

УТВЕРЖДЕНА  
Приказом председателя  
Комитета контроля медицинской и  
фармацевтической деятельности  
Министерства здравоохранения и  
социального развития  
Республики Казахстан  
от «01» ноября 2016г.  
N004706

**Инструкция  
по медицинскому применению лекарственного средства**

**Септанест с адреналином**

**Торговое название:** Септанест с адреналином

**Международное непатентованное название:** Нет

**Лекарственная форма**

Раствор для инъекций 1:100000; 1:200000, 1.7 мл

**Состав**

1 мл раствора содержит

*активные вещества:* артикаина гидрохлорида 0.040 г, адреналина тартрата 0.0182 мг (эквивалентно адреналина основания 0.010 мг) и 0.0091 мг (эквивалентно адреналина основания 0.005 мг) для концентраций 1:100000 и 1:200000 соответственно;

*вспомогательные вещества:* натрия хлорид, натрия метабисульфит (Е 223), динатрия эдетат, натрия гидроксид, вода для инъекций.

**Описание**

Прозрачный, бесцветный раствор

**Фармакотерапевтическая группа**

Анестетики местные. Амиды. Артикаин в комбинации с другими препаратами

Код АТХ N01BB58

**Фармакологические свойства**

**Фармакокинетика**

• **Артикаин**

**Абсорбция:** В клинических испытаниях, проведенных у взрослых, пиковые концентрации в плазме (С<sub>тах</sub>) артикаина наблюдались 24 мин и 48 мин следующей верхнечелюстной инфильтрации 68 мг и 204 мг гидрохлорида артикаина 40 мг / мл адреналина 0,005 мг / мл, достигнув, соответственно, 384,8 ± 164,6 нг / мл и 899,4 ± 363,3 нг / мл. В трех клинических опубликованных исследованиях, описывающих фармакокинетический профиль комбинации артикаина гидрохлорида 40 мг / мл с адреналином

0,010 или 0,005 мг / мл, значения T<sub>max</sub> было от 10 до 12 минут, со значениями C<sub>max</sub> в интервале от 400 до 2100 нг / мл.

В клинических испытаниях, проведенных у детей, C<sub>max</sub> составила 1382 нг / мл и 7,78 мин T<sub>max</sub> следующие инфильтрации дозы 2 мг / кг массы тела.

Распределение: В исследованиях, в пробирке, белок связывающий артикаин был показан как не зависящий от концентрации артикаина, но зависящий от типа белка. Высокое содержание белка наблюдалось с сывороточным альбумином человека (68.5-80.8%), и ОС / р-глобулинами (62.5-73.4%). Привязка к гамма-глобулинам (8.6-23.7%) была значительно ниже.

Объем распределения в плазме был около 4 л / кг.

Метаболизм: Все местные анестетики амидного типа метаболизируется в микросомах печени. Артикаин дополнительно подвергается гидролизу его карбоксильной группы с помощью неспецифических эстераз в тканях и в крови. Так как этот гидролиз происходит очень быстро, около 90% артикаина инактивируется таким образом. Средние пиковые концентрации в плазме кислоты артикаина, основной метаболит артикаина, был в 4-7 раза выше, чем у артикаина. Результаты в пробирке метаболизма исследования указывали на кислоту артикаина в качестве основного продукта цитохрома P450-индуцированного метаболизма артикаина.

Этот первичный метаболит далее метаболизируется с образованием кислоты артикаина глюкуронида.

Выведение: После стоматологической инъекции, плазматический полураспад артикаина был показан с.а. 20 мин. Из-за короткого периода полураспада, артикаин может быть повторно введен в пределах 20 мин, если это необходимо.

В клиническом испытании, были показаны концентрации плазмы артикаина и артикаиновой кислоты, уменьшающиеся быстро после подслизистой инъекции.

Очень мало артикаина было обнаружено в плазме от 12 до 24 часов после инъекции. Более 50% дозы была ликвидирована в моче, 95%, как артикаиновая кислота, в течение 8 часов после введения. В течение 24 часов, приблизительно 57% (68 мг) и 53% (204 мг) дозы выводятся с мочой. Почечная ликвидация неизмененного артикаина приходилось лишь на 2% от полной ликвидации.

- **Адреналин**

Адреналин является сосудосуживающим веществом, добавленным к артикаину, чтобы замедлить абсорбцию в системный кровоток и, следовательно, продлить содержание концентрации активного артикаина в ткани. Кроме того, это также может выполнять гемостаз при хирургическом вмешательстве.

### Фармакодинамика

Механизм действия: Артикаин, амидный анестетик локального действия, обратимо блокирует проводимость нерва по хорошо известному механизму, свойственному другим амидным анестетикам локального действия. Он состоит в снижении или предотвращении временного повышения проницаемости возбудимых мембран для ионов натрия (Na<sup>+</sup>), что обычно вызвано небольшой деполяризацией мембраны.

Адреналин, как сосудосуживающее, действует непосредственно на α- и β-адренорецепторы; преобладают β-адренергические эффекты.

Начало действия: Септанест имеет эффект инфильтрации спустя 1,5-1,8 мин и 1.4-3.6 мин - блокировки нерва.

Продолжительность обезболивания: обезболивание пульпы длится от 45 до 75 мин, для мягких тканей обезболивание длится от 120 до 360 мин, в зависимости от введенной дозы.

Применение в педиатрии: в фармакодинамических свойствах никаких различий не наблюдалось

### **Показания к применению**

*Септанест с адреналином 1: 100 000 и 1 :200 000* является анестетиком, предназначенным для местного и местно-регионального применения при стоматологических процедурах у взрослых, подростков и детей старше 4 лет (или от 20 кг (44 фунтов) массы тела).

*Септанест с адреналином 1: 100 000* подходит для длительных процедур и при наличии риска значительного кровотечения.

### **Способ применения и дозы**

Только для профессионального использования дантистами и стоматологами.

#### Дозировка

- Взрослые, подростки и дети 4 лет и старше

Из-за отсутствия клинических данных, Септанест противопоказан детям в возрасте до 4 лет (что соответствует приблизительно 20 кг).

Как и в случае со всеми местными анестетиками, дозы варьируются и зависят от площади обезболивания, кровоснабжения тканей, количества нервных сегментов, которые подлежат блокировке, индивидуальной переносимости (степени мышечной релаксации и состояния пациента), а также от техники и глубины анестезии. Используется минимальная эффективная доза. Доза должна быть определена на индивидуальной основе.

Для взрослых, максимальная доза составляет 7 мг / кг с абсолютным максимумом 500 мг. У детей, максимальная доза составляет 5 мг / кг.

- Особые группы

Из-за отсутствия клинических данных, необходимо соблюдать осторожность при введении наиболее низких эффективных доз анестезии пожилым пациентам старше 70 лет и пациентам с почечной или печеночной недостаточностью.

### **Способ введения**

Инфильтрация и периневральное применение в полости рта.

Перед инъекцией, рекомендуется проводить аспирацию, чтобы избежать введение в сосуды.

Основные системные реакции в результате случайной внутрисосудистой инъекции можно избежать при помощи техники медленной инъекции после аспирации: скорость инъекции не должна превышать 1 мл раствора в минуту. Чтобы избежать риска заражения, шприц и иглы всегда должны быть новыми и стерильными.

Только для однократного использования. Любой вскрытый неиспользованный картридж следует выбросить.

Данное лекарственное средство не следует использовать, если обнаружено помутнение или обесцвечивание.

### **Побочные действия**

#### ***Со стороны иммунной системы***

*Редко*

- Отек Квинке (лицо / язык / губы / горло / гортани / периорбитальной отек)
- Аллергия, анафилактические / анафилактоидные реакции
- Бронхоспазм / астма
- Крапивница

#### ***Психические расстройства***

*Редко*

- Нервозность / тревога

*Не известно*

- Настроение эйфории

#### ***Расстройства нервной системы***

*Часто*

- Невропатия:

Невралгия (Невропатическая боль)

Гипестезия / онемение (оральное и периоральное)

Дизестезия (оральная и периоральная)

Извращение вкуса (например, металлический вкус, нарушение вкуса)

Агевзия

Аллодиния

Гиперестезия

Термогиперестезия

- Предобморочное состояние, обмороки:

Головная боль

Беспокойство / агитация

Спутанность сознания, дезориентация

Головокружение

Тремор

#### ***Психические расстройства***

*Не часто*

Чувство жжения

*Редко*

- Глубокое угнетение ЦНС:

Потеря сознания

Кома

Конвульсии (включая стимулирующие клонические приступы)

- Расстройства лицевого нерва (парез, паралич и частичный паралич)

Расстройство речи (например, дизартрия, логорея)

Вертиго

Нарушение равновесия

Сонливость (гиперсомния)

Нистагм

*Очень редко*

Парестезия (постоянная гипестезия и потеря вкуса) после блокировки нервов нижней челюсти.

### ***Офтальмологические расстройства***

*Редко*

Синдром Горнера (птоз век, энофтальм, миоз).

Диплопия (паралич глазодвигательных мышц)

Мидриаз

Птоз

Миоз

Энофтальмоз

Нарушения зрения (временная слепота)

Размытость видения

Нарушение аккомодации

### ***Нарушения органов слуха и равновесия***

*Редко*

Звон в ушах

Гиперакузия

### ***Сердечно-сосудистые расстройства***

*Часто*

Брадикардия

Тахикардия

*Редко*

Остановка сердца

Миокардиальная депрессия

Тахикардия (в том числе желудочковые экстрасистолы и желудочковая фибрилляция)

Стенокардия

Сердцебиение

### ***Сосудистые расстройства***

*Общие*

Гипотония (с возможной сосудистой недостаточностью)

Бледность (локальная, региональная, общая)

*Нечасто*

Артериальная гипертензия (Гипертония)

*Редко*

Приливы

*Не известно*

Нарушения проводимости (атриовентрикулярная блокада)

Расширение кровеносных сосудов

Сужение кровеносных сосудов

### ***Респираторные, гортанные и медиастинальные расстройства***

*Редко*

Апноэ (остановка дыхания)

Одышка

Гипоксия

Гиперкапния

Брадипноз

Тахипноз

Зевота

*Неизвестно*

Угнетение дыхания,

Дисфония (охриплость)

### ***Желудочно-кишечные расстройства***

*Часто*

Гингивит

Отек языка, губ, десен

*Не часто*

Стоматит, глоссит

Тошнота, рвота, диарея

*Редко*

Экस्фолиация слизистой десен / рта (слущивание) / язвы

*Неизвестно*

Дисфагия

### ***Заболевания кожи и подкожных слоев***

*Не часто*

Сыпь (высыпания на коже)

Зуд

*Неизвестно*

Эритема

### ***Расстройства опорно-двигательного аппарата и соединительной ткани***

*Не часто*

Боль в области шеи

*Редко*

Непроизвольное сокращение мышц

Озноб (дрожь)

*Неизвестно*

Обострение нервных проявлений при синдроме Кернса-Сойера

### ***Реакции в месте введения***

*Не часто*

Боль в области введения

*Редко*

Экфолиация области введения / некротическая усталость, астения (слабость)

*Неизвестно*

Локальная опухоль

Гипергидроз

Чувство жара

Чувство холода

### **Противопоказания**

*Общие:*

- повышенная чувствительность к артикаину, адреналину, сульфитам, а также любому из вспомогательных компонентов препарата
- внутрисосудистая инъекция
- детский возраст до 4 лет

*По причине содержания артикаина:*

- известный дефицит холинэстеразы плазмы
- тяжелые нарушения проводимости
- недостаточный контроль эпилептических пациентов

*По причине содержания адреналина:*

- неконтролируемая / тяжелая артериальная гипертензия
- тяжелая ишемическая болезнь сердца
- постоянная / рефракторная тахикардия
- пациенты с недавним (от 3 до 6 месяцев) инфарктом миокарда
- пациенты с недавним (3 месяца) шунтированием коронарной артерии
- тиреотоксикоз
- феохромоцитомы

### **Лекарственные взаимодействия**

В связи с наличием артикаина

***Взаимодействия, требующие соблюдение осторожности при использовании***

*Другие местные анестетики:*

Увеличивается токсичность местных анестетиков. Это не связано с дозой стоматологической анестезии и показателями крови, но на этот фактор нужно обращать особое внимание у детей.

Общая доза введенного артикаина не должна превышать максимальную рекомендуемую дозу.

*H2 антигистаминные средства (циметидин):* Сообщается о повышенном уровне сыворотки амидных анестетиков, зарегистрированных после сопутствующего введения циметидина.

*Успокоительные (депрессанты центральной нервной системы):* Должны использоваться сниженные дозы Септанеста, в связи с аддитивным эффектом.

В связи с наличием адреналина

***Взаимодействия, которые не рекомендуются***

*Блокирующие адренергические постганглионарные агенты (например, Гуанадрел, Гуанетидин и раувольфии алкалоиды):* Должны использоваться сниженные дозы Септанеста под строгим медицинским наблюдением, с последующей тщательной аспирацией из-за возможного усиления ответной реакции на адренергические сосудосуживающим: риск эффекта гипертонии и других сердечно-сосудистых эффектов.

***Взаимодействия, требующие предосторожности при использовании***

*Галогенированные летучие анестетики (например: галотан):* Должна использоваться сниженная доза Септанеста из-за сенсбилизации сердца от аритмогенного эффекта катехоламинов: риск развития тяжелой желудочковой аритмии.

Статус гемодинамики пациента следует тщательно контролировать.

*Неселективные бета-адреноблокаторы (например, пропранолол, Надолол):* Должна использоваться сниженная доза Септанеста из-за возможного повышения кровяного давления. Рекомендуется тщательный сердечно-сосудистый мониторинг.

*(ТЦА) Трициклические антидепрессанты (например, амитриптилин, дезипрамин, имипрамин, нортриптилин, мапротилин и протриптилин):* доза и скорость введения Септанеста должны быть уменьшены за счет усиления влияния адреналина.

Рекомендуется тщательный сердечно-сосудистый мониторинг.

*(Ингибиторы МАО) ингибиторы моноаминоксидазы [как-селективный (например, брофаромин, моклобемид, толоксаток) и неселективные (например, фенелзин, транилципромин, линезолид)]:*

Используйте под строгим медицинским наблюдением из-за возможной потенциализации эффектов адреналина.

*(Ингибиторы КОМТ) ингибиторы катехол-О-метилтрансферазы (например, энтакапон, Толкапон):*

Возможно возникновение аритмии, учащения пульса и изменения артериального давления.

Рекомендуется тщательный сердечно-сосудистый мониторинг.

*(СИОЗС) Селективные ингибиторы обратного захвата серотонина (например, венлафаксин, милнаципран, сертралин):*

Дозы и скорость введения Септанеста должны быть снижены из-за добавки или синергетических эффектов на кровяное давление и частоту сердечных сокращений.

Рекомендуется проводить сердечно-сосудистый мониторинг (предпочтительно электрокардиограмма (ЭКГ)).

*Лекарственные средства вызывающие аритмию (например, антиаритмические, как дигиталис, хинидин):* доза введения Септанеста должна быть уменьшена по причине добавочных или синергетических эффектов на ЧСС (частота сердечных сокращений).

Рекомендуется проводить тщательную аспирацию и сердечно-сосудистый мониторинг (ЭКГ).

*Родостимулирующие препараты типа спорыньи (например; метисергид, эрготамин, эргоновин):* Используйте Септанест под строгим медицинским наблюдением в связи с кумулятивным или синергическим повышением кровяного давления и / или ишемической ответной реакцией.

Симпатомиметические вазопрессоры (например, в основном кокаин, но также амфетамины, фенилэфрин, псевдоэфедрин, оксиметазолин): Существует риск адренергической токсичности. Если кокаин был использован в течение 24 часов, планируемое стоматологическое лечение должно быть отложено.

*Другие симпатомиметики (например, изопротеренол, левотироксин, метилдопа, антигистаминные препараты (например, хлорфенирамин, димедрол):* Должны использоваться сниженные дозы Септанеста.

Фенотиазины (и другие нейролептики): Используйте под строгим медицинским наблюдением и сердечно-сосудистым мониторингом в случае с пациентами с гипотонией из-за возможного ингибирования эффекта адреналина.

### **Особые указания**

***Септанест должен использоваться с осторожностью:***

*Пациенты с сердечно-сосудистыми нарушениями:*

- Заболевания периферических сосудов;
- Аритмия, особенно желудочкового происхождения;
- Сердечная недостаточность;
- Гипотония.

Септанест необходимо применять с осторожностью пациентам с нарушениями сердечной функции, так как они могут быть не способны компенсировать изменения, связанные с продлением атриовентрикулярной проводимости.

*Пациенты с эпилепсией:*

Из-за их судорожных приступов, все местные анестетики следует использовать очень осторожно.

*Пациенты с заболеванием печени:*

Должна использоваться низкая эффективная доза.

*Пациенты с заболеванием почек:*

Должна использоваться низкая эффективная доза.

*Пациенты с миастенией:*

Должна использоваться низкая эффективная доза.

*Пациенты, получающие лечение антикоагулянтами/антитромбоцитарными препаратами:*

Должен быть рассмотрен повышенный риск тяжелого кровотечения, следующий за случайным проколом сосуда и во время челюстно-лицевой хирургии. Международный коэффициент нормализации (МКН) следует увеличить для пациентов, принимающих антикоагулянты.

*Пациенты с порфирией:*

Септанест следует использовать с осторожностью.

*Пациенты с неконтролируемым диабетом:*

Септанест следует использовать с осторожностью из-за гипергликемического эффекта адреналина.

*Пациенты со склонностью к закрытоугольной глаукоме:*

Септанест следует использовать с осторожностью в связи с наличием адреналина.

*Пациенты пожилого возраста:*

Дозы должны быть наиболее минимальными для пожилых пациентов старше 70 лет (отсутствие клинических данных).

***Септанест должен быть использован эффективно и безопасно при соответствующих условиях:***

Адреналин снижает приток крови в деснах, что потенциально может привести к некрозу местных тканей. Очень редкие случаи длительного или необратимого повреждения нервов и вкусовых потери были зарегистрированы после блокировки нервов нижней челюсти.

Эффект местного анестетика может быть снижен при введении Септанеста в воспаленную область или в зараженную зону.

Существует риск непредвиденной травмы (губы, щеки, слизистой оболочки и языка), особенно у детей; пациента необходимо предупредить о временном отказе от жевательной резинки или приема пищи до момента восстановления чувствительности.

Септанест содержит метабисульфит натрия, сульфиты, которые иногда могут вызывать реакции гиперчувствительности и бронхоспазм.

Септанест содержит метабисульфит натрия, хлорид натрия, динатрий-эдетат и гидроксид натрия. Септанест содержит менее 1 ммоль натрия (23 мг) в картридже, что не является существенным, поэтому, фактически, препарат «не содержит натрия».

**Меры предосторожности при использовании**

Перед использованием Септанеста необходимо принимать во внимание следующее:

- Наводить справки о пациентах с диатезом, текущих методах лечения и истории болезни,
- Поддерживать вербальный контакт с пациентом,
- Иметь наготове реанимационную аппаратуру.

*Риск, связанный со случайным внутрисосудистым введением:*

Случайное внутрисосудистое введение (например: случайная внутривенная инъекция в большой круг кровообращения, случайное внутривенное или внутриартериальное введение в области головы и шеи) может привести к тяжелым побочным реакциям, таким как судороги, а затем угнетение центральной нервной или сердечно-сосудистой системы и кома, приводящая к остановке дыхания из-за внезапного высокого уровня адреналина и артикаина в системном кровотоке.

Таким образом, чтобы гарантировать, что игла не проникает в кровеносный сосуд при инъекции, необходимо выполнять аспирацию перед введением лекарственного средства. Тем не менее, отсутствие крови в шприце не гарантирует, что внутрисосудистой инъекции удалось избежать.

#### *Риск, связанный с интраневральной инъекцией:*

Случайная интраневральная инъекция может привести к распространению препарата в ретроградной манере по нерву.

Для того, чтобы избежать интраневральной инъекции и чтобы предотвратить повреждения нерва в связи с нервными блокадами, игла должна быть всегда немного отведена, если пациентом ощущается электрический шок во время инъекции, или если инъекция проходит крайне болезненно. Если возникает нервная травма из-за иглы, нейротоксическое действие может быть усугублено потенциальной химической нейротоксичностью артикаина и наличием адреналина, это может ухудшить периневральное кровоснабжение и предотвратить местный разрыв артикаина.

При одновременном применении других лекарственных средств может потребоваться тщательное наблюдение.

#### *Применение в педиатрии*

Препарат не рекомендуется детям младше 4 лет, из-за техники введения

#### *Фертильность, беременность, период лактации*

##### *Фертильность*

В доклинических исследованиях никаких побочных эффектов на фертильность не наблюдалось.

##### *Беременность*

Клинические исследования не проводились на беременных женщинах и ни одного случая с беременными женщинами, получавшими раствор для инъекций комбинации артикаина и адреналина не сообщалось в литературе. Исследования на животных не указывают на прямые или косвенные вредные последствия в отношении репродуктивной токсичности. Поэтому, в качестве меры предосторожности, рекомендуется избегать использование Септанеста в период беременности.

##### *Период лактации*

Клинические исследования препарата Септанест не проводились на кормящих женщинах. В литературе доступны только данные о поступлении лидокаина в материнское молоко, эти данные показывают отсутствие риска. Однако, учитывая отсутствие данных для артикаина, риск для

новорожденных / детей не может быть исключен. Поэтому, кормящим женщинам не рекомендуется кормить грудью в течение 4 часов после анестезии препаратом Септанест.

*Влияние на способность управлять транспортными средствами и техническими средствами*

Сочетание артикаина гидрохлорида с раствором адреналина тартрата для инъекций может иметь незначительное влияние на способность управлять транспортными средствами и техническими средствами. Дезориентация (в том числе головокружение, расстройства зрения и усталость) могут произойти после введения комбинации артикаина гидрохлорида с адреналина тартратом. Таким образом, пациенты не должны покидать стоматологический кабинет в течение 30 минут после стоматологической процедуры.

## **Передозировка**

*Типы передозировки*

Передозировка локальной анестезии в широком смысле часто используется для описания:

- абсолютной передозировки,
- относительной передозировки, таких как:
  - Случайная инъекция в кровеносный сосуд или
  - Ненормальное быстрое поглощение в системный кровоток, или
  - Задержка обмена веществ и элиминация Септанеста.

*Симптоматика*

- Из-за наличия артикаина:

Симптомы зависят от дозы и имеют прогрессивную тяжесть в области неврологических проявлений, следующих за сосудистой, дыхательной токсичностью, и, наконец, кардиотоксичностью.

- Из-за наличия адреналина:

Передозировка адреналином может привести к сердечно-сосудистым эффектам.

*Лечение при передозировки*

Наличие реанимационного оборудования должно быть обеспечено до начала стоматологической анестезии с анестетиками локального действия.

При подозрении острой токсичности, введение Септанеста следует немедленно прекратить.

При необходимости обеспечить поступление кислорода. При необходимости измените положение пациента в положение лежа на спине.

В случае остановки сердца, немедленно начните сердечно-легочную реанимацию.

## **Особые меры предосторожности при утилизации**

Как и для любого картриджа, диафрагма должна быть продезинфицирована перед использованием. Следует тщательно обработать:

- 70% этиловым спиртом
- или 90% чистым изопропиловым спиртом для использования в

фармацевтических целях.

Картриджи ни при каких обстоятельствах не следует погружать в какие-либо растворы.

Один картридж может быть использован только для одного пациента в течение одной сессии.

Открытый картридж с раствором анестетика не следует использовать повторно. Если используется только часть содержимого, картридж должен быть утилизирован.

Любой неиспользованный продукт или отходы должны быть утилизированы в соответствии с местными требованиями.

### **Форма выпуска и упаковка**

По 1.7 мл в цилиндрические картриджи из нейтрального стекла I класса, дополнительно покрытые силиконом, закрытые скользящим резиновым (бромбутиловым) поршнем в нижней части и резиновой (бромбутиловой) перфорированной крышкой и алюминиевым колпачком в верхней части.

По 10 картриджей упаковывают в контурную ячейковую упаковку из пленки поливинилхлоридной и запечатывают листом полиэтилентерефталата (ПЭТ) и полиэтиленом (ПЭ) при высокой температуре.

По 5 контурных ячейковых упаковок вместе с инструкцией по применению на государственном и русском языках помещают в пачку из картона

### **Условия хранения**

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

Хранить в недоступном для детей месте. Не замораживать.

### **Срок хранения**

2 года

Не использовать после истечения срока годности, указанного на упаковке.

### **Условия отпуска из аптек**

По рецепту

### **Производитель**

SEPTODONT

58 rue du Pont de Creteil, 94107 Saint-Maur des Fosses Cedex, France (Франция)

### **Держатель регистрационного удостоверения**

SEPTODONT

58 rue du Pont de Creteil, 94107 Saint-Maur des Fosses Cedex, France (Франция)

**Адрес организации на территории Республики Казахстан, принимающей претензии от потребителей по качеству продукции (товара), ответственной за пострегистрационное наблюдение за безопасностью лекарственного средства:**

ТОО «Луч», 050057, г. Алматы, ул. Сатпаева, 50.

Тел.: 8 (727) 274 98 43, 274 98 00, e-mail: info@luch.org