

УТВЕРЖДЕНА

Приказом Председателя
РГУ «Комитет медицинского и
фармацевтического контроля
Министерства здравоохранения
Республики Казахстан»

от «___» _____ 20__ г.

№ _____

Инструкция по медицинскому применению лекарственного препарата (Листок-вкладыш)

Торговое наименование

Ксефокам Рапид

Международное непатентованное название

Лорноксикам

Лекарственная форма, дозировка

Таблетки, покрытые пленочной оболочкой, 8 мг

Фармакотерапевтическая группа

Костно-мышечная система. Противовоспалительные и
противоревматические препараты. Противовоспалительные и
противоревматические препараты, нестероидные. Оксикамы. Лорноксикам
Код АТХ М01АС05

Показания к применению

– кратковременное симптоматическое лечение острого болевого синдрома от легкой до умеренной степени тяжести у взрослых

Перечень сведений, необходимых до начала применения

Противопоказания

- гиперчувствительность к действующему веществу или к любому из вспомогательных веществ
- тромбоцитопения
- гиперчувствительность к другим нестероидным противовоспалительным средствам (НПВС), в том числе ацетилсалициловой кислоте (такие симптомы, как при астме, рините, ангионевротическом отеке или крапивнице)
- тяжелая сердечная недостаточность

- желудочно-кишечные кровотечения, цереброваскулярные кровотечения или другие нарушения свертываемости крови
- наличие в анамнезе кровотечений или перфораций в желудочно-кишечном тракте, связанных с предшествующей терапией НПВС
- рецидивирующие пептические язвы/кровотечения в активной форме или в анамнезе (два или более отдельных эпизода доказанного изъязвления или кровотечения)
- тяжелые нарушения функции печени
- тяжелые нарушения функции почек (креатинин сыворотки > 700 мкмоль/л)
- третий триместр беременности

Необходимые меры предосторожности при применении

Лорноксикам снижает агрегацию тромбоцитов и продлевает время свертывания крови. Следовательно, следует соблюдать осторожность при назначении пациентам с повышенной склонностью к кровотечениям.

Следующим категориям пациентов Ксефокам Рапид следует назначать только после тщательной оценки польза-риск:

- пациенты с нарушениями функции почек: лорноксикам следует с осторожностью применять у пациентов с легкими и умеренными нарушениями функции почек, поскольку почечные простагландины обеспечивают поддержание почечного кровотока. В случае ухудшения функции почек во время лечения, терапию препаратом Ксефокам Рапид следует прекратить
 - контроль функции почек показан пациентам:
 - перенесшим обширные хирургические вмешательства
 - с сердечной недостаточностью
 - получающим сопутствующее лечение диуретиками или лекарственными препаратами, которые могут вызвать повреждения почек
 - пациенты с нарушениями свертываемости крови: рекомендуется проводить тщательный клинический мониторинг и выполнять лабораторную оценку (например, активированное частичное тромбопластиновое время (АЧТВ))
 - пациенты с нарушениями функции печени (например, циррозом печени): пациентам с нарушениями функции печени рекомендуется назначать клинический мониторинг и лабораторную оценку, поскольку на фоне лечения суточными дозами от 12 до 16 мг у таких пациентов может происходить аккумуляция лорноксикама (увеличение AUC). За исключением этого факта, нарушения функции печени не влияют на фармакокинетические параметры лорноксикама, по сравнению с таковыми у здоровых лиц
 - пожилые пациенты в возрасте старше 65 лет: рекомендован мониторинг функции почек и печени. Следует соблюдать осторожность при лечении пожилых пациентов, перенесших хирургические вмешательства

Совместное применение НПВС

Следует избегать совместного применения лорноксикама и НПВС, в том числе селективных ингибиторов циклооксигеназы-2.

Для снижения риска развития нежелательных явлений следует использовать минимальную эффективную дозу минимально возможным коротким курсом.

Желудочно-кишечные язвы, кровотечения и перфорации

Кровотечения, изъязвления и перфорации в ЖКТ, которые могут иметь смертельный исход, были зарегистрированы на фоне применения всех НПВС, возникающие в любой момент времени в процессе лечения, с или без предупреждающих симптомов или наличия серьезных ЖКТ нарушений в анамнезе.

Риск кровотечений, появлений язв или перфораций в ЖКТ возрастает при повышении доз НПВС у пациентов с язвенной болезнью в анамнезе, особенно при ее осложнении кровотечением или перфорацией, и у пациентов пожилого возраста. Эти пациенты должны начинать лечение с минимальной возможной дозы. Следует рассмотреть возможность назначения комбинированной терапии с гастропротекторами (например, мизопростол или ингибиторы протонной помпы) этим пациентам, а также пациентам, нуждающимся в одновременном приеме ацетилсалициловой кислоты в низких дозах или других лекарственных средств, способных повысить риск возникновения нарушений со стороны желудочно-кишечного тракта. Рекомендуется проводить клинический мониторинг через регулярные интервалы.

Пациенты с токсическими явлениями со стороны ЖКТ в анамнезе, в первую очередь лица пожилого возраста, должны быть осведомлены о необходимости сообщать о любых необычных абдоминальных симптомах (прежде всего о признаках кровотечений в ЖКТ), особенно на начальных этапах лечения.

Следует рекомендовать соблюдать меры предосторожности пациентам, одновременно получающим лекарственные средства, способные повысить риск изъязвлений или кровотечений, например, пероральные кортикостероиды, антикоагулянты, такие как варфарин, селективные ингибиторы обратного захвата серотонина или антитромбоцитарные препараты, такие как ацетилсалициловая кислота.

При возникновении кровотечений или изъязвлений в ЖКТ у пациентов, принимающих Ксефокам Рапид, лечение необходимо прекратить.

НПВС следует применять с осторожностью у пациентов с наличием в анамнезе заболеваний ЖКТ (например, язвенный колит, болезнь Крона) из-за возможного обострения этих заболеваний.

Пациенты пожилого возраста

У пациентов пожилого возраста наблюдается более высокая частота возникновения нежелательных реакций на НПВС, особенно желудочно-кишечных кровотечений и перфораций, которые могут быть опасны для жизни.

Сердечно-сосудистые и цереброваскулярные эффекты

Пациентам, страдающим или страдавшим ранее артериальной гипертензией и/или застойной сердечной недостаточностью от легкой до умеренной степени тяжести, необходимы надлежащий мониторинг и медицинские консультации, поскольку на фоне терапии НПВС сообщалось о случаях задержки жидкости и отеков.

Информация, полученная в ходе клинических исследований, и эпидемиологические данные позволяют предположить, что применение некоторых НПВС, особенно в высоких дозах и в рамках длительных курсов лечения, может быть ассоциировано с повышением риска артериальных тромботических осложнений (например, инфаркт миокарда или инсульт). Не было получено достаточного количества данных, для исключения такого риска при приеме лорноксикама.

Пациентам с неконтролируемой гипертензией, застойной сердечной недостаточностью, диагностированной ишемической болезнью сердца, болезнью периферических артерий и/или цереброваскулярным заболеванием можно назначать лечение лорноксикамом только после тщательной оценки его целесообразности. Такую же оценку следует выполнить до начала долгосрочного лечения пациентов с факторами риска развития сердечно-сосудистых заболеваний (например, гипертензия, гиперлипидемия, сахарный диабет, курение).

Одновременное назначение НПВС и гепарина в контексте спинальной или эпидуральной анестезии повышает риск возникновения спинальной/эпидуральной гематомы.

Кожные нарушения

На фоне применения НПВС были зафиксированы очень редкие случаи таких серьезных кожных реакций, как эксфолиативный дерматит, синдром Стивенса-Джонсона и токсический эпидермальный некролиз, некоторые из которых закончились смертельным исходом. Наибольшему риску пациенты подвергаются в самом начале курса лечения, в большинстве случаев симптомы таких реакций появляются в первый месяц терапии. В случае появления кожной сыпи, язвочек на слизистых оболочках или любых других признаков гиперчувствительности, применение препарата Ксефокам Рапид следует немедленно прекратить.

Респираторные нарушения

Следует соблюдать осторожность при назначении препарата пациентам, страдающим или ранее страдавшим бронхиальной астмой, поскольку было отмечено, что НПВС могут спровоцировать бронхоспазм у таких пациентов.

Системная красная волчанка и смешанные заболевания соединительной ткани

Следует соблюдать осторожность при лечении пациентов с системной красной волчанкой и смешанными заболеваниями соединительной ткани, поскольку такие пациенты могут подвергаться повышенному риску асептического менингита.

Нефротоксичность

Совместное применение НПВС и такролимуса может привести к повышению риска нефротоксичности из-за уменьшения синтеза простаглицлина в почках. Поэтому пациентам, получающим комбинированную терапию, показан строгий мониторинг функции почек.

Отклонения лабораторных показателей от нормы

Как и при приеме большинства НПВС, отмечалось периодическое повышение уровней трансаминаз в сыворотке, повышение билирубина в сыворотке или других показателей функции печени, а также повышение уровня креатинина в сыворотке и азота мочевины крови и другие отклонения лабораторных показателей. Если какие-либо из этих отклонений окажутся значимыми или стойкими, прием препарата Ксефокам Рапид следует прекратить и назначить соответствующие обследования.

Репродуктивная функция

Прием лорноксикама, как и любого другого препарата, достоверно ингибирующего синтез циклооксигеназы/простаглицлинов, может отрицательно сказаться на репродуктивной функции и поэтому не рекомендуется женщинам, планирующим беременность. В отношении женщин, которые испытывают трудности с зачатием или проходят обследование по поводу бесплодия, следует рассмотреть возможность отмены лорноксикама.

Ветряная оспа

В исключительных случаях ветряная оспа может стать причиной серьезных инфекционных осложнений со стороны кожи и мягких тканей. На данный момент провоцирующая роль НПВС в осложнении этих инфекций не может быть исключена. Поэтому рекомендуется избегать применение лорноксикама во время ветряной оспы.

Взаимодействия с другими лекарственными препаратами

При одновременном применении препарата Ксефокам Рапид и

– *циметидина*: происходит повышение концентрации лорноксикама в плазме, что может привести к повышению риска побочных эффектов лорноксикама (между лорноксикамом и ранитидином или антацидами никаких взаимодействий выявлено не было)

– *антикоагулянтов*: возможно усиление эффектов антикоагулянтов, например, варфарина. Необходим строгий мониторинг международного нормализованного отношения (МНО)

– *фенпрокумона*: возможно снижение терапевтического эффекта фенпрокумона

– *гепарина в контексте спинальной или эпидуральной анестезии*: повышается риск кровотечений и появления спинальных или эпидуральных гематом

– *ингибиторов ангиотензин-конвертирующего фермента (АКФ)*: может снизиться антигипертензивный эффект ингибиторов АКФ

- *диуретиков*: может произойти снижение диуретического и антигипертензивного эффектов петлевых диуретиков, тиазидных диуретиков и калийсберегающих диуретиков (повышение риска гиперкалиемии и нефротоксичности)
- *блокаторов бета-адренергических рецепторов*: возможно снижение антигипертензивной эффективности
- *блокаторов рецепторов ангиотензина II*: возможно снижение антигипертензивной эффективности
- *дигоксина*: возможно снижение почечного клиренса дигоксина, что приводит к повышению риска токсичности дигоксина
- *кортикостероидов*: повышается риск изъязвлений или кровотечений в желудочно-кишечном тракте
- *хинолоновых антибиотиков (например, левофлоксацина, офлоксацина)*: повышение риска судорожных припадков
- *антитромбоцитарных препаратов (например, клопидогрела)*: повышение риска кровотечений
- *других НПВС*: повышение риска кровотечений или изъязвлений в желудочно-кишечном тракте
- *метотрексата*: повышение сывороточной концентрации метотрексата. В результате может происходить повышение токсичности. При необходимости проведения сочетанной терапии следует осуществлять строгий мониторинг
- *селективных ингибиторов обратного захвата серотонина (СИОЗС)*: повышение риска кровотечений
- *лития*: НПВС ингибируют почечный клиренс лития, в результате чего сывороточные концентрации лития могут повышаться до токсичных уровней. Поэтому уровень лития в сыворотке должен контролироваться, особенно в начале лечения, во время подбора дозы и прекращения терапии.
- *циклоспорина*: повышение сывороточной концентрации циклоспорина. Нефротоксичность циклоспорина может повышаться под воздействием НПВС из-за влияния на почечные простагландины. В ходе комбинированной терапии необходимо следить за показателями функции почек
- *производных сульфонилмочевины (например, глибенкламида)*: повышение риска гипогликемии
- *известных индукторов и ингибиторов изоферментов CYP2C9: лорноксикам (как и другие НПВС, которые метаболизируются с участием цитохрома P450 2C9 (изофермент CYP2C9)) взаимодействует с известными индукторами и ингибиторами изоферментов CYP2C9*
- *такролимуса*: повышение риска нефротоксичности в результате уменьшения синтеза простагландина в почках. В ходе комбинированной терапии необходимо следить за показателями функции почек

– *пеметрекседа*: НПВС могут уменьшать почечный клиренс пеметрекседа, что приводит к усилению токсического воздействия на почки и желудочно-кишечный тракт, а также миелосупрессии

Применение препарата Ксефокам Рапид одновременно с пищей и напитками

При приеме Ксефокам Рапид таблеток, покрытых пленочной оболочкой, вместе с пищей отмечается замедление всасывания лорноксикама. Поэтому в тех случаях, когда необходимо обеспечить быстрое начало действия (ослабление боли), Ксефокам Рапид не следует принимать вместе с пищей.

Пища может снижать всасывание примерно на 20 % и увеличивать T_{max} .

Специальные предупреждения

Пациенты пожилого возраста

Пожилым пациентам в возрасте старше 65 лет не требуется специальной коррекции дозы, за исключением больных с нарушениями функции почек или печени. Но все же Ксефокам Рапид следует применять с осторожностью, поскольку в этой группе пациентов побочные эффекты со стороны желудочно-кишечного тракта переносятся хуже.

Пациенты с почечной недостаточностью

Для пациентов с легкими или умеренными нарушениями функции почек рекомендуется уменьшить частоту приема Ксефокам Рапид до одного раза в сутки. Пациентам с тяжелыми нарушениями функции почек лорноксикам противопоказан.

Пациенты с печеночной недостаточностью

Для пациентов с умеренными нарушениями функции печени следует рассмотреть вопрос об уменьшении частоты приема Ксефокам Рапид до одного раза в сутки. Пациентам с тяжелыми нарушениями функции печени лорноксикам противопоказан.

Применение в педиатрии

Лорноксикам не рекомендуется для применения у детей и подростков до 18 лет в связи с отсутствием данных о безопасности и эффективности.

Репродуктивная функция

Применение препарата Ксефокам Рапид может оказать отрицательное влияние на репродуктивную функцию и потому не рекомендуется женщинам, предпринимающим попытки забеременеть. Женщины, испытывающие трудности с зачатием или проходящие обследование по поводу бесплодия, должны проконсультироваться с врачом и подумать над тем, чтобы прекратить лечение препаратом Ксефокам Рапид.

Во время беременности или лактации

Если вы беременны, думаете, что можете быть беременны или планируете зачатие, проконсультируйтесь со своим лечащим врачом или фармацевтом перед началом применения данного препарата. Также вы должны сообщить своему лечащему врачу, если кормите ребенка грудью.

В течение первых 6 месяцев беременности препарат Ксефокам Рапид принимать не следует, за исключением случаев, когда вам его настоятельно рекомендовал лечащий врач.

Вы не должны принимать препарат Ксефокам Рапид в течение последних трех месяцев беременности.

Во время грудного вскармливания препарат Ксефокам Рапид принимать не следует, за исключением случаев, когда вам его настоятельно рекомендовал лечащий врач.

Особенности влияния препарата на способность управлять транспортным средством или потенциально опасными механизмами

Ксефокам Рапид не оказывает или практически не оказывает влияния на способность управлять автотранспортом и работать с оборудованием.

Рекомендации по применению

Режим дозирования

При приеме этого лекарственного средства всегда в точности соблюдайте указания своего лечащего врача. Если у вас возникают сомнения по поводу правильности применения препарата, проконсультируйтесь со своим лечащим врачом или фармацевтом.

При остром болевом синдроме по 8-16 мг лорноксикама в сутки. В первый день лечения начальная доза составляет 16 мг, после чего еще 8 мг через 12 часов. В дальнейшем максимальная суточная доза составляет 16 мг

Метод и путь введения

Таблетки Ксефокам Рапид необходимо проглатывать, запивая достаточным количеством жидкости. **Не принимайте препарат Ксефокам Рапид вместе с едой, поскольку пища может снижать эффективность препарата Ксефокам Рапид.**

Меры, которые необходимо принять в случае передозировки

В случае передозировки у вас могут возникнуть следующие симптомы: тошнота, рвота и симптомы, ассоциированные с центральной нервной системой (такие как головокружение или нарушения зрения).

Также могут развиваться тяжелые симптомы, такие как атаксия, переходящая в кому и судороги, повреждение печени и почек и возможные нарушения свертываемости крови.

Если вы превысили дозу препарата Ксефокам Рапид

Если вы приняли больше препарата Ксефокам Рапид, чем вам было предписано, лекарственное средство следует отменить и связаться со своим лечащим врачом или фармацевтом.

Если вы забыли принять препарат Ксефокам Рапид

Вам не следует принимать двойную дозу препарата вместо пропущенной таблетки.

Рекомендации по обращению за консультацией к медицинскому работнику для разъяснения способа применения лекарственного препарата

Если у вас возникнут дополнительные вопросы по применению этого препарата, обратитесь к своему лечащему врачу или фармацевту.

Описание нежелательных реакций, которые проявляются при стандартном применении ЛП и меры, которые следует принять в этом случае

Как и в случае с любыми другими препаратами, это лекарственное средство может вызывать побочные эффекты, хотя они развиваются и не у всех.

Прием таких лекарственных средств, как Ксефокам Рапид может быть ассоциирован с небольшим повышением риска **сердечных приступов** или **инсультов**.

Если у вас возникают необычные абдоминальные симптомы, например, кровотечение в брюшной полости, кожные реакции, такие как кожная сыпь, повреждение внутренней выстилки ноздрей, ротовой полости, век, ушных раковин, гениталий или ануса, или другие признаки гиперчувствительности, вы должны **прекратить принимать препарат Ксефокам Рапид и немедленно связаться со своим лечащим врачом**.

Если у вас возникают любые из следующих побочных эффектов, **прекратите принимать данное лекарственное средство и немедленно сообщите о них своему лечащему врачу или свяжитесь с отделением неотложной помощи** ближайшей больницы:

- одышка, боль в груди или отеки лодыжек, которые становятся или, как вам кажется, становятся более выраженными;
- сильная или непрекращающаяся боль в животе или черный цвет кала;
- пожелтение кожных покровов и белков глаз (желтуха) - это признак проблем с печенью;
- аллергическая реакция, которая может проявляться проблемами с кожей, например, язвы или волдыри, или отеком лица, губ, языка или горла, в результате чего вам может быть трудно дышать;
- жар, пузырьковая сыпь или воспаление, особенно на ладонях и стопах или в области рта (синдром Стивенса-Джонсона);
- в исключительных случаях на фоне ветряной оспы (ветрянки) могут развиваться серьезные инфекции кожи.

Побочные эффекты, ассоциированные с применением препарата Ксефокам Рапид, описаны ниже.

Частые побочные эффекты (вплоть до 1 случая на 10 человек)

- легкая и кратковременная головная боль и головокружение;
- выделения из глаз (конъюнктивит);
- тошнота, боль в животе, расстройство желудка, диарея и рвота.

Нечастые побочные эффекты (вплоть до 1 случая на 100 человек)

- потеря веса (анорексия), невозможность заснуть (бессонница), депрессия;

- ощущение головокружения, звон в ушах (тиннитус);
- сердечная недостаточность, учащенное сердцебиение, тахикардия, ощущение прилива крови к лицу;
- заложенность носа в результате аллергии (ринит);
- запор, чрезмерное газообразование (метеоризм), отрыжка, сухость во рту, гастрит, пептическая язва, боли в верхней части живота, язва двенадцатиперстной кишки, язвы в ротовой полости;
- повышение активности ферментов печени (выявляемое по анализу крови);
- сыпь, зуд, повышенное потоотделение, покраснение кожи (эритема), ангионевротический отек (быстрое набухание глубоких слоев кожи, обычно лица), аллергическая сыпь (крапивница), выпадение волос (алопеция);
- боль в суставах (артралгия);
- плохое самочувствие (недомогание) отек лица.

Редкие побочные эффекты (вплоть до 1 случая на 1000 человек)

- боль в горле (фарингит)
- анемия, уменьшение количества клеток крови (тромбоцитопения и лейкопения);
- гиперчувствительность, включая анафилактикоидные реакции и анафилаксию (реакция организма, обычно характеризующаяся отеком лица, приливами крови к лицу, затрудненным дыханием и предобморочным состоянием);
- спутанность сознания, нервозность, возбуждение, сонливость (когда клонит в сон), парестезия (ощущение покалывания), изменение вкусовых качеств, тремор, мигрень, нарушения зрения;
- повышенное артериальное давление, приливы жара;
- кровотечения, гематомы (синяки), удлинение времени свертываемости крови;
- затрудненное дыхание (одышка), кашель, бронхоспазм;
- прободение язвы, рвота кровью, кровотечения в желудочно-кишечном тракте, дегтеобразный стул;
- воспаление в ротовой полости, эзофагит (воспаление пищевода), гастроэзофагеальный рефлюкс, затруднение глотания, афтозный стоматит (язвенный), воспаление языка;
- отклонения от нормы в результатах оценки функции печени;
- проблемы с кожей, например, экзема, сыпь;
- боль в костях, мышечные спазмы, боль в мышцах;
- проблемы с мочеиспусканием, такие как необходимость просыпаться и мочиться ночью (никтурия), или повышение уровня мочевины и креатинина в крови;
- слабость, утомляемость.

Очень редкие побочные эффекты (вплоть до 1 случая на 10000 человек)

- эффекты, характерные для всего класса НПВС: нейтропения, агранулоцитоз, апластическая анемия, гемолитическая анемия, нефротоксическое воздействие на почки;
- асептический менингит;
- повреждение печени, гепатит (воспаление печени), желтуха, холестаз (прекращение поступления желчи из печени);
- синяки, отеки, тяжелые кожные нарушения (синдром Стивенса-Джонсона, токсический эпидермальный некролиз).

При возникновении нежелательных лекарственных реакций обращаться к медицинскому работнику, фармацевтическому работнику или напрямую в информационную базу данных по нежелательным реакциям (действиям) на лекарственные препараты, включая сообщения о неэффективности лекарственных препаратов РГП на ПХВ «Национальный Центр экспертизы лекарственных средств и медицинских изделий» Комитет медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан <http://www.ndda.kz>

Дополнительные сведения

Состав лекарственного препарата

Одна таблетка содержит

активное вещество – лорноксикам, 8 мг,

вспомогательные вещества: кальция стеарат, гидроксипропилцеллюлоза, натрия гидрокарбонат, однозамещенная гидроксипропилцеллюлоза, целлюлоза микрокристаллическая, кальция гидрофосфат,

Состав оболочки: пропиленгликоль, тальк, титана диоксид (E171), гипромеллоза.

Описание внешнего вида, запаха, вкуса

От белого до светло-жёлтого цвета круглые, двояковыпуклые таблетки, покрытые плёночной оболочкой.

Форма выпуска и упаковка

По 6 таблеток в контурной ячейковой упаковке из фольги алюминиевой. По 1 или 2 упаковки вместе с инструкцией по медицинскому применению на государственном и русском языках помещают в пачку из картона.

Срок хранения

2 года

Не применять по истечении срока годности!

Условия хранения

Хранить при температуре не выше 30 °С.
Хранить в недоступном для детей месте!

Условия отпуска из аптек

По рецепту

Сведения о производителе

Такеда ГмбХ, Германия

Ленинштрассе 70-98, 16515 Ораниенбург, Германия/

Lehnitzstrasse 70-98, 16515 Oranienburg, Germany

Тел.: +43 732 6919 0

Факс: +43 732 65 60 66

Электронная почта: www.takeda.com

Держатель регистрационного удостоверения

АО «Нижфарм», Российская Федерация

603950, г. Нижний Новгород,

ул. Салганская, 7

тел.: (831) 278-80-88

факс: (831) 430-72-28

e-mail: med@stada.ru

Наименование, адрес и контактные данные (телефон, факс, электронная почта) организации на территории Республики Казахстан, принимающей претензии (предложения) по качеству лекарственных средств от потребителей и ответственной за пострегистрационное наблюдение за безопасностью лекарственного средства

ТОО «ДО «Нижфарм-Казахстан»

050011, Республика Казахстан,

г. Алматы, проспект Сүйінбай, д. 258В

тел.: (727) 2222-100

факс: (727) 398-64-95

e-mail: almaty@stada.kz