



ИНСТРУКЦИЯ ПО МЕДИЦИНСКОМУ ПРИМЕНЕНИЮ ВАРИЛРИКС™

(вакцина для профилактики ветряной оспы)

Торговое название препарата: Варилрикс™

Лекарственная форма: порошок для инъекций в комплекте с растворителем

Состав:

1 доза 0,5 мл содержит:

активное вещество: живой аттенуированный вирус Varicella Zoster (штамм Ока) $\geq 10^{3,3}$ бляшкообразующих единиц (БОЕ);

вспомогательные вещества: лактоза 32 мг, сорбитол 6 мг, маннитол 8 мг, аминокислоты 8 мг;

Растворитель – вода для инъекций 0,5 мл.

Неомицина сульфат присутствует в остаточном количестве вследствие производственного процесса.

Описание: Брикет или порошок от кремового до желтоватого или розоватого цвета. Растворитель – прозрачная бесцветная жидкость.

Вакцина Варилрикс™ представляет собой живой ослабленный вирус Varicella Zoster (штамм Ока), культивированный в культуре диплоидных клеток человека MRC-5.

Вакцина Варилрикс™ отвечает требованиям Всемирной Организации Здравоохранения к производству медицинских иммунобиологических препаратов и вакцин для профилактики ветряной оспы.

Фармакотерапевтическая группа: вакцина для профилактики ветряной оспы.

Код АТХ: J07BK01

Фармакологические свойства

Механизм действия

Введение вакцины Варилрикс™ вызывает ослабленную клинически бессимптомную форму ветряной оспы у восприимчивых лиц. Наличие антител считается показателем защиты.

Фармакодинамика

Иммунологическая эффективность и эффективность вакцинации

Эффективность вакцин Ока/RIT от ветряной оспы по профилактике подтвержденного заболевания ветряной оспой (при помощи ПЦР либо подтвержденному развитию заболевания) была оценена в крупном клиническом исследовании с активным контролем, в котором дети в возрасте 12-22 месяцев получили одну дозу вакцины Варилрикс™ (N=2263) или две дозы вакцины, содержащей Ока/RIT (N=2279). Наблюдаемая эффективность вакцины от развития подтвержденного заболевания ветряной оспой любой степени и умеренной или тяжелой степени, составила соответственно 65,4% (97,5% ДИ: 57,2-72,1%) и 90,7% (97,5% ДИ: 85,9%-93,9%) после получения одной дозы вакцины Варилрикс™ и 94,9% (97,5% ДИ: 92,4-96,6%) и 99,5% (97,5% ДИ: 97,5-99,9%) после введения двух доз вакцины, содержащей Ока/RIT (средний период наблюдения - 35 месяцев).

В предыдущем исследовании, специально направленном на оценку эффективности после введения одной дозы вакцины Варилрикс™, дети в возрасте 10-30 месяцев наблюдались в течение примерно 2,5 лет после вакцинации. Защитная эффективность составила 100% против обычных клинических случаев ветряной оспы (≥ 30 везикул) и

88% (95% ДИ: 71,0-95,2%) против любого серологически подтвержденного случая ветряной оспы (по крайней мере, с наличием 1 везикулы или папулы).

Эффективность одной дозы вакцины Варилрикс™ была оценена в различных условиях (вспышки эпидемии, исследования случай-контроль и исследования баз данных) и колебалась от 20% - 92% против любых случаев ветряной оспы и от 86% - 100% против заболевания умеренной или тяжелой степени.

Введение даже одной дозы вакцины Варилрикс™ позволило снизить количество госпитализаций и число амбулаторных визитов у детей, заболевших ветряной оспой, на 81% и 87% в целом соответственно.

Полученные данные предполагают высокий уровень защиты и снижение развития заболевания ветряной оспой после получения двух доз вакцины, чем после однократного введения вакцины.

Иммунологическая эффективность

Здоровые лица

У детей в возрасте от 11 месяцев до 21 месяца через шесть недель после вакцинации уровень сероконверсии (методом ELISA 50 мкМЕ/мл) составлял 89,6% после введения одной дозы вакцины и 100% после введения второй дозы вакцины.

У детей в возрасте от 9 месяцев до 12 лет общий уровень сероконверсии на протяжении шести недель после вакцинации составлял более 98% (реакция иммунофлюоресценции (ИФА)) после введения одной дозы вакцины. У детей в возрасте 12-15 месяцев после вакцинации одной дозой вакцины антитела сохранились на протяжении как минимум 7 лет после вакцинации.

У детей в возрасте от 9 месяцев до 6 лет уровень сероконверсии через шесть недель после вакцинации (методом ИФА) составлял 100% после введения второй дозы вакцины. После введения второй дозы наблюдалось значительное увеличение титра антител (увеличение СГТ в 5-26 раз).

У детей в возрасте 13 лет и старше уровень сероконверсии (методом ИФА) составлял 100% через шесть недель после введения второй дозы. Через год после вакцинации все лица оставались серопозитивными.

В клинических исследованиях было показано, что большинство вакцинированных, находившихся впоследствии в контакте с заболевшими диким штаммом вируса, либо не подвержены инфекции, либо переносят заболевание в значительно более легкой форме (меньшее количество высыпаний, отсутствие лихорадки).

В настоящее время нет данных, достаточных для оценки уровня защиты против таких осложнений ветряной оспы, как энцефалит, гепатит или пневмония.

Пациенты групп высокого риска

Имеются очень ограниченные данные клинических исследований, которые касаются пациентов из группы высокого риска заражения ветряной оспой. Установлено, что общий уровень сероконверсии у таких пациентов составляет $\geq 80\%$.

У пациентов из групп высокого риска следует периодически осуществлять определение титров антител к вирусу ветряной оспы для принятия решения о необходимости дополнительной вакцинации.

В четырех случаях была зарегистрирована передача вакцинного вируса штамм Ока, как показано при выделении и идентификации вируса, между братьями и сестрами с иммунодефицитом, у которых имелись везикулярные высыпания. Однако у заразившихся детей кожные проявления были слабо выражены.

Фармакокинетика

Оценка фармакокинетических свойств не является обязательной для вакцин.

Клинические исследования

См. раздел «Фармакодинамика».

Доклинические данные по безопасности

Доклинические данные не выявили риска для человека на основании испытаний по безопасности, проведенных на животных.

Показания к применению

Здоровые лица

Вакцина Варилрикс™ показана для активной иммунизации против вируса Varicella здоровых лиц в возрасте от 9 месяцев.

Рекомендуется вакцинировать восприимчивых людей, подверженных риску развития тяжелой формы ветряной оспы, для уменьшения вероятности передачи таким пациентам вируса дикого типа при тесном контакте с заболевшими. К числу тесных контактов относят родителей и членов семей, а также врачей, средний и младший медицинский персонал.

Пациенты из групп высокого риска тяжелого течения ветряной оспы

Пациенты, страдающие лейкозом, получающие терапию иммунодепрессантами (включая применение кортикостероидов) по поводу злокачественных солидных опухолей или по поводу тяжелых хронических заболеваний (почечная недостаточность, аутоиммунные заболевания, системные заболевания соединительной ткани, тяжелая бронхиальная астма), или пациенты, которым планируется произвести операцию по трансплантации органов, предрасположены к заболеванию ветряной оспой в тяжелой форме. Было продемонстрировано, что вакцинация штаммом Ока снижает частоту осложнений ветряной оспы у таких пациентов.

Имеются лишь ограниченные данные клинических исследований применения вакцины Варилрикс™ у пациентов из групп высокого риска развития тяжелой формы ветряной оспы; при проведении вакцинации таких пациентов рекомендуется:

- прервать поддерживающую химиотерапию на срок, равный одной неделе до и одной неделе после вакцинации пациентов в острой фазе лейкоза. Не следует вакцинировать пациентов, которые получают лучевую терапию. Больных лейкозом обычно вакцинируют во время полной гематологической ремиссии;
- проводить вакцинацию только, если общее количество лимфоцитов составляет не менее $1200/\text{мм}^3$, и отсутствуют симптомы, указывающие на недостаточность клеточного иммунитета;
- курс вакцинации пациентов, которым предстоит трансплантация органа (например, трансплантация почки), должен быть завершён за несколько недель до начала проведения терапии иммунодепрессантами.

Способ применения и дозы

0,5 мл восстановленной вакцины содержит одну прививочную дозу.

Здоровые лица

Дети в возрасте от 9 месяцев до 12 лет включительно

Дети в возрасте от 9 месяцев до 12 лет включительно должны получить 2 дозы вакцины Варилрикс™, чтобы добиться эффективного уровня защиты от ветряной оспы (см. раздел *Фармакодинамика*).

Рекомендованный интервал между введением первой и второй дозы вакцины должен составлять не менее 6 недель, но, ни при каких обстоятельствах менее 4 недель.

Примечание: Действующие официальные рекомендации в отношении интервала между дозами и необходимости введения одной или двух доз вакцин для профилактики ветряной оспы у детей в возрасте от 9 месяцев до 12 лет могут отличаться от указанных выше.

Подростки и взрослые в возрасте от 13 лет и старше

Подростки и взрослые в возрасте от 13 лет и старше: 2 дозы.

Рекомендованный интервал между введением первой и второй дозы вакцины должен составлять не менее 6 недель, но, ни при каких обстоятельствах менее 4 недель.

Пациенты из группы высокого риска

Для пациентов из групп высокого риска рекомендована та же схема вакцинации, что и для здоровых лиц. У пациентов из групп высокого риска следует периодически осуществлять определение титров антител к вирусу ветряной оспы для принятия решения о необходимости дополнительной вакцинации.

Взаимозаменяемость вакцин

- Вакцина Варилрикс™ может быть введена тем, кто уже был вакцинирован другой вакциной для профилактики ветряной оспы.
- Курс вакцинации против ветряной оспы, начатый вакциной Варилрикс™, может быть продолжен другой вакциной против ветряной оспы.

Способ применения

Вакцина Варилрикс™ предназначена только для подкожного введения.

Инструкция по использованию/обращению

Вследствие незначительных изменений pH цвет восстановленной вакцины может варьировать от персикового до розового цвета.

Перед введением вакцину следует осмотреть на предмет выявления инородных частиц и/или изменения внешнего вида. В случае обнаружения каких-либо отклонений от нормы вакцина подлежит уничтожению.

Инструкции по растворению вакцины растворителем в ампулах

Чтобы приготовить раствор для инъекций, следует перенести все содержимое ампулы с растворителем во флакон с лиофилизатом и хорошо встряхнуть образовавшуюся суспензию до полного растворения лиофилизата.

Вакцину следует вводить сразу же после растворения.

Для введения приготовленного раствора необходимо использовать новую иглу.

Вводят все содержимое флакона.

Инструкции по растворению вакцины растворителем в предварительно заполненных шприцах

Чтобы приготовить раствор для инъекций, следует перенести все содержимое предварительно заполненного шприца с растворителем во флакон с лиофилизатом.

Присоединяют иглу к шприцу, как показано на рисунке. Следует отметить, что шприц, поставляемый в комплекте с вакциной Варилрикс™, может немного отличаться от шприца на рисунке.

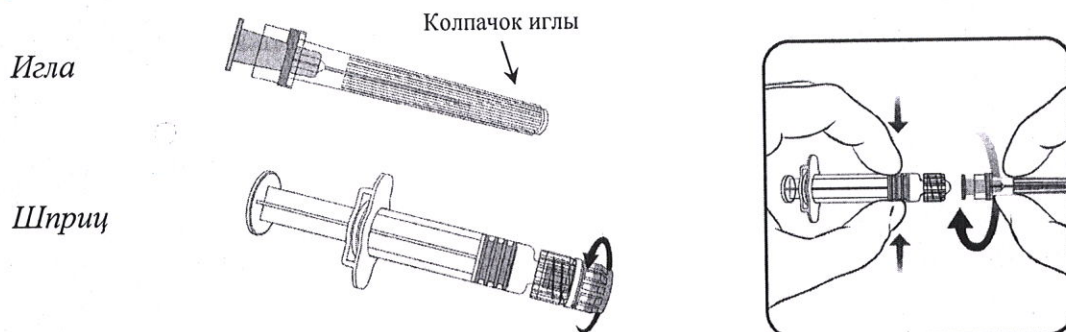
1. Держа цилиндр шприца в одной руке (избегать держать за поршень), открутить колпачок шприца, вращая его против часовой стрелки.
2. Присоединить иглу к шприцу, вращая ее по часовой стрелке, пока игла не будет полностью зафиксирована (см. рисунок).
3. Снять защитный колпачок с иглы, который иногда может сниматься с усилием.

Добавить растворитель во флакон с лиофилизированным порошком и хорошо встряхнуть образовавшуюся суспензию до полного растворения лиофилизата.

Вакцину следует вводить сразу же после растворения.

Для введения приготовленного раствора необходимо использовать новую иглу.

Вводят все содержимое флакона.





Неиспользованный препарат или отходы необходимо утилизировать согласно требованиям местного законодательства.

Побочные действия

Клинические исследования

Здоровые лица

Более 7900 вакцинированных принимали участие в клинических исследованиях, оценивающих профиль реактогенности вакцины. В ходе исследований вводилась только одна вакцина Варилрикс™ или в комбинации с другими вакцинами.

Профиль безопасности вакцины, приведенный ниже, основан на данных, полученных для 5369 доз вакцины Варилрикс™, введившейся детям, подросткам и взрослым.

Частота встречаемости побочных реакций определяется следующим образом:

- очень часто ($\geq 1/10$),
- часто ($\geq 1/100$ до $< 1/10$),
- нечасто ($\geq 1/1000$ до $< 1/100$),
- редко ($\geq 1/10000$ до $< 1/1000$),
- очень редко ($< 1/10000$).

Класс системы органов	Частота	Побочные реакции
Инфекционные и паразитарные заболевания	Нечасто	инфекции верхних дыхательных путей, фарингит
Нарушения со стороны крови и лимфатической системы	Нечасто	лимфаденопатия
Нарушения психики	Нечасто	раздражительность
Нарушения со стороны нервной системы	Нечасто	головная боль, сонливость
Нарушения со стороны органа зрения	Редко	конъюнктивит
Нарушения со стороны дыхательной системы, органов грудной клетки и средостения	Нечасто	кашель, ринит
Нарушения со стороны желудочно-кишечного тракта	Нечасто	тошнота, рвота
	Редко	боли в абдоминальной области, диарея
Нарушения со стороны кожи и подкожных тканей	Часто	сыпь
	Нечасто	сыпь, сходная с высыпаниями при ветряной оспе, зуд
	Редко	крапивница
Нарушения со стороны скелетно-мышечной и соединительной ткани	Нечасто	артралгия, миалгия
Общие расстройства и нарушения в месте введения	Очень часто	боль и покраснение в месте инъекции
		отек в месте инъекции*, повышение температуры (температура в ротовой

	Часто	полости/подмышечной впадине $\geq 37,5^{\circ}\text{C}$ или ректальная температура $\geq 38,0^{\circ}\text{C}$)*
	Нечасто	повышение температуры (температура в ротовой полости/подмышечной впадине $> 39,0^{\circ}\text{C}$ или ректальная температура $> 39,5^{\circ}\text{C}$), слабость, недомогание

* Отек в месте инъекции и повышение температуры встречалась очень часто в исследованиях, проводимых у подростков и взрослых. Отек также очень часто встречается после введения второй дозы детям до 13 лет.

Тенденция увеличения случаев боли и отека в месте инъекции после введения второй дозы была сопоставима с количеством этих нежелательных явлений, наблюдавшихся после введения первой дозы.

Не было различий между профилем реактогенности у изначально серопозитивных и серонегативных лиц.

Пациенты группы высокого риска

Существуют только ограниченные данные клинических исследований среди пациентов повышенного риска осложненного течения ветряной оспы. Были зафиксированы вакциноассоциированные реакции (в основном папуло-везикулезная сыпь и повышение температуры), которые имели легкое течение. У здоровых лиц покраснение, отек и боль в месте инъекции являются легкими и транзиторными.

Пострегистрационные наблюдения

При наблюдении за пострегистрационным применением вакцины дополнительно зарегистрированы следующие реакции на ведение вакцины для профилактики ветряной оспы.

Класс системы органов	Частота	Побочные реакции
Инфекционные и паразитарные заболевания	Редко	инфекции, вызванные Herpes Zoster
Нарушения со стороны крови и лимфатической системы	Редко	тромбоцитопения
Нарушения со стороны иммунной системы	Редко	реакции гиперчувствительности, анафилактические реакции
Нарушения со стороны нервной системы	Редко	энцефалит, нарушение мозгового кровообращения, церебеллит, церебеллито-подобный синдром (включая транзиторное нарушение походки и транзиторную атаксию), судороги
Нарушения со стороны сосудов	Редко	васкулит (включая болезнь Шенлейн-Геноха и синдром Кавасаки)
Нарушения со стороны кожи и подкожных тканей	Редко	мультиформная эритема

Противопоказания

Введение вакцины Варилрикс™, как и других вакцин, следует отложить лицам с острым заболеванием, сопровождающимся повышением температуры. Наличие легкой формы инфекционного заболевания не является противопоказанием к вакцинации.

Вакцина Варилрикс™ противопоказана лицам с дефицитом гуморального или клеточного иммунитета, таким как:

- пациенты с первичным или приобретенным иммунодефицитом с общим количеством лимфоцитов менее $1200/\text{мм}^3$;
- пациенты с наличием других признаков клеточного иммунодефицита (например, пациенты с лейкозом, лимфомой, дискразией крови, клиническими проявлениями ВИЧ-инфекции);
- пациенты, получающие иммунодепрессанты, включая высокие дозы кортикостероидов.

Смотрите также раздел «*Особые указания*».

Вакцина Варилрикс™ противопоказана лицам с гиперчувствительностью к неомоцину или любому другому компоненту вакцины в анамнезе. Наличие в анамнезе контактного дерматита, вызванного неомоцином, не является противопоказанием к вакцинации.

Вакцина Варилрикс™ противопоказана лицам, имевшим реакции повышенной чувствительности на предшествующее введение вакцин для профилактики ветряной оспы.

Вакцина Варилрикс™ противопоказана при беременности. Необходимо предохраняться от беременности в течение одного месяца после вакцинации (см. раздел *Беременность и лактация*).

Лекарственные взаимодействия

Туберкулиновая проба должна проводиться или до вакцинации, или одновременно с введением вакцины, поскольку имеются сообщения, что живые вирусные вакцины могут быть причиной временного ослабления кожной чувствительности к туберкулину. Так как это состояние (анергия) может продолжаться в течение максимум шести недель, во избежание ложноположительных результатов туберкулиновую пробу не проводят в течение 6 недель после вакцинации.

У лиц, получавших иммуноглобулин или переливание крови, вакцинация должна быть отложена на три месяца, ввиду возможной неэффективности вакцины, в результате воздействия пассивно введенных антител против вируса ветряной оспы.

Следует избегать назначения салицилатов в течение 6 недель после вакцинации Варилрикс™, поскольку имелись отдельные сообщения о развитии синдрома Рейя на фоне инфекции, вызванной естественным вирусом ветряной оспы.

Здоровые лица

Вакцину Варилрикс™ можно вводить одновременно с другими вакцинами. При этом различные вакцины вводятся в разные участки тела.

Инактивированные вакцины можно вводить независимо от времени введения вакцины Варилрикс™.

В случае если коревая вакцина не вводится одновременно с вакциной Варилрикс™, между введением вакцины Варилрикс™ и коревой вакцины следует соблюдать интервал не менее одного месяца, так как предполагается, что вакцинация против кори может вызвать кратковременное подавление клеточного иммунитета.

Пациенты из группы высокого риска

Вакцину Варилрикс™ нельзя вводить одновременно с другими живыми ослабленными вакцинами. Инактивированные вакцины можно вводить независимо от времени введения вакцины Варилрикс™ при условии отсутствия у пациентов специфических

противопоказаний. Разные инъекционные вакцины всегда необходимо вводить в разные участки тела.

Несовместимость

Вакцину Варилрикс™ нельзя смешивать с другими вакцинами в одном и том же шприце.

Особые указания

Синкопе (потеря сознания) может возникать после или даже до вакцинации как психологической реакции на инъекционный путь введения вакцины. Поэтому важно обеспечить условия во избежание возможного травматизма пациента при потере сознания.

Необходимо дождаться полного испарения спирта и других дезинфицирующих средств с поверхности кожи перед введением вакцины, поскольку они могут инактивировать ослабленные вирусы в вакцине.

Определенной степени защиты можно добиться при проведении вакцинации в течение до 72 часов после контакта с больным ветряной оспой.

Как и при применении других вакцин, защитный иммунный ответ может отмечаться не у всех вакцинированных.

Было показано, что, как и при введении других вакцин для профилактики ветряной оспы, у лиц, привитых вакциной Варилрикс™, могут в дальнейшем наблюдаться случаи заболевания ветряной оспой. Однако такие случаи ветряной оспы обычно протекают в легкой форме, с меньшим количеством высыпаний и менее выраженной лихорадкой, по сравнению со случаями ветряной оспы у не вакцинированных лиц.

Было установлено, что в очень редких случаях возможна передача вакцинного штамма вируса (штамм Ока) при контактах, вакцинированных с сыпью с серонегативными лицами. Не наблюдалось передачи вируса от вакцинированных лиц при отсутствии у них кожных поражений.

Как и при применении других инъекционных вакцин, пациент должен находиться под наблюдением врача; в наличии должны быть все медицинские средства и лекарственные препараты для оказания медицинской помощи в случае возникновения редких анафилактических реакций на введение вакцины Варилрикс™. Вакцинированный должен находиться под медицинским наблюдением в течение 30 минут после иммунизации.

Данные по применению вакцины Варилрикс™ у больных с иммунодефицитом ограничены, поэтому необходимость вакцинации следует рассматривать с осторожностью и только тогда, когда, по мнению врача, потенциальная польза превышает возможный риск.

У пациентов с иммунодефицитом, которые не имеют противопоказаний для проведения вакцинации (см. раздел *Противопоказания*), полученная иммунологическая реакция может не быть такой же, как у иммунокомпетентных лиц. В связи с этим, у некоторых пациентов могут в дальнейшем наблюдаться случаи заболевания ветряной оспой, несмотря на проведенную вакцинацию. Необходимо осуществлять контроль на предмет появления симптомов ветряной оспы у пациентов с ослабленным иммунитетом.

Получены редкие сообщения о развитии диссеминированной ветряной оспы с поражением внутренних органов, главным образом у пациентов с ослабленным иммунитетом, после вакцинации вакциной, содержащей штамм Ока.

Вакцину Варилрикс™ нельзя вводить внутрисосудисто или внутрикожно.

Применение в период беременности и лактации

Беременность

Вакцину Варилрикс™ нельзя вводить беременным женщинам. Необходимо

предохраняться от беременности в течение одного месяца после вакцинации. Женщинам, планирующим беременность, необходимо рекомендовать отложить беременность.

Достаточные данные относительно использования вакцины Варилрикс™ в период беременности отсутствуют, и исследования репродуктивной токсичности на животных не проводились.

Период лактации

В настоящий момент нет сведений относительно использования вакцины у кормящих женщин.

Влияние на способность управлять транспортными средствами и механизмами

Не применимо.

Передозировка

Зарегистрированы отдельные сообщения о случайной передозировке вакцины Варилрикс™. В некоторых из них сообщалось о развитии таких нежелательных реакций, как летаргия и судороги. В других случаях передозировка не привела к развитию нежелательных явлений.

Форма выпуска

Порошок для инъекций в комплекте с растворителем.

1 доза – 0,5 мл.

По 1 дозе вакцины (0,5 мл) во флакон из прозрачного стекла, укупоренный резиновой пробкой и алюминиевым колпачком под обкатку и предохранительной пластиковой крышкой сверху.

По 0,5 мл растворителя (вода для инъекций) в шприц из прозрачного стекла.

По 1 флакону с вакциной, 1 шприцу с растворителем и 2 иглами вместе с инструкцией по медицинскому применению в пачку из картона.

Или

По 1 дозе вакцины (0,5 мл) во флакон из прозрачного стекла, укупоренный резиновой пробкой и алюминиевым колпачком под обкатку и предохранительной пластиковой крышкой сверху.

По 0,5 мл растворителя (вода для инъекций) в ампулу из прозрачного стекла.

По 1 флакону с вакциной и 1 ампуле с растворителем вместе с инструкцией по медицинскому применению в пачку из картона.

Не все формы выпуска доступны в каждой стране.

Условия хранения

Лиофилизированную вакцину следует хранить в холодильнике при температуре от +2°C до +8°C, в защищенном от света месте. Не замораживать.

Растворитель можно хранить в холодильнике или при температуре окружающей среды. Необходимо соблюдать рекомендуемые условия хранения во время транспортировки, особенно в жарком климате.

После восстановления вакцина должна быть введена немедленно (см. раздел *Срок годности*). Хранить в недоступном для детей месте.

Срок годности

Лиофилизированная вакцина – 24 месяца.

Растворитель – 60 месяцев.

Дата окончания срока годности вакцины указана на этикетке флакона и упаковке.

Было продемонстрировано, что восстановленная вакцина может храниться при комнатной температуре (25°C) до 90 минут и в холодильнике (2°C-8°C) до 8 часов.

Не применять после истечения срока годности.

Условия отпуска из аптек

По рецепту.

Производитель:

GlaxoSmithKline Biologicals S.A.
89, rue de l'Institut
1330 Rixensart
Belgium

ГлаксоСмитКляйн Байолоджикалз С.А.
Рю де л'Энститю, 89,
1330 Риксансар
Бельгия

Держатель регистрационного удостоверения:

GlaxoSmithKline Export Limited
980 Great West Road, Brentford,
Middlesex, TW8 9GS
UK

ГлаксоСмитКляйн Экспорт Лимитед
980 Грейт Вест Роад, Брентфорд,
Мидлсекс, TW8 9GS
Великобритания

Варилрикс – торговая марка группы компаний ГлаксоСмитКляйн.

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

ООО «NOVOTEK»

100084, г. Ташкент, ул. Ниязбек йули, 2 дом.

Городской телефон: +99871 1206035

Мобильный телефон: +99899 8955556, +99890 3280128

Факс: +99871 1207306

Электронная почта: ved@novotek.uz