

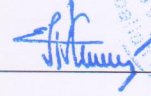
TƏSDİQ EDİLMİŞDİR

Azərbaycan Respublikası

Səhiyyə Nazirliyi

Farmakoloji və Farmakopeya

Ekspert Şurasının sədri



E.M. Agayev

“ 26 ” aprel 2021-ci il

Dərman vasitəsinin istifadəsi üzrə təlimat (xəstələr üçün)

AUQMENTİN 500 mq/125 mq və 875 mq/125 mq örtüklü tabletlər
AUGMENTIN

Beynəlxalq patentləşdirilməmiş adı: Amoxicillin + Clavulanic acid

Tərkibi

Təsiredici maddə: 1 tabletin tərkibində 500 mq və ya 875 mq amoksisillin (amoksisillin trihidrat şəklində) və 125 mq klavulan turşusu (kalium klavulanat şəklində) vardır.

Köməkçi maddələr: maqnezium stearat (E572), A tip natrium nişasta qlikolyatı, kolloidal silisium dioksid, mikrokristallik sellüloza.

Örtük: opadri OY-S-7300 (titan dioksid (E 171), hipromelloza (5 cps), hipromelloza (15 cps), makroqol 4000, makroqol 6000, silikon yağı (dimetikon 500).

Təsviri

Örtüklü tabletlər 625 mq: ağ və ya demək olar ki, ağ rəngli, oval formalı, bir tərəfində ‘AC’ naxışı və bölmə xətti, digər tərəfi isə hamar olan örtüklü tabletlərdir.

Örtüklü tabletlər 1 q: ağ və ya demək olar ki, ağ rəngli, kapsul şəklində, hər iki tərəfində ‘AC’ naxışı və bir tərəfində bölmə xətti olan örtüklü tabletlərdir.

Farmakoterapevtik qrupu

Penisilin kombinasiyaları, beta-laktamaz inhibitorları daxil olmaqla.

ATC kodu: J01CR02.

Farmakoloji xüsusiyyətləri

Farmakodinamikası

Bir çox antibiotikə qarşı rezistentlik, antibiotiki patogenə təsir etməzdən əvvəl məhv edən bakteriya fermentlərindən qaynaqlanır. **AUQMENTİN**-dəki klavulanat, bu müdafiə mexanizmini beta-laktamaza fermentlərini blokadağa almaqla əvvəlcədən gözləyir və beləliklə mikroorqanizmləri amoksisillinin orqanizmdə asanlıqla əldə edilə bilən konsentrasiyalarının sürətli bakterisid təsirinə həssas edir. Klavulanat özlüyündə zəif antibakterial aktivliyə malikdir, lakin, amoksisillin ilə birlikdə **AUQMENTİN** kimi, klinikada və ümumi praktikada geniş tətbiq olunan geniş spektrli antibiotik agentini əmələ gətirir. Aşağıdakı siyahıda, mikroorqanizmlər *in vitro* **AUQMENTİN**-ə həssaslığına görə təsnif edilir.

Mikroorqanizmlərin in vitro AUQMENTİN-ə həssaslığı

Əgər AUQMENTİN-in klinik effektivliyi klinik sınaqlarda nümayiş etdirilmişdirsə, bu, ulduz (*) ilə qeyd edilmişdir.

Beta-laktamaza hasil etməyən mikroorqanizmlər († ilə) müəyyən edilir. Əgər izolyat amoksisillinə həssasdırsa, AUQMENTİN-ə həssas hesab edilə bilər.

Adətən həssas növlər

Qrammüsbət aeroblar:

Bacillus anthracis Enterococcus faecalis

Listeria monocytogenes

Nocardia asteroides Streptococcus pyogenes† Streptococcus agalactiae*†*

Streptococcus spp. (digər beta-hemolitik)†*

*Staphylococcus aureus (metisillinə həssas)**

Staphylococcus saprophyticus (metisillinə həssas)

Koagulaza mənfi *Staphylococcus* (metisillinə həssas)

Qrammənfi aeroblar:

Bordetella pertussis

*Haemophilus influenzae**

Haemophilus parainfluenzae

Helicobacter pylori

*Moraxella catarrhalis**

Neisseria gonorrhoeae

Pasteurella multocida

Vibrio cholerae

Digər:

Borrelia burgdorferi

Leptospira ictero haemorrhagiae

Treponema pallidum

Qrammüsbət anaeroblar:

Clostridium spp.

Peptococcus niger

Peptostreptococcus magnus

Peptostreptococcus micros

Peptostreptococcus spp.

Qrammənfi anaeroblar:

Bacteroides fragilis

Bacteroides spp.

Capnocytophaga spp.

Eikenella corrodens

Fusobacterium nucleatum

Fusobacterium spp.

Porphyromonas spp.

Prevotella spp.

Qazanılmış rezistentliyi problem ola bilən növlər

Qrammənfi aeroblar:

*Escherichia coli**

Klebsiella oxytoca

<i>Klebsiella pneumoniae</i> * <i>Klebsiella</i> spp. <i>Proteus mirabilis</i> <i>Proteus vulgaris</i> <i>Proteus</i> spp. <i>Salmonella</i> spp. <i>Shigella</i> spp.
Qrammüsbət aeroblar: <i>Corynebacterium</i> spp. <i>Enterococcus faecium</i> <i>Streptococcus pneumoniae</i> *† Viridans group streptococcus
<i>Təbiətə rezistent mikroorqanizmlər</i>
Qrammənfi aeroblar: <i>Acinetobacter</i> spp. <i>Citrobacter freundii</i> <i>Enterobacter</i> spp. <i>Hafnia alvei</i> <i>Legionella pneumophila</i> <i>Morganella morganii</i> <i>Providencia</i> spp. <i>Pseudomonas</i> spp. <i>Serratia</i> spp.
<i>Stenotrophomas maltophilia</i> <i>Yersinia enterocolitica</i>
Digər: <i>Chlamydia pneumoniae</i> <i>Chlamydia psittaci</i> <i>Chlamydia</i> spp. <i>Coxiellaburnetti</i> <i>Mycoplasma</i> spp.

Farmakokinetikası

AUQMENTİN-in iki komponentinin farmakokinetikası bir-birinə çox yaxındır. Hər ikisinin də ən yüksək zərdab səviyyələri peroral qəbuldan təxminən 1 saat sonra baş verir. *AUQMENTİN*-in absorbsiyası qida qəbulunun başlanğıcında optimallaşır.

AUQMENTİN-in dozasının iki dəfə artırılması əldə edilən zərdab səviyyəsini təxminən iki dəfə artırır. Həm klavulanat, həm də amoksisillin az miqdarda zərdab birləşməsinə malikdir; təxminən 70% zərdabda sərbəst qalır.

İstifadəsinə göstərişlər

AUQMENTİN, ümumi praktikada və xəstəxanalarda tez-tez rast gəlinən bakterial patogenlərə qarşı olduqca geniş təsir spektri olan antibiotikdir. Klavulanatın beta-laktamazaya inhibəedici təsiri amoksisillinin təsir spektrini digər beta-laktam antibiotiklərə qarşı çox davamlı mikroorqanizmlər daxil olmaqla daha geniş diapazonda mikroorqanizmləri əhatə etməklə genişləndirir. *AUQMENTİN* antibiotiklərin təyin ediləsi üzrə yerli rəsmi təlimatlara və yerli həssaslıq məlumatlarına uyğun olaraq istifadə edilməlidir.

AUGMENTİN gündə iki dəfə peroral dozada aşağıdakı yerlərdə bakterial infeksiyaların qısa müddətli

müalicəsi üçün göstərişdir:

Yuxarı tənəffüs yollarının infeksiyaları (LOR daxil olmaqla) məs., tonzillit, sinusit, orta otit.

Aşağı tənəffüs yollarının infeksiyaları məs., xronik bronxitin, krupoz və bronxopnevmoniyanın kəskin pisləşməsi.

Sidik-cinsiyyət yollarının infeksiyaları məs., sistit, uretrit, pielonefrit.

Dərinin və yumşaq toxumaların infeksiyaları, məs., furunkullar, abses, sellülit, yara infeksiyaları.

Sümüük və oynaq infeksiyaları məs., osteomyelit.

Stomatoloji infeksiyalar, məsələn, dentoalveolyar (diş-çənə) absesi.

Digər infeksiyalar, məsələn, septik abort, doğuşsonrası sepsis, intraabdominal sepsis.

AUQMENTİN-ə qarşı həssaslıq coğrafi vəziyyətdən və zamandan asılı olaraq dəyişəcəkdir (əlavə məlumat üçün bax: “Farmakoloji xüsusiyyətləri”, “Farmakodinamikası”). Mümkün olduqda yerli həssaslıq məlumatlarına baxılmalı və lazım gələrsə, mikrobioloji sınaq üçün nümunə götürülməli və həssaslıq testləri aparılmalıdır.

Əks göstərişlər

AUQMENTİN anamnezində beta-laktamlara, məsələn, penisillidlərə və sefalosporinlərə qarşı yüksək həssaslığı olan xəstələrə əks göstərişdir.

AUQMENTİN əvvəllər *AUQMENTİN* ilə bağlı sarılıq/qaraciyər disfunksiyası olan xəstələrə əks göstərişdir.

Xüsusi göstərişlər və ehtiyat tədbirləri

AUQMENTİN ilə müalicəyə başlamazdan əvvəl penisillidlərə, sefalosporinlərə və ya digər allergenlərə qarşı əvvəllər baş vermiş yüksək həssaslıq reaksiyaları diqqətlə araşdırılmalıdır.

Penisillin müalicəsi alan xəstələrdə ciddi və bəzən ölümcül hiperhəssaslıq reaksiyaları (anafilaktoid və ağır dəri əlavə təsirləri daxil olmaqla) barədə məlumat verilmişdir. Bu reaksiyaların anamnezində penisillinə yüksək həssaslığı olan şəxslərdə baş vermə ehtimalı daha yüksəkdir (bax: “Əks göstərişlər”).

Əgər allergik reaksiya baş verərsə, *AUQMENTİN* ilə müalicə dayandırılmalı və uyğun alternativ müalicə aparılmalıdır. Ciddi anafilaktik reaksiyalar adrenalın ilə yubanmadan təcili müalicə tələb edir. Oksigen, venadaxili (v/d) steroidlər və tənəffüs yollarının keçiriciliyinin təmin olunması (intubasiya daxil olmaqla) da tələb oluna bilər. Bir ağrılı səpginin əmələ gəlməsi amoksisillinin istifadəsindən sonra infeksiyon mononukleozla bağlı olduğundan, infeksiyon mononukleoz şübhə olduqda *AUQMENTİN* ilə müalicədən qaçmaq lazımdır. Uzun müddət istifadə bəzən qeyri-həssas mikroorqanizmlərin çoxalmasına səbəb ola bilər. Antibiotik istifadəsi ilə bağlı yüngüldən həyat üçün təhlükəli dərəcəyə qədər psevdomembranoz kolit barədə məlumat verilmişdir. Buna görə də, antibiotikdən istifadə zamanı və ya daha sonra ishal inkişaf edən xəstələrdə psevdomembranoz kolit diaqnozunu nəzərə almaq vacibdir. Əgər uzunmüddətli və ya əhəmiyyətli ishal baş verərsə və ya xəstədə qarında spazmlar baş verərsə, müalicə dərhal dayandırılmalı və xəstə təkrar müayinə olunmalıdır. *AUQMENTİN* və oral antikoagulyant qəbul edən xəstələrdə nadir hallarda protrombin vaxtının uzanması (BNN-in artması) bildirilmişdir. Eyni vaxtda antikoagulyantların istifadə edilməsi zamanı müvafiq monitorinq aparılmalıdır. İstədiyiniz antikoagulyant səviyyəsini saxlamaq üçün peroral antikoagulyantların dozasına düzəliş edilməsi tələb oluna bilər. *AUQMENTİN* alan bəzi xəstələrdə qaraciyər funksiyası testlərində dəyişiklik müşahidə edilmişdir. Bu dəyişikliklərin klinik əhəmiyyəti qeyrimüəyyəndir. *AUQMENTİN* qaraciyər funksiyası pozğunluğunun əlamətləri olan xəstələrdə ehtiyatla istifadə olunmalıdır. Nadir hallarda ağır, lakin adətən döner xarakterli xolestatik sarılıq barədə məlumat verilmişdir. Əlamətlər və simptomlar müalicə dayandırıldıqdan sonra altı həftəyə qədər müddət ərzində meydana çıxmaya bilər.

Böyrək çatışmazlığı olan xəstələrdə *AUQMENTİN* dozası “İstifadə qaydası və dozası” bölməsində tövsiyə olunduğu kimi tənzimlənəlidir.

Diurezi azalmış xəstələrdə çox nadir hallarda əsasən parenteral terapiya zamanı kristalluriya müşahidə edilmişdir. Yüksək dozada amoksisillinin qəbulu zamanı amoksisillinkristalluriya ehtimalını azaltmaq üçün adekvat maye qəbulunu və sidik ifrazını saxlamaq tövsiyə olunur (bax: “Doza həddinin aşılması”).

Digər dərman vasitələri ilə qarşılıqlı təsiri

Eyni vaxtda Probenesidin istifadəsi tövsiyə edilmir. Probenesid amoksisillinin böyrək kanalcıqları ilə sekresiyasını azaldır. *AUQMENTİN* ilə eyni vaxtda istifadə, klavulanatın yox, qanda amoksisillinin səviyyələrinin artması və uzun müddət saxlanması ilə nəticələnə bilər.

Amoksisillinə müalicə zamanı allopurinolun eyni vaxtda istifadəsi allergik dəri reaksiyasının başvermə ehtimalını artırma bilər. *AUQMENTİN* və allopurinolun eyni vaxtda istifadəsi barədə məlumat yoxdur. Digər antibiotiklərlə olduğu kimi *AUQMENTİN* bağırsağ florasına təsir edə bilər ki, bu da estrogen reabsorbsiyasının aşağı düşməsinə və kombinə edilmiş peroral kontraseptivlərin effektivliyinin azalmasına səbəb ola bilər.

Ədəbiyyatda, asenokumarol və ya varfarin ilə müalicə olunan və amoksisillin kursu təyin olunan xəstələrdə beynəlxalq normallaşdırılmış nisbətə yüksəlməsinin nadir halları təsvir edilmişdir. Birgə istifadə lazımdırsa, müalicəyə *AUQMENTİN* əlavə edilərkən və ya ləğv edilərkən protrombin vaxtı və ya beynəlxalq normallaşdırılmış nisbət diqqətlə izlənilməlidir.

Mikofenolat mofetil qəbul edən xəstələrdə peroral amoksisillin və klavulan turşusunun qəbulunun başlanmasından sonra mikofenol turşusunun aktiv metabolitinin dozadan əvvəl konsentrasiyasının təxminən 50% azaldığı bildirilmişdir. Dozadan əvvəl səviyyədəki dəyişiklik ümumi mikofenol turşusunun ümumi təsirində dəyişiklikləri dəqiq şəkildə göstərə bilməz.

Hamiləlik və laktasiya dövründə istifadəsi

AUQMENTİN-in peroral və parenteral yolla istifadəsi zamanı heyvanlarda (siçan və siçovullarda) reproduktiv tədqiqatlarda teratogen təsir aşkar edilməmişdir. Döl membranının vaxtından əvvəl, erkən yırtığı (pPROM) olan qadınların iştirakı ilə aparılan tək bir tədqiqatda, *AUQMENTİN* ilə profilaktik müalicənin yenidoğulmuşlarda enterokolit nekrotik riskinin artması ilə əlaqəli olduğu bildirilmişdir. Bütün dərmanlarda olduğu kimi, hamiləlik zamanı, xüsusilə həkim tərəfindən vacib hesab olunmadığı halda, xüsusilə ilk üç aylıq dövrdə preparatın istifadəsindən qaçmaq lazımdır.

AUQMENTİN laktasiya dövründə istifadə oluna bilər. Ana südü ilə az miqdarda xaric olması ilə bağlı sensibilizasiya riski istisna olmaqla, körpə üçün zərərli təsirlər yoxdur.

Nəqliyyat vasitəsini və digər potensial təhlükəli mexanizmləri idarəetmə qabiliyyətinə təsiri

Nəqliyyat vasitələrini və digər potensial təhlükəli mexanizmləri idarəetmə qabiliyyətinə arzuolunmaz təsiri aşkar edilməmişdir.

İstifadə qaydası və dozası

Doza xəstənin yaşından və böyrək funksiyasından və infeksiyanın ağırlığından asılıdır.

Potensial mədə-bağırsağ dözümsüzlüyünü minimuma endirmək üçün preparatı bilavasitə yeməkdən əvvəl qəbul edin. *AUQMENTİN*-in absorbsiyası bilavasitə yeməkdən əvvəl qəbul edildikdə optimallaşır. Müalicə yenidən nəzərdən keçirilmədən 14 gündən artıq uzadılmamalıdır. Müalicə parenteral yolla başlaya bilər və peroral preparatla davam etdirilə bilər.

Tabletlər çeynəmədən bütöv halda udulmalıdır. Lazım gələrsə, tabletlər yarıya bölünə və çeynənmədən udula bilər.

AUQMENTİN tabletlər 12 yaşdan kiçik uşaqlarda tövsiyə edilmir.

Böyük və 12 yaşdan böyük uşaqlar

Tövsiyə olunan adi gündəlik doza aşağıdakı kimidir:

Yüngül-orta dərəcəli infeksiyalar	Hər 12 saatdan bir 1 <i>AUQMENTİN</i> 625 mq tablet.
Ağır infeksiyalar	Hər 12 saatdan bir 1 <i>AUQMENTİN</i> 1 q tablet.

Böyrək çatışmazlığı

Kreatinin klirensi (CrCl) 30 ml/dəq-dən çox olan xəstələrdə dozaya düzəliş edilməsi tələb olunmur. *AUQMENTİN* 1q tableti yalnız kreatinin klirensi (CrCl) 30mL/dəq-dən çox olan xəstələrdə istifadə olunmalıdır.

CrCl 10-30 mL/dəq	Hər 12 saatdan bir 1 <i>AUQMENTİN</i> 625 mq tablet.
CrCl < 10 mL/dəq	Hər 24 saatdan bir 1 <i>AUQMENTİN</i> 625 mq tablet.
Hemodializ	Hər 24 saatdan bir 1 <i>AUQMENTİN</i> 625 mq tablet, əlavə olaraq dializ zamanı daha bir tablet, hansı ki, dializin sonunda təkrarlanmalıdır (həm amoksisillin həm də klavulan turşusunun zərdab konsentrasiyası azaldıqca).

Qaraciyər çatışmazlığı

Ehtiyatla dozalamaq; müntəzəm intervallarla qaraciyər funksiyasına nəzarət etmək lazımdır.

Əlavə təsirləri

Çox tez-tez və nadir hallarda baş verən əlavə təsirlərin tezliyini təyin etmək üçün böyük klinik tədqiqatların məlumatlarından istifadə edilmişdir. Bütün digər əlavə təsirlərə (yəni <1/10 000 nisbətində baş verənlər) təyin olunan tezliklər əsasən marketinq sonrası məlumatlardan istifadə edilərək təyin edilmiş və dəqiq tezliyə deyil, hesabatlara istinad edilmiş tezliyə aiddir.

Əlavə təsirlərin başvermə tezliyi aşağıdakı kimi təsnif edilir:

çox tez-tez $\geq 1/10$

tez-tez $\geq 1/100 < 1/10$

bəzən $\geq 1/1000 < 1/100$

nadir $\geq 1/10\ 000 < 1/1000$

çox nadir $< 1/10\ 000$.

İnfeksiyalar və invaziyalar

Tez-tez: dərinin/selikli qişanın kandidozu.

Qan və limfa sisteminə baş verən pozğunluqlar

Nadir: dönər leykopeniya (neytropeniya daxil olmaqla) və trombositopeniya

Çox nadir: dönər aqranulositoz və hemolitik anemiya. Qanaxma vaxtının və protrombin vaxtının uzanması.

İmmun sistemdə baş verən pozğunluqlar

Çox nadir: angionevrotik ödem, anafilaksiya, zərdab xəstəliyinə bənzər sindrom, yüksək həssaslıq, vaskulit

Sinir sistemində baş verən pozğunluqlar

Bəzən: başgicəllənmə, baş ağrısı

Çox nadir: dönər hiperaktivlik, aseptik meningit, qıcolmalar. Qıcolmalar böyrək funksiyası pozulmuş pasiyentlərdə və ya preparatı yüksək dozalarda qəbul etmiş pasiyentlərdə baş verə bilər.

Mədə-bağırsaq traktında baş verən pozğunluqlar

Böyükklər

Çox tez-tez: diareya

Tez-tez: ürəkbulanma, qusma

Uşaqlar

Tez-tez: diareya, ürəkbulanma, qusma

Bütün pasiyent qrupları

Ürəkbulanma daha yüksək peroral dozalarla əlaqələndirilir. Mədə-bağırsaq reaksiyaları aşkar olunarsa, *AUQMENTİN*-i yeməkdən bilavasitə əvvəl qəbul etməklə onlar azaldıla bilər.

Bəzən: həzmin pozulması

Çox nadir: antibiotiklə bağlı kolit (pseudomembranoz kolit və hemorragik kolit daxil olmaqla – bax: “Xəbərdarlıqlar və ehtiyat tədbirləri”).

Qara tüklü dil.

Hepatobiliar pozğunluqlar

Bəzən: beta-laktam sinif antibiotikləri ilə müalicə olunan xəstələrdə AST və/və ya ALT-də orta dərəcədə yüksəlmə qeydə alınmışdır, lakin bu nəticələrin əhəmiyyəti məlum deyil.

Çox nadir: hepatit və xolestatik sarılıq. Bu hadisələr digər penisillinlər və sefalosporinlərlə qeyd edilmişdir.

Qaraciyər hadisələri əsasən kişilərdə və yaşlı xəstələrdə bildirilmişdir və onlar uzunmüddətli müalicə ilə əlaqələndirilə bilər. Bu hadisələr uşaqlarda çox nadir hallarda müşahidə edilmişdir.

Əlamətlər və simptomlar ümumiyyətlə müalicə zamanı və ya müalicədən qısa müddət sonra baş verir, lakin bəzi hallarda müalicə dayandırıldıqdan bir neçə həftə sonra meydana çıxmaya bilər. Onlar adətən geriyə dönəndir. Qaraciyər hadisələri ağır ola bilər və son dərəcə nadir hallarda ölüm halları barədə məlumat verilmişdir. Bunlar demək olar ki, hər zaman ciddi bir əsas xəstəliyi olan və ya potensial olaraq qaraciyəri zədələyən dərman qəbul edən xəstələrdə meydana gəlmişdir.

Dəridə və dərialtı toxumada baş verən pozğunluqlar

Bəzən: dəri səpgisi, qaşınma, övrə

Nadir: multiformalı eritema

Çox nadir: Stivens-Conson sindromu, toksik epidermal nekroliz, bullyoz eksfoliativ dermatit, kəskin generalizə olunmuş ekzantemalı pustulyoz (AGEP) və eozinofiliya ilə və sistem simptomlarla dərman reaksiyası (DRESS)

Hər hansı yüksək həssaslıq dermatit reaksiyası baş verərsə, müalicə dayandırılmalıdır.

Böyrəklərdə və sidik yollarında baş verən pozğunluqlar

Çox nadir: interstisial nefrit, kristalluriya (bax: “Doza həddinin aşılması”).

Doza həddinin aşılması

Mədə-bağırsaq simptomları və maye və elektrolit tarazlığının pozulması aşkar oluna bilər. Mədə-bağırsaq simptomları su-elektrolit balansına diqqət yetirərək simptomatik müalicə edilə bilər. Bəzi hallarda böyrək çatışmazlığına səbəb olan amoksisillin kristallurisi müşahidə edilmişdir (bax: Xəbərdarlıqlar və ehtiyat tədbirləri). *AUQMENTİN* hemodializlə qan dövranından çıxarıla bilər.

Buraxılış forması

625 mq-lıq və 1 q-lıq 7 örtüklü tablet polivinilxlorid plyonkadan və alüminium folqadan hazırlanmış konturlu-yuvalı qablaşdırmada. 1 konturlu-yuvalı qablaşdırma, alüminium folqadan hazırlanmış şaşədə. 2 şaşə, içlik vərəqə ilə birlikdə karton qutuya qablaşdırılır.

Saxlanma şəraiti

25°C-dən yuxarı olmayan temperaturda, quru və uşaqların əli çatmayan yerdə saxlamaq lazımdır. Blister torbalarda quruducu kisə var, onu çıxarmayın və ya yeməyin. Açıq və istifadəsiz tabletləri “Saxlanma şəraiti” bölməsində göstəriləni kimi saxladıqdan sonra atın. İstifadə olunmamış hər hansı dərman preparatı və ya tullantı maddə yerli tələblərə uyğun olaraq atılmalıdır.

Yararlılıq müddəti

3 il.

Saxlama temperaturu 25°C-ə qədər olan *AUQMENTİN* tablet paketləri açıldıqdan sonra 30 gün ərzində tabletlərdən istifadə etmək olar.

Yararlılıq müddəti bitdikdən sonra istifadə etmək olmaz.

Aptekdən buraxılma şərti

Resept əsasında buraxılır.

İstehsalçı

SmithKline Beecham Limited, Birləşmiş Krallıq

Ünvan

Clarendon Road, Worthing, West Sussex, BN 14 8QH, Birləşmiş Krallıq.

Qeydiyyat vəsiqəsinin sahibi

Beecham Group PLC, Birləşmiş Krallıq

Ünvan

980 Great West Road, Brentford, Middlesex, TW8 9GS, Birləşmiş Krallıq.

Azərbaycan Respublikası ərazisində məhsulun keyfiyyəti ilə istehlakçıların iddialarını qəbul edən və farmakonəzarət məsələləri üzrə məsul təşkilatın adı və ünvanı

“Zeytun Pharmaceuticals”.

AZ1000, Azərbaycan, Bakı şəhəri, Zərifə Əliyeva küçəsi 41, «BEGOG» Biznes Mərkəzi .

Telefon: +994124047885 (359).

Mob: +994512251225.

Elektron ünvan: rafig.ibrahimov@zeytunpharma.az; oax70065@gsk.com

“Ticarət nişanları GSK şirkətlər qrupuna məxsus və ya lisenziyalıdır”.

“©2019 GSK şirkətlər qrupu və ya onun lisenziyası sahibi”.