



TƏSDİQ EDİLMİŞDİR
Azərbaycan Respublikası
Səhiyyə Nazirliyi
Farmakoloji və Farmakopeya
Ekspert Surasının sədri

E.M.Ağayev

22 fevral 2023-cü il

Dərman vasitəsinin istifadəsi üzrə təlimat (xəstələr üçün)

Bu dərman preparatından istifadə etməzdən əvvəl içlik vərəqəsini tam və diqqətlə oxuyun, çünki burada Sizin üçün vacib məlumatlar vardır.

- Bu içlik vərəqəsini atmayın. Onu yenidən oxumağa ehtiyacınız ola bilər.
- Əgər əlavə suallarınız varsa, öz həkiminizə və ya əczaçıya müraciət edin.
- Bu dərman preparatı məhz Sizin üçün təyin edilmişdir. Onu digər insanlara verməyin. Hətta xəstəlik əlamətləri Sizinlə eyni olsa belə, bu dərman başqalarına zərər verə bilər.
- Əgər Sizde hər hansı əlavə təsirlər yaranmışdırsa, öz həkiminizə və ya əczaçıya müraciət edin. Bunlara bu içlik vərəqəsində sadalanmayan hər hansı mümkün əlavə təsirlər də daxildir. "Əlavə təsirləri" bölməsinə baxın.

PROFLOSİN modifikasiya olunmuş şəkildə azad olunan bərk kapsullar.
PROFLOSIN

Beynəlxalq patentləşdirilməmiş adı: Tamsulozin hidroxlorid

Tərkibi

Təsiredici maddə: 1 kapsulda 0,4 mq tamsulozin hidroxlorid vardır.

Köməkçi maddələr: *granullar:* tamsulozin hidroxlorid, mikrokristallik sellüloza (marka 101), metakril turşusunun və etilakrilatın sopolimeri (1:1), 30%-li dispersiya (polisorbat 80, natrium laurilsulfat), trietilsitrat, talk.

Granulların örtüyü: metakril turşusunun və etilakrilatın sopolimeri (1:1), 30%-li dispersiya (polisorbat, natrium laurilsulfat), talk, trietilsitrat.

Kapsullar (korporun tərkibi): qırmızı dəmir oksidi (E 172), titan dioksid (E 171), sarı dəmir oksidi (E 172), jelatin.

Kapsullar: (qapaqcığın tərkibi): indiqokarmin - mavi FD&C (E 132), qara dəmir oksidi (E 172), titan dioksid (E 171), sarı dəmir oksidi (E 172), jelatin.

Təsviri

Narıncı rəngli korpusu və zeytun rəngli qapaqcığı olan bərk jelatin kapsullardır. Kapsullar ağ və ya demək olar ki, ağ rəngli granullarla doldurulmuşdur.

Farmakoterapevtik qrupu

Tamsulozin α_{1A} -adrenoreseptorların antaqonistidir.

ATC kodu: G04CA02.

Farmakoloji xüsusiyyətləri

Tamsulozin prostat vəzinin və sidikxararçı yolların əzələlərini boşaldır.

Farmakodinamikası

Təsir mexanizmi

Tamsulozin postsinaptik α_{1A} -adrenoreseptorlarla, xüsusilə də, α_{1A} və α_{1D} yarımtepli adrenoreseptorlarla seçici və rəqabətli olaraq birləşir. Bu, prostat vəzinin və sidik kanalının saya əzələlərinin boşalmasına səbəb olur.

Farmakodinamik təsiri

Tamsulozin sidik axınının maksimal sürətini artırır. Prostat vəzinin və sidik kanalının saya əzələlərini boşaltmaqla, tamsulozin obstruksiyanı aradan qaldırır və bununla da, sidik ifrazının pozulmasının simptomlarını zəiflədir.

Tamsulozin həmçinin sidik kisəsinin rezervuar funksiyasının pozulmasının (bu zaman onun qeyri-sabitliyi mühüm rol oynayır) simptomlarını zəiflədir.

Tamsulozinin sidik kisəsinin rezervuar funksiyası və sidik ifrazı funksiyası baxımından effektivliyi onun uzun müddətli istifadəsi zamanı da qorunub saxlanılır. Bununla da, cərrahi əməliyyat və ya kateterizasiya zərurəti əhəmiyyətli dərəcədə azalır.

α_1 -adrenoreseptorların antaqonistləri damarların periferik müqavimətinin azalması hesabına arterial təzyiqin aşağı düşməsinə səbəb ola bilərlər. Tamsulozinin klinik tədqiqatları zamanı arterial təzyiqin əhəmiyyətli dərəcədə azalması müşahidə edilməmişdir.

Pediatrik profilili pasiyentlər

Sidik kisəsinin neyropatiyasından əziyyət çəkən uşaqlarda preparatın müəyyən diapazonda olan dozalarda istifadəsi ilə ikiqat kor, randomizə olunmuş, plasebo ilə nəzarət edilən tədqiqat aparılmışdır. Ümumilikdə 2 yaşıdan 16 yaşadək 161 uşaq randomizə olunmuşdur; uşaqlar ya üç səviyyədə birinə aid olan dozada tamsulozin – (aşağı [0,001-0,002 mq/kq], orta [0,002-0,004 mq/kq] və yüksək [0,004-0,008 mq/kq]) – ya da plasebo qəbul etmişlər. Birinci son nöqtə bir gün ərzində yerinə yetirilmiş iki ölçmənin məlumatlarına əsasən sidik ifrazı fazasında detruzor təzyiqin (LPP) <40 sm su sütununa qədər azaldığı pasiyentlərin sayı olmuşdur. İkincili son nöqtələr aşağıdakı göstəricilər olmuşdur: sidik ifrazı fazasında detruzor təzyiqin ilkin göstərici ilə müqayisədə mütləq və faizlə dəyişilməsi, hidronefroz və hidroureter baxımından müsbət dinamika və ya sabitləşmə, kateterizasiya zamanı əldə edilmiş sidiyin həcmnin dəyişməsi və kateterizasiya zamanı sidik ifrazlarının kateterizasiya gündəliyində qeydə alınmış sayı. Nə birinci, nə də ikincili son nöqtələr üzrə plasebo qrupu ilə tamsulozinin 3 qrupundan hər hansı biri arasında statistik cəhətdən əhəmiyyətli fərq aşkar edilməmişdir. Təsirin dozadan asılılığı müşahidə olunmamışdır.

Farmakokinetikası

Sorulması

Tamsulozin bağırsaqla sorulur və demək olar ki, tam biotransformasiyaya malikdir. Tamsulozin qida qəbulundan qısa müddət sonra qəbul edildikdə, onun sorulması azalır. Pasiyentin tamsulozini hər zaman eyni qida qəbulundan sonra qəbul etməsi onun bərabər dərəcədə sorulmasına kömək edə bilər. Tamsulozinin farmakokinetik parametrləri dozaya düz mütənasib olaraq dəyişir.

Tox qarına vəziyyətdə tamsulozinin birdəfəlik qəbulundan sonra plazmada onun maksimal konsentrasiyası təxminən 6 saatdan sonra əldə edilir; müalicənin 5-ci günü yaranan tarazlıq vəziyyətində preparatın C_{max} göstəricisi onun birdəfəlik qəbulundan sonra müşahidə edilən C_{max} göstəricisindən təxminən üçdə iki dəfə artıq olur. Bu göstəricilərin yaşlı pasiyentlərdə müşahidə olunmasına baxmayaraq, eyni nəticələri gənc insanlarda da gözləmək olar.

Dərman vasitəsinin həm birdəfəlik, həm də çoxdəfəlik qəbulundan sonra qan plazmasında onun səviyyəsi əhəmiyyətli fərdi fərqlərlə xarakterizə olunur.

Paylanması

İnsanda tamsulozin plazma zülalları ilə təxminən 99% birləşir. Paylanma həcmi cüzdür (təxminən 0,2 l/kq).

Biotransformasiyası

Tamsulozin az dərəcədə metabolizə olunduğundan onun qaraciyərdən "birinci keçid" effekti aşağıdır. Plazmada tamsulozin, başlıca olaraq, dəyişilməmiş təsiredici maddə şəklində mövcud olur. Onun metabolizmi qaraciyərdə baş verir.

Siçovullarda tamsulozinin təsiri altında mikrosomal qaraciyər fermentlərinin induksiyası demək olar ki, müşahidə edilməmişdir.

Onun metabolitlərindən heç biri ilkin birləşməyə nisbətən daha yüksək fəallığa malik deyildir.

Xaric olması

Tamsulozin və onun metabolitləri başlıca olaraq, sidiklə xaric edilir; bu zaman daxil edilmiş bütün dərman vasitəsinin təxminən 9%-i dəyişilməmiş təsiredici maddə şəklində orqanizmdən xaric edilir.

Tox qarına vəziyyətdə tamsulozinin birdəfəlik qəbulundan sonra onun yarımxaricolma müddəti təxminən 10 saat, tarazlıq vəziyyəti əldə edildikdən sonra isə – təxminən 13 saat təşkil edir.

İstifadəsinə göstərişlər

Tamsulozin prostat vəzinin böyüməsi (prostat vəzinin xoşxassəli hiperplaziyası) səbəbindən yaranan sidik ifrazı pozuntuları zamanı istifadə edilir. Preparat əzələləri boşaldaraq sidik kanalı ilə sidiyin axınını yüngülləşdirir və sidik ifrazına kömək edir.

Əks göstərişlər

Aşağıdakı hallarda Proflosin preparatını qəbul etməyin:

- tamsulozinə və ya bu preparatın hər hansı digər komponentinə ("Tərkibi" bölməsində sadalanmışdır) qarşı allergiya olduqda; allergiyanın simptomlarına, məsələn, uzun və boğazın ödemi (angionevrotik ödem) aid ola bilər.
- anamnezdə ayağa qalxarkən arterial təzyiqin aşağı düşməsi və bu səbəbdən başgicəllənmə, bayılma öncəsi vəziyyət və ya bayılma vəziyyəti baş vermişdirsə;
- qaraciyər tərəfindən ağır dərəcəli pozuntular olduqda.

Xüsusi göstərişlər və ehtiyat tədbirləri

Aşağıdakı hallarda Proflosin preparatını qəbul etməzdən əvvəl məsləhət almaq üçün öz həkiminizə və ya əczaçıya müraciət edin:

- Əgər Sizde, xüsusilə ayaq üstə vəziyyətə keçərkən, başgicəllənmə və ya bayılma öncəsi vəziyyət baş verirsə. Tamsulozin arterial təzyiqin azalmasına və bununla da, bu simptomların yaranmasına səbəb ola bilər. Bu cür simptomlar keçib gedənədək Siz oturmaq və ya uzanmaq və ayağa qalxmamalısınız.
- Əgər Sizde böyrəklər tərəfindən ağır dərəcəli pozuntular varsa. Əgər Sizde böyrəklərin funksiyası pozulmuşdursa, adi dozada qəbul edilmiş tamsulozin gözlənilən effekti verməyə bilər.
- Əgər Siz büllurun bulanıqlaşması (katarakt) ilə əlaqədar göz əməliyyatı keçirəcəksinizsə. Bu əməliyyat zamanı "əməliyyatdaxili atonik qüzhəli qısa sindromu" adlandırılan göz xəstəliyi baş verə bilər (4. "Mümkün əlavə təsirləri" bölməsinə baxın); buna görə də hal-hazırda tamsulozin qəbul edirsinizsə və ya əvvəllər qəbul etmişsinizsə, bu barədə oftalmoloqa məlumat verin. Bu halda həkim-mütəxəssis istifadə edilən dərman vasitələri və cərrahi metodikalar baxımından zəruri olan ehtiyat tədbirlərini görə biləcəkdir. Büllurun bulanıqlaşması (katarakt) və ya gözdaxili təzyiqin yüksəlməsi (qlaukoma) ilə əlaqədar əməliyyat müddətində bu dərman vasitəsinin qəbulunu təxirə salmalı və ya dayandırmaqlıq olub-olmadığınızı öz həkiminizdən soruşun.

Tamsulozinlə müalicəyə başlamazdan əvvəl həkim Sizi müayinə etməli və simptomların həqiqətən də prostat vəzinin böyüməsi ilə əlaqədar olub-olmadığını müəyyənləşdirməlidir.

Böyrək funksiyaları ağır dərəcədə pozulmuş (kreatinin klirensi <10 ml/dəq) pasiyentlərin müalicəsi zamanı ehtiyatlı olmaq lazımdır, belə ki, pasiyentlərin bu qrupunda tədqiqatlar aparılmamışdır.

Digər dərman vasitələri ilə qarşılıqlı təsiri

Tamsulozin digər dərman preparatlarının effektivliyinə təsir edə bilər. Öz növbəsində, digər preparatlar da tamsulozinin effektivliyinə təsir göstərə bilər. Tamsulozin aşağıdakı preparatlarla qarşılıqlı təsirdə ola bilər:

- Ağrıkəsici və iltihabəleyhinə dərman vasitəsi olan diklofenak ilə. Bu preparatın təsiri altında tamsulozinin orqanizmdən çıxarılması sürətlənə və bununla da, onun təsir müddəti azala bilər.
- Qanın laxtalanmasının qarşısını alan dərman vasitəsi olan varfarin ilə. Bu preparatın təsiri altında tamsulozinin orqanizmdən çıxarılması sürətlənə və bununla da, onun təsir müddəti azala bilər.
- α_1 -Adrenoreseptorların digər antaqonisti ilə. Hər iki preparat bir-biri ilə kombinasiyada arterial təzyiqi aşağı sala, başgicəllənməyə və bayılma öncəsi vəziyyətə səbəb ola bilərlər.
- Dərinin göbələk infeksiyalarının müalicəsi üçün istifadə edilən dərman vasitəsi olan ketokonazol ilə. Bu dərman vasitəsinin təsiri altında tamsulozinin təsiri güclənə bilər.

Əgər Siz hazırda hər hansı digər dərman vasitələrini qəbul edirsinizsə, yaxın keçmişdə qəbul etmişinizsə və ya qəbul etməyə hazırlaşırınsınızsa, bu barədə müalicə həkiminizə və ya əczaçıya məlumat verin.

Hamiləlik və laktasiya dövründə istifadəsi

Tamsulozin qadınlarda istifadə üçün göstəriş deyildir.

Kişilərdə anormal ejakulyasiya (toxum axıtma prosesinin pozulması) barədə məlumat verilmişdir. Bu o deməkdir ki, sperma sidik kanalı vasitəsilə çıxarılmır, bunun əvəzinə sidik kisəsinə daxil olur (retroqrad ejakulyasiya) və yaxud ejakulyatın həcmi azalır və ya ejakulyat ümumiyyətlə olmur (toxum axıtma qabiliyyətinin olmaması). Bu hal təhlükəli deyildir.

Uşaqlarda və yeniyetmələrdə istifadəsi

Uşaqlara və 18 yaşdan kiçik yeniyetmələrə bu preparatı vermək olmaz, belə ki, preparat bu yaş qrupunun nümayəndələrinə təsir etmir.

Proflosin preparatının tərkibində natrium vardır

Bu dərman preparatının tərkibində bir kapsulda 1 mmoldan az (23 mq) miqdarda natrium vardır, yəni hesab etmək olar ki, preparatın tərkibində demək olar ki, "natrium yoxdur".

Nəqliyyat vasitəsinə və digər potensial təhlükəli mexanizmləri idarəetmə qabiliyyətinə təsiri

Preparatın nəqliyyat vasitələrini idarə etmək və mexanizmlərə xidmət göstərmək qabiliyyətinə təsiri barədə məlumatlar yoxdur. Nəzərə almaq lazımdır ki, tamsulozin başgicəllənməyə və bayılma öncəsi vəziyyətə səbəb ola bilər. Yalnız özünü normal hiss etdiyiniz halda, sükan arxasına əyləşin və ya mexanizmlərə xidmət edin.

İstifadə qaydası və dozası

Bu dərman preparatını hər zaman həkiminizin Sizə izah etdiyi qaydada dəqiqliklə qəbul edin. Əmin olmadığınız halda öz həkiminizlə və ya əczaçı ilə məsləhətləşin.

Tamsulozinin adi dozası – gündə bir kapsul təşkil edir, kapsulu səhər yeməyindən və ya gün ərzində ilk qida qəbulundan sonra qəbul etmək lazımdır.

Kapsulu bir stəkan su ilə birlikdə bütöv şəkildə qəbul etmək və bu zaman oturaq və ya ayaq üstə vəziyyətdə olmaq lazımdır (uzanmış vəziyyətdə deyil). Tamsulozinin effektivliyinə təsir göstərə biləcəyi üçün kapsulu qırmamağınız və əzməməyiniz vacibdir.

Əgər Siz yüngül və orta dərəcəli böyrək və ya qaraciyər xəstəliklərindən əziyyət çəkirsinizsə, Siz tamsulozini adi dozada qəbul edə bilərsiniz.

Proflosin preparatının qida və içkilərlə birlikdə qəbul edilməsi

Tamsulozin səhər yeməyindən sonra və ya gün ərzində ilk qida qəbulundan sonra bir stəkan su ilə içilərək qəbul edilməlidir.

Proflosin preparatını qəbul etməyi unutmusunuzsa

Unutduğunuz dozanı kompensasiya etmək üçün preparatı ikiqat dozada qəbul etməyin. Sadəcə olaraq, preparatın növbəti dozasını lazımi vaxtda qəbul edin.

Əgər Siz Proflosin preparatının qəbulunu dayandırmısınızsa

Tamsulozinlə müalicə vaxtından əvvəl dayandırıldıqda, ilkin şikayətləriniz yenidən meydana çıxma bilər. Buna görə də, hətta Sizi narahat edən şikayətlər keçib getmiş olsa belə, tamsulozini həkiminizin təyin etdiyi müddət ərzində qəbul etmək lazımdır. Əgər Siz bu müalicəni dayandırmaq fikrindəsinizsə, istənilən halda öz həkiminizlə məsləhətləşin.

Əgər Sizde bu preparatın istifadəsi ilə əlaqədar əlavə suallar varsa, öz həkiminizə və ya əczaçıya müraciət edin.

Əlavə təsirləri

Bütün dərman preparatları kimi, bu preparat da bəzi insanlarda əlavə təsirlərə səbəb ola bilər.

Ağır dərəcəli reaksiyalar çox nadir hallarda rast gəlinir. Əgər Sizde üzün və ya boğazın ödemə (angionevrotik ödemə) səbəb olan ağır dərəcəli allergik reaksiya meydana çıxmışdırsa, dərhal öz həkiminizlə əlaqə saxlayın. Siz tamsulozin hidroxloridin 0,4 mq dozada qəbulunu bərpa etməməlisiniz ("Əks-göstərişlər" bölməsinə baxın).

Tez-tez baş verən əlavə təsirlər (10 nəfərdən 1-də müşahidə oluna bilər)

Başgicəllənmə – xüsusilə də, oturaq vəziyyətə keçərkən və ya ayağa qalxarkən.

Anomal ejakulyasiya (ejakulyasiyanın pozulması). Bu o deməkdir ki, sperma sidik kanalı vasitəsilə çıxarılmır, bunun əvəzinə sidik kisəsinə daxil olur (retroqrad ejakulyasiya) və yaxud ejakulyatın həcmi azalır və ya ejakulyat ümumiyyətlə olmur (toxum axıtma qabiliyyətinin olmaması). Bu hal təhlükəli deyildir.

Bəzən baş verən əlavə təsirlər (100 nəfərdən 1-də müşahidə oluna bilər)

Baş ağrısı • pasiyentin öz ürək döyüntülərini hiss etməsi (ürəkdöyünmənin hiss edilməsi) • ayağa qalxarkən arterial təzyiqin aşağı düşməsi və bu səbəbdən başgicəllənmə, bayılma öncəsi vəziyyət və ya bayılma (ortostatik hipotoniya) • burunda ödem və qıcıqlanma (rinit) • qəbizlik • ishal • ürəkbulanma hissi • qusma • səpgilər • övrə səpgiləri (övrə) • zəiflik hissi (asteniya) • qaşınma

Nadir hallarda baş verən əlavə təsirlər (1000 nəfərdən 1-də müşahidə oluna bilər)

Bayılma vəziyyəti (bayılma)

Çox nadir hallarda baş verən əlavə təsirlər (10 000 nəfərdən 1-də müşahidə oluna bilər)

Ağrılı ereksiya (priapizm) • dəridə, ağız boşluğunda, gözlərin ətrafında və cinsiyyət orqanlarında qovuquqların əmələ gəlməsi ilə müşayiət olunan ağır xəstəlik (Stevens-Conson sindromu)

Naməlum tezlikdə baş verən əlavə təsirlər (mövcud məlumatlar əsasında tezliyi müəyyənləşdirmək mümkün deyil)

Görmə sahəsinin bulanıqlaşması • görmə qabiliyyətinin pozulması • burun qanaxması (epistaksis) • ağızda quruluq.

Təhlükə kəsb edən dəri səpgisi (çoxformalı eritema, eksfoliativ dermatit) • ürək ritminin müntəzəmliyinin pozulması (qulaqcıqların fibrillyasiyası, aritmiya, taxikardiya), tənəffüsün çətinləşməsi (təngnəfəslik)

Büllurun bulanıqlaşması (katarakt) və ya gözdaxili təzyiqin yüksəlməsi (qlaukoma) ilə əlaqədar gözlərdə aparılan əməliyyat zamanı "atonik qüzhəli qısa sindromu" adlandırılan vəziyyət yarana bilər: bu halda bəbəklə çətinliklə genişlənir, qüzhəli qısa isə (gözün dairə formalı rəngli hissəsi) yumşaq ola bilər. Daha ətraflı məlumatla 2. "Xəbərdarlıqlar və ehtiyat tədbirləri" bölməsində tanış olmaq mümkündür.

Əlavə təsirlər barədə məlumat verilməsi

Sizdə hər hansı əlavə təsirlər meydana çıxdığı zaman öz həkiminizə və ya əczaçıya müraciət edin. Bunlara bu içlik vərəqəsində göstərilməyən hər hansı mümkün əlavə təsirlər də aiddir.

Siz həmçinin əlavə təsirlər barədə Azərbaycan Respublikası Səhiyyə Nazirliyinin Analitik Ekspertiza Mərkəzinin Farmakoloji nəzarət şöbəsinə (+99412) 596-07-12 telefon nömrəsi və pv@pharma.az elektron poçt ünvanı vasitəsilə məlumat verə bilərsiniz.

Əlavə təsirlər barədə məlumat verməklə Siz, bu dərman preparatının təhlükəsizliyi barədə daha çox məlumat toplamağa kömək edə bilərsiniz.

Doza həddinin aşılması

Əgər Siz tamsulozini lazım olduğundan artıq miqdarda qəbul etmişinizsə, arterial təzyiqiniz aşağı düşə bilər. Başgicəllənmə, zəiflik və bayılma, qusma və ishal baş verə bilər. Arterial təzyiqin aşağı düşməsinin nəticələrini minimuma endirmək üçün uzanmalı, daha sonra isə həkiminizlə əlaqə saxlamalısınız. Həkim Sizə arterial təzyiqin normal səviyyəyə qayıtması və orqanizmdə maye səviyyəsinin bərpa olunması üçün dərman vasitələri verə, habelə orqanizminizin işini yoxlaya bilər. Zəruri hallarda, həkiminiz hələ qana sorulmamış tamsulozinin orqanizmdən çıxarılması üçün mədənizi yuya və Sizə işlədici dərman vasitəsi verə bilər.

Buraxılış forması

Hər birində 10 kapsul olan blisterlər, 3 blister içlik vərəqəsi (pasiyentlər üçün məlumat) ilə birlikdə karton qutuya qablaşdırılmışdır.

Hər birində 30 kapsul olan YSPE qablaşmalar içlik vərəqəsi (pasiyentlər üçün məlumat) ilə birlikdə karton qutuya qablaşdırılmışdır.

Saxlanma şəraiti

25°C-dən yuxarı olmayan temperaturda, orijinal qablaşmasında və uşaqların əli çatmayan yerdə saxlamaq lazımdır.

Dərman preparatlarını kanalizasiyaya və ya məişət tullantıları ilə birlikdə atmayın. Lazım olmayan dərman preparatının utilizasiyası ilə bağlı əczaçı ilə məsləhətləşin. Bu tədbirlər ətraf mühiti qorumağa kömək edir.

Yararlılıq müddəti

3 il.

Bu dərman preparatını yararlılıq müddəti bitdikdən sonra istifadə etmək olmaz.

Yararlılıq müddətinin bitmə tarixi göstərilən ayın son günüdür.

Aptekdən buraxılma şərti

Resept əsasında buraxılır.

İstehsalçı

Menarini - Von Heyden GmbH.

Leipziger Straße 7-13, 01097, Dresden,

ALMANİYA.

Sinton İspaniya S.L.

Kasteyo, 1

Poligono las Salinas

08830 San-Boy-de-Lobreqat

İSPANİYA.

Qeydiyyat vəsiqəsinin sahibi

Menarini İnterneşnl Opereyşnz Lüksemburq S.A.

1, Avenyu de la Qar

1611 Lüksemburq.

Səlahiyyətli nümayəndə

Berlin-Chemie AG (MENARINI GROUP).

Glienicker Weg 125

12489 Berlin

Almaniya.