіріп алмай, мұқият алып шығу.

3) Үлбірді пайдалану алдында оның бүлінбегендігін тексеру керек. Тек бүлінбеген үлбірлерді пайдалану керек.

4) Үлбірді пациенттің аузы бос болғанда тілге құрғақ қолмен қою керек .

5) Үлбір бірнеше секунд ішінде тілде сусыз еріп кетуі тиіс (сілекейде, оны кейін жұтып қою керек).

## **Жағымсыз әсерлері**

Жағымсыз әсерлерінің жиілігі келесі түрде анықталады: өте жиі ( $\geq 1/10$ ); жиі ( $\geq 1/100$  -  $< 1/10$  дейін); жиі емес ( $\geq 1/1,000$  -  $< 1/100$  дейін); сирек ( $\geq 1/10,000$  -  $< 1/1,000$  дейін); өте сирек ( $< 1/10,000$ ); белгісіз (қолда бар деректер бойынша бағалауға болмайды).

### *Жиі*

- бас айналуы, бас ауыруы
- қажу, ұйқышылдық
- жүрек айнуы, ауыз құрғауы, іштің ауыруы
- фарингит, ринит

### *Жиі емес*

- мазасыздық, парестезия
- астения, дімкәстік
- диарея
- қышыну, бөртулер

### *Сирек*

- озбырлану, қозу, сананың шатасуы, депрессия, елестеулер, ұйқысыздық, құрысулар, қимыл-қозғалыс бұзылуы
- тахикардия
- ісінулер
- бауыр функциясының бұзылуы (трансаминаза, сілтілік фосфатаза,  $\gamma$ -глутамилтрансфераза және билирубин деңгейінің жоғарылауы)
- есекжем
- дене салмағының артуы

### *Өте сирек*

- тромбоцитопения
- анафилаксиялық шок, тартылу, дәм сезу бұрмалануы, синкопе, тремор, дистония, дискинезия, аккомодация бұзылулары, көрудің бұлыңғырлануы, көз алмасының қозғалуы, ангионевроздық ісіну, тұрақты дәрілік эритема
- дизурия, несепті түнде ұстай алмау

## **Қолдануға болмайтын жағдайлар**

- препараттың белсенді заттарына, пиперазин туындыларына немесе препарат компоненттерінің кез келгеніне жоғары сезімталдық
- бүйректің созылмалы жеткіліксіздігінің ауыр түрі (КК-сі 10 мл/мин аз)
- тұқым қуалайтын фруктоза жағымсыздығы, глюкоза-галактоза мальабсорбциясы, сукраза-изомальтаза ферменті тапшылығы бар адамдар
- жүктілік және лактация кезеңі
- 6 жасқа дейінгі балалар

## **Дәрілермен өзара әрекеттесуі**

Фармакокинетикалық, фармакодинамикалық және жағымдылығының бейініне орай бұл антигистаминдік препаратпен дәрілік өзара әрекеттесулері күтілмейді. Дәрілік өзара әрекеттесулерінің зерттеулерінде, атап айтқанда псевдоэфедринмен немесе теofilлинмен (тәулік 400 мг), левоцетиризинмен фармакодинамикалық, болмаса фармакокинетикалық өзара әрекеттесулері анықталмаған.

Препаратты тамақпен бірге қабылдағанда сіңу жылдамдығы төмендесе де, тамақпен араласқанда левоцетиризиннің сіңу дәрежесі азаймайды.

### **Айрықша нұсқаулар**

- Дозаны ұсынылғаннан асырмау керек.

- Препаратты емді дозаларында алкогольмен бірге қабылдағанда клиникалық елеулі өзара әрекеттесулері анықталмады (қандағы алкоголь деңгейі 0.5 г/л болғанда). Алайда препаратты алкогольмен бірге қолданғанда сақ болу керек.

- Препаратты эпилепсиясы бар пациенттерге және құрысудың даму қаупі бар пациенттерге тағайындағанда сақ болу керек.

*Жүктілік және лактация кезеңі*

Препаратты жүктілерге немесе бала емізетін әйелдерге тағайындағанда сақ болу керек, өйткені левоцетиризин емшек сүтімен бөлінеді.

*Дәрілік заттың көлік құралын немесе қауіптілігі зор механизмдерді басқару қабілетіне әсер ету ерекшеліктері*

Автокөлікті жүргізу қабілетіне және механизмдермен жұмыс істеуге объективті баға бергенде 5 мг ұсынылған дозаны тағайындаған кезде қандай да бір жағымсыз әсерлер анықталған жоқ. Дегенмен, кейбір пациенттердің ұйқышылдық, қажығыштық және астения сезінуіне байланысты зейін қоюды және психомоторлық реакциялар жылдамдығын қажет ететін әлеуетті қаупі бар жұмыс түрлерімен айналысуды тоқтата тұрған дұрыс.

### **Артық дозалануы**

*Симптомдары:* ұйқышылдық түріндегі уыттану белгілері, балаларда - мазасыздық ұйқышылдықпен алмасып тұратын қатты ашушаңдық.

*Емі:* спецификалық антидоты жоқ. Артық дозалану симптомдары болғанда (әсіресе балаларда) препарат қабылдауды тоқтату керек. Асқазан шаю, белсендірілген көмір қабылдау, симптоматикалық ем керек. Гемодиализ тиімсіз.

### **Шығарылу түрі және қаптамасы**

1 үлбірден алюминий фольгамен үш қабат ламинацияланған пакетте. 10 пакеттен медициналық қолдану жөніндегі мемлекеттік және орыс тілдеріндегі нұсқаулықпен бірге картон қорапшаға салынған.

### **Сақтау шарттары**

Құрғақ, жарықтан қорғалған жерде, 25 °С-ден аспайтын температурада сақтау керек.

Балалардың қолы жетпейтін жерде сақтау керек!

### **Сақтау мерзімі**

2 жыл

Жарамдылық мерзімі өткеннен кейін қолдануға болмайды.

### **Дәріханалардан босатылу шарттары**

Рецептісіз

### **Өндіруші**

Zim Laboratories Limited

B-21/22, MIDC Area, Kalmeshwar-441 501, Dist. Nagpur, Maharashtra,  
Үндістан

### **Тіркеу куәлігінің ұстаушысы**

VISTA LABS DMCC

Unit No: 3O-01-3048, Jewellery & Gemplex 3 Plot No: DMCC-PH2-  
J&GPlexs, Jewellery & Gemplex, Дубай, Біріккен Араб Әмірліктері

*Қазақстан Республикасы аумағында тұтынушылардан дәрілік заттың сапасына қатысты шағымдарды (ұсыныстарды) қабылдайтын және дәрілік заттың тіркеуден кейінгі қауіпсіздігін қадағалауға жауапты ұйымның атауы, мекенжайы және байланыс деректері:*

«Метабол Қазақстан» ЖШС, M01M9A1, Қарағанды қ., Ермеков к-сі  
110/2

тел.+7(212)43-38-11, факс +7(212)43-38-15

электронды пошта: [metabolcompany@mail.ru](mailto:metabolcompany@mail.ru)