ИЗПЪЛНИТЕЛНА АГЕНЦИЯ ПО ЛЕКАРСТВАТА
Листовка - Приложение 2
Одобрение № 20060130
BG/MA/MP-40538
Одобрение № 06-03-2018

Листовка: информация за потребителя

ЦИПРОФЛАВ 10 mg/ml концентрат за инфузионен разтвор
CIPROFLAV 10 mg/ml concentrate for solution for infusion

Ципрофлоксацин (*Ciprofloxacin*)

Прочетете внимателно цялата листовка, преди да започнете да приемате това лекарство, тъй като тя съдържа важна за Вас информация.

- Запазете тази листовка. Може да се наложи да я прочетете отново.
- Ако имате някакви допълнителни въпроси, попитайте Вашия лекар или фармацевт.
- Това лекарство е предписано лично на Вас. Не го преотстъпвайте на други хора. То може да им навреди, независимо че признаците на тяхното заболяване са същите като Вашите.
- Ако получите някакви нежелани лекарствени реакции, уведомете Вашия лекар или фармацевт. Това включва и всички възможни нежелани реакции, неописани в тази листовка. Вижте точка 4.

Какво съдържа тази листовка

1. Какво представлява Ципрофлав и за какво се използва
2. Какво трябва да знаете, преди да използвате Ципрофлав
3. Как да използвате Ципрофлав
4. Възможни нежелани лекарствени реакции
5. Съхранение на Ципрофлав
6. Съдържание на опаковката и допълнителна информация

1. Какво представлява Ципрофлав и за какво се използва

Това лекарство съдържа ципрофлоксацин, който е от групата на флуорираните хинолони и е активен срещу много патогенни бактерии. Продуктът се използва при следните индикации:

Възрастни

- Лечение на неусложнени и усложнени инфекции, причинени от чувствителни на ципрофлоксацин бактерии, и по-специално:

- дихателен тракт, включително пневмония, причинена от:
Klebsiella, Enterobacter, Proteus, E. coli, Pseudomonas, Haemophilus, Moraxella, Legionella, Staphylococcus.
Не се препоръчва употребата на ципрофлоксацин като лекарство на първи избор при лечение на придобита в обществото пневмония, причинена от *Pneumococcus.*
- средно ухо, параназални синуси, особено инфекции, причинени от грам-отрицателни бактерии (напр. *Pseudomonas*) или от *Staphylococcus.*
- очи,
- бъбреци и долни пикочни пътища,
- генитален тракт, напр. аднексит, гонорея, простатит,
- коремна кухина, напр. перитонит и инфекции на храносмилателния тракт и жлъчните пътища,
- кожа и подкожна тъкан,
- кости и стави,
- сепсис,

причинени от чувствителни на ципрофлоксацин бактерии.

- Превенция или лечение на инфекции при имунокомпрометирани пациенти, напр. третирани с имуносупресори или страдащи от неутропения.
- Селективна деконтаминация на червата при пациенти, подложени на имуносупресия.
- Инхалация на антракс – за редукция на поява и прогресия на заболяването след експозиция на аерозолен *Bacillus anthracis.*

ИЗПЪЛНИТЕЛНА АГЕНЦИЯ ПО ЛЕКАРСТВАТА РЕПУБЛИКА БЪЛГАРИЯ

Деца
- Изостряне на респираторна недостатъчност при кистична фиброза, инфекция, причинена от *Pseudomonas aeruginosa* при деца между 5 и 17 години.
- Инхалация на антракс – за редукция на поява и прогресия на заболяването след експозиция на аерозолен *Bacillus anthracis*.

Ципрофлоксацин не се препоръчва за употреба при деца при други индикации.

2. Какво трябва да знаете, преди да използвате Ципрофлав

Ципрофлав не бива да се използва при:
- Свръхчувствителност към ципрофлоксацин, други хинолони или други съставки на това лекарство (изброени в точка 6).
- При бременност и кърмене.
- Едновременно с тизанидин (лекарство, редуциращо мускулния тонус) поради възможни нежелани реакции като хипотония и сънливост.

Предупреждения и предпазни мерки

Използвайте Ципрофлав с повишено внимание при:
- При деца Ципрофлав може да увреди ставния хрущял (вж. Приложение на Ципрофлав при деца).
- При пациенти, приемащи ципрофлоксацин и други субстанции, които се трансформират от същите ензимни системи (напр. теофилин, кофеин, дулоксетин); потискането на тяхното елиминиране може да доведе до повишени концентрации в плазмата и появата на нежелани реакции, характерни за тези субстанции (вж. Други лекарства и Ципрофлав).
- В случаи на остра или персистираща диария по време на или след лечението, пациентите трябва да се обърнат към лекар, тъй като това може да е симптом на животозастрашаващ псевдомембранозен ентероколит. В такъв случаи лекарят ще прекрати лечението и ако е необходимо ще вземе съответни мерки. Лекарства, предизвикващи запек не бива да се използват.
- При пациенти с нарушения на ЦНС, особено лица с напреднала цереброваскуларна атеросклероза или епилепсия, лекарят може да прецени употребата на лекарството. Ако по време на лечението се появят симптоми като тремор, халюцинации или загуба на съзнание, е необходимо терапията да се спре назабавно и да се приложат необходимите мерки. При пациенти с депресия или психоза може да се обостри състоянието и да се наблюдава суицидно поведение. В такива случаи ципрофлоксацин трябва незабавно да се спре.
- Ципрофлоксацин може да предизвика алергични реакции (обрив или силен сърбеж), които могат да бъдат тежки и дори животозастрашаващи (оток на лицето и езика, задух, който може да доведе до загуба на съзнание или циркулаторен колапс). Ако се появят някои от тези симптоми, обърнете се към лекар незабавно.
- След интравенозно приложение на ципрофлоксацин са наблюдавани локални реакции, които са по-чести, когато инфузията продължава около 30 минути. Те отзвучават бързо след прекратяването на инфузията. Появата им не е противопоказание за интравенозно приложение, стига да не се повтарят или изострят.
- Когато се появят симптоми като болка и оток на стави или сухожилия, пациентът трябва да избягва физически усилия и да се свърже с лекар, който ще прецени дали да спре лекарството или ще препоръча подходящи мерки.
- Пациенти, получаващи ципрофлоксацин трябва да избягват излагане на слънчева светлина или UV–радиация (напр. солариум). Ако се появят реакции, наподобяващи слънчево изгаряне, пациентите трябва да се обърнат към лекар, който ще прецени дали да спре лечението или да предприеме подходящи мерки.
- При пациенти с чернодробна недостатъчност ципрофлав може да доведе до преходно повишаване на активността на някои ензими или до поява на жълтеница.

- Ако зрението Ви се наруши или очите Ви се повлияят по някакъв друг начин, веднага се консултирайте със специалист по очни болести.

Пациентите трябва да се обърнат към лекар, дори ако някои от гореспоменатите нежелани реакции са наблюдавани в миналото.

Специално внимание при някои специални групи, използващи лекарството

Приложение на Ципрофлав при деца

Ципрофлоксацин може да се използва при деца и тийнейджъри за лечение на изострена дихателна недостатъчност при кистична фиброза, предизвикана от инфекция с *Pseudomonas aeruginosa* (препоръчва се употреба за възрастта между 5 и 17 години). Ципрофлоксацин може да се прилага при инхалация на антраксна инфекция, когато ползата от приложението надвишава потенциалния риск. Продуктът не се препоръчва за употреба при други индикации при деца и по време на растежа.

Приложение на Ципрофлав при пациенти с нарушена бъбречна и/или чернодробна функция

Не е необходимо модифициране на дозата при пациенти с нарушена чернодробна функция. При възрастни с бъбречна и чернодробна недостатъчност дозата на лекарството, препоръчана от лекаря, ще зависи от тежестта на бъбречната недостатъчност.

Дозите при деца с нарушена бъбречна и/или чернодробна недостатъчност не са проучвани.

Приложение на Ципрофлав при пациенти в старческа възраст

На пациенти в старческа възраст се назначава възможно най-ниската доза, в зависимост от тежестта на инфекцията и креатининовия клирънс.

Други лекарства и Ципрофлав

Информирайте лекаря за всички предписани лекарства и такива без рецепта, които сте приемали наскоро.

- Омепразол (използван при лечения на язва) приложен с ципрофлоксацин има лек ефект върху метаболизма на ципрофлоксацин.
- Тежки нежелани реакции могат да се наблюдават при едновременното приложение на ципрофлоксацин и теофилин (както и кофеин и дулоксетин), които включват сърдечен арест, конвулсии, епилептичен статус и дихателна недостатъчност – поради тази причина гореспоменатите лекарства не трябва да се прилагат едновременно. Ако лекарят предприеме едновременна употреба трябва да се мониторират серумните нива на теофилин и да се избере подходящата доза.
- При проучвания върху животни е наблюдавана поява на конвулсии при едновременна употреба на ципрофлоксацин и някои нестероидни противовъзпалителни средства (напр. фенбуфен, но не и ацетилсалицилова киселина). Не е известно дали такова взаимодействие се наблюдава при хора.
- Съпътстващата употреба на ципрофлоксацин и циклоспорин (лекарство, прилагано след органна трансплантация) може да доведе до преходно повишаване на концентрацията на креатинин в серума. Поради това се препоръчва по-често мониториране на серумните нива на креатинин (два пъти седмично).
- Ципрофлоксацин и другите хинолони усилват антикоагулантната активност на варфарин (а е възможно и на другите антикоагуланти). В случаи на съпътстваща употреба лекарят трябва да препоръча по-чест контрол на коагулантния статус.
- Глибенкламид (антидиабетно средство), използван съвместно с хинолони (включително ципрофлоксацин) може да доведе до намаляване на кръвните нива на глюкозата.
- Пробенецид (лекарство, използвано при подагра) потиска екскрецията на ципрофлоксацин през бъбреците и повишава концентрацията му в кръвта.
- Метоклопрамид (средство против повръщане) усилва абсорбцията на перорално приложен ципрофлоксацин.
- Съпътстващата употреба на ципрофлоксацин и мексилетин (антиаритмично средство) може да доведе до повишени концентрации на мексилетин.
- Ципрофлоксацин, използван едновременно с фенитоин (антиепилептично средство) може да повиши нивата на последния в серума.

- При съвместна употреба на ципрофлоксацин и диазепам (антиконвулсант и седиращо средство) се потиска метаболизма на диазепам (редуцира се клирънса и се удължава полуживота). Затова се препоръчва внимателно мониториране.
- При едновременно приложение на ципрофлоксацин и метотрексат (лекарство, използвано при лечение на рак), концентрацията в серума на метотрексат може да се повиши поради това, че ципрофлоксацин инхибира екскрецията на метотрексат през бъбреците. Поради това пациентите трябва да бъдат наблюдавани.
- По време на съпътстваща употреба на ципрофлоксацин и тизанидин (лекарство, редуциращо мускулния тонус) са наблюдавани хипотония и сънливост. Поради това тези лекарства не бива да се използват едновременно.
- Въпреки, че няма тестове от практическо значение, които да потвърждават, съществува вероятност от взаимодействие между ципрофлоксацин и дулоксетин (антидепресант).
- Ципрофлоксацин може да повиши нивото на следните субстанции в кръвта: агомелатин, золпидем.

Бременност и кърмене
Бременност
Не се прилага при бременни жени.
Кърмене
Ципрофлоксацин преминава в кърмата – не се препоръчва употребата по време на кърмене.

Шофиране и работа с машини
Ципрофлоксацин, дори когато се приема според инструкциите на производителя, може да повлияе върху способността за шофиране и работа с машини. Тези ефекти се засилват при едновременна употреба на алкохол.

3. Как да използвате Ципрофлав

Винаги използвайте това лекарство точно както Ви е казал Вашият лекар. Ако не сте сигурни в нещо, попитайте Вашия лекар.

Това лекарство се прилага интравенозно след разтваряне на концентрата.

Нормалните дози на лекарството са както следва:
Възрастни
- Инфекции на дихателните пътища (в зависимост от тежестта и вида на бактериите): 200 mg до 400 mg два пъти дневно.
- Инфекции на пикочните пътища:
- остри, неусложнени: 100 mg два пъти дневно,
- възпаление на пикочния мехур при жени преди менопаозата: 100 mg като еднократна доза,
- усложнени: 200 mg два пъти дневно.
- Гонорея:
- екстра генитална: 100 mg два пъти дневно,
- остра, неусложнена: 100 mg като еднократна доза.
- Инфекции на храносмилателния тракт: 200 mg два пъти дневно.
- Инхалаторен антракс (след експозиция): 400 mg два пъти дневно. Пациенти, с подозирана или сигурна експозиция на *Bacillus anthracis* трябва да получат лекарството колкото е възможно по-бързо.
- Други инфекции (виж част 1. Какво представлява Ципрофлав и за какво се използва): 200 mg до 400 mg два пъти дневно.
- Много тежки, животозастрашаващи инфекции (особено в случаи на инфекции, причинени от *Pseudomonas, Staphylococcus and Streptococcus*): пневмококова пневмония, рекурентни инфекции при кистична фиброза, костни и ставни инфекции, сепсис, перитонит: 400 mg, три пъти дневно.

Пациенти в старческа възраст
Тези пациенти трябва да получават възможно най-ниската доза съобразно тежестта на инфекцията и креатининовия клирънс.

Деца
- Изостряне на дихателна недостатъчност при кистична фиброза, причинено от инфекция с *Pseudomonas aeruginosa* при деца на възраст от 5 до 17 години: 10 mg/kg телесно тегло, три пъти дневно. Максимална дневна доза: 1200 mg.
- Инхалаторен антракс (след експозиция): 10 mg/kg телесно тегло, два пъти дневно. Максималната единична доза е 400 mg и максималната дневна доза е 800 mg. Пациенти, суспектни или с потвърдена експозиция на *Bacillus anthracis* трябва да получат лекарството възможно най-бързо.

Пациенти с бъбречна недостаътчност
- Ако креатининовия клирънс варира от 31 до 60 ml/min/1,73 m^2 телесна повърхност или креатининовата серумна концентрация е от 1,4 и 1,9 mg/100 ml, максималната дневна интравенозна доза е 800 mg.
- Ако креатининовия клирънс е равен или по-нисък от 30 ml/min/1,73 m^2 телесна повърхност или креатининовата серумна концентрация е равна или по-висока от 2 mg/100 ml, максималната дневна интравенозна доза е 400 mg.

Пациенти на хемодиализа – гореспоменатите дози се прилагат в деня на диализата, след извършването й.
Пациенти на продължителна амбулаторна перитонеална диализа – 50 mg ципрофлоксацин в 1 литър от диализата се прилага интраперитонеално 4 пъти дневно на всеки 6 часа.

Пациенти с чернодробна недостатъчност
Не е необходима модификация на дозата.

Пациенти с бъбречна и чернодробна недостатъчност
Дозировките зависят от тежестта на бъбречната недостатъчност. Не са провеждани тестове, касаещи дозировките на ципрофлоксацин при деца с чернодробна и/или бъбречна недостатъчност.

Продължителност на лечението
Продължителността на лечението зависи от хода и тежестта на инфекцията, както и от резултатите от микробиологичните изследвания.
Лечението с ципрофлоксацин трябва да продължи минимум 3 дни след отзвучаването на температурата и клиничните симптоми.
Продължителността на лечението е следната:
- Инфекции на бъбреците, пикочните пътища и коремната кухина – до 7 дни
- Остра, некомплицирана гонорея и цистит – 1 ден
- Инфекции на костите и костния мозък – максимум 2 месеца
- Пациенти с нарушен имунитет – през време на целия период на неутропеничната фаза
- Други инфекции – 7-14 дни
- Изострена дихателна недостатъчност при кистична фиброза, причинена от инфекция с *Pseudomonas aeruginosa* при деца на възраст между 5 и 17 години – от 10 до 14 дни
- Инхалаторен антракс (след експозиция) при възрастни и деца – 60 дни.

Инфекции, причинени от *Chlamydia* и *Streptococcus* трябва да се лекуват минимум 10 дни поради риска от усложнения.

Начин на приложение
Това лекарство е концентриран разтвор за инфузия. Преди приложение трябва да се разреди и да се приложи като интравенозна инфузия.
За разреждане на продукта се използва 0,9% натриев хлорид или 5% глюкозен разтвор.
Подходящата доза от продукта трябва да бъде разредена така, че всеки 10 ml от концентрата да е

разтворен в обем не по-малък от 50 ml (получената концентрация не трябва да бъде по-ниска от 1 mg/ml). Поради известни микробиологични причини и такива, свързани с чувствителността, разтворът трябва да се приложи като бавна интравенозна инфузия за период от 60 минути, непосредствено след разтварянето. Бавната инфузия чрез голяма вена ще намали дискомфорта на пациента и риска от венозно дразнене.
Поради фоточувствителността на разтвора, флаконите трябва да се изваждат от кутията непосредствено преди употреба. Няколко дни излагане на дневна светлина може да променят ефикасността на лекарството.
При съхранение при ниски температури може да се наблюдава преципитация. Следователно не е препоръчително продуктът да се съхранява в хладилник.

Забележка:
Лекарственият продукт не трябва да се смесва с други лекарствени продукти, с изключение на посочените по-горе.
Освен ако не е потвърдена съвместимостта с други разтвори/лекарства, инфузионният разтвор трябва винаги да се прилага отделно. Видимите признаци на несъвместимост са напр. утаяване, помътняване и промяна на цвета.
Несъвместимост се появява при всички инфузионни разтвори/лекарства, които са физически или химически нестабилни при pH на разтворите (напр. пеницилини, хепаринови разтвори), особено в комбинация с разтвори, коригирани до алкално pH (pH на разтворите на ципрофлоксацин: 3,0-4,5).

Предозиране на Ципрофлав
В случай на предозиране на продукта медицинския персонал трябва да вземе необходимите подходящи мерки.

4. Възможни нежелани лекарствени реакции

Както всички лекарства, това лекарство може да предизвика нежелани реакции, въпреки че не всеки ги получава.

Нежеланите реакции са разределени според честотата на появата им:
Много чести (≥1/10), чести (≥1/100 до <1/10), нечести (≥1/1 000 до <1/100), редки (≥1/10 000 до <1/1 000), много редки (<1/10 000), с неизвестна честота (честотата не може да се определи от наличните данни).

Стомашно-чревни нарушения
- Чести: гадене, диария.
- Нечести: повишена активност на чернодробните ензими – аминотрансферази (AspAT, AlAT) и алкална фосфатаза, абнормни изследвания на черния дроб, повръщане, стомашно разстройство, загуба на апетит, флатуленция, билирубинемия.
- Редки: гъбична инфекция на устата, жълтеница, холестатична жълтеница, диария, свързана с антибиотици вкл. псевдомембранозен колит (много рядко с възможен фатален изход).
- Много редки: гъбична инфекция на храносмилателната система, хепатит, чернодробна некроза (много рядко прогресираща до животозасрашаваща чернодробна недостатъчност), тежък животозастрашаващ псевдомембранозен колит, панкреатит.

Психични нарушения
- С неизвестна честота: чувство за силна възбуда (мания) или чувство за голям оптимизъм и свръхактивност (хипомания).

Нарушения на нервната система
- Нечести: главоболие, световъртеж, безсъние, възбуда, объркване.
- Редки: халюцинации, обилно изпотяване, парестезии, тревожност, нарушения на съня (кошмари), депресия, тремор, конвулсии, отслабени сухожилни рефлекси.

ИЗПЪЛНИТЕЛНА АГЕНЦИЯ ПО ЛЕКАРСТВАТА * РЕПУБЛИКА БЪЛГАРИЯ

- Много редки: гранд мал конвулсии, абнормна походка, психоза, интракраниална хипертензия, атаксия, усилени сухожилни рефлекси, хипертония, тремор.

Сърдечни и съдови нарушения
- Нечести: тромбофлебит.
- Редки: тахикардия, мигрена, синкоп, вазодилатация (топлинен стрес), хипотония.
- Много редки: васкулит (петехии, хеморагични були, папули, крусти).

Нарушения на кръвта и лимфната система
- Нечести: еозинофилия, левкопения.
- Редки: анемия, гранулоцитопения, левкоцитоза, нарушено протромбиново време, тромбоцитопения, тромбоцитоза.
- Много редки: хемолитична анемия, петехии (локални подкожни кръвоизливи), апластична анемия (животозастрашаваща), агранулоцитоза, костно-мозъчна депресия (животозастрашаваща).

Нарушения на мускулно-скелетната система и съединителната тъкан
- Нечести: ставни болки.
- Редки: миалгия, ставни отоци.
- Много редки: тендинит (особено на Ахилесовото сухожилие), частична или пълна руптура на сухожилие (особено на Ахилесовото сухожилие), влошаване на миастения гравис.

Нарушения на кожата и подкожната тъкан
- Чести: обрив.
- Нечести: силен сърбеж, макулопапуларен обрив.
- Редки: фотосенсибилизация.
- Много редки: петехии, еритема мултиформе (минор), еритема нодозум, синдром на Стивънс-Джонсън, токсична епидермална некролиза (синдром на Лийл), персистиращи кожни ерупции.
- С неизвестна честота: реакция на свръхчувствителност, наречена ЛРЕСС (Лекарствена Реакция с Еозинофилия и Системни Симптоми).

Нарушения на сетивните органи
- Нечести: нарушения на вкуса.
- Редки: шум в ушите, преходна загуба на слуха (особено във високите честоти), зрителни нарушения, двойно виждане, загуба на вкуса.
- Много редки: олфакторна дисфункция, загуба на обоняние (обикновено обратима след спиране на лечението).

Свръхчувствителност
- Редки: алергични реакции, лекарствена треска, анафилактоидни реакции.
- Много редки: шок (анафилактичен, животозастрашаващ), сърбящ обрив, симптоми, подобни на тези при серумна болест.

Нарушения на метаболизма и храненето
- Нечести: повишени кръвни креатининови нива, повишени кръвни нива на урея и азот.
- Редки: отоци (периферни, лицеви), хипергликемия.
- Много редки: повишена активност на амилаза/липаза.

Респираторни, гръдни и медиастинални нарушения
- Редки: недостиг на въздух, ларингеален оток.

Нарушения на пикочополовата система
- Редки: остра бъбречна недостатъчност, нарушена бъбречна функция, вагинална монилиаза, хематурия, кристалурия, интерстициален нефрит.

ИЗПЪЛНИТЕЛНА АГЕНЦИЯ ПО ЛЕКАРСТВАТА * РЕПУБЛИКА БЪЛГАРИЯ *

Общи нарушения и ефекти на мястото на приложение
- Нечести: коремна болка, микози, астения (общо усещане за слабост, умора), реакции на мястото на инжекцията (напр. оток, реакции на свръхчувствителност, болка).
- Редки: болка в крайниците, болка в гърба, гръдна болка.

Съобщаване на нежелани реакции
Ако получите някакви нежелани лекарствени реакции, уведомете Вашия лекар или фармацевт. Това включва всички възможни, неописани в тази листовка нежелани реакции. Можете също да съобщите нежелани реакции директно чрез националната система за съобщаване, посочена в
Изпълнителна агенция по лекарствата
ул. „Дамян Груев" № 8
1303, София
Тел.: +35 928903417
уебсайт: www.bda.bg
Като съобщавате нежелани реакции, можете да дадете своя принос за получаване на повече информация относно безопасността на това лекарство.

5. Съхранение на Ципрофлав

Да се съхранява при температура под 25°C. Да се пази от светлина. Да не се замразява.
Да се съхранява на място, недостъпно за деца.

Не използвайте това лекарство след срока на годност, отбелязан върху опаковка. Срокът на годност отговаря на последния ден от посочения месец.

Не изхвърляйте лекарствата в канализацията или в контейнера за домашни отпадъци. Попитайте Вашия фармацевт как да изхвърляте лекарствата, които вече не използвате. Тези мерки ще спомогнат за опазване на околната среда.

6. Съдържание на опаковката и допълнителна информация

Какво съдържа Ципрофлав
1 ml от концентрата за инфузия съдържа:
Активно вещество: 10 mg ципрофлоксацин
Помощни съставки: млечна киселина, хлороводородна киселина 10% (за корекция на pH), вода за инжекции.

Как изглежда Ципрофлав и какво съдържа опаковката
Опаковки:
10 ампули x 10 ml
5 или 10 флакона x 20 ml
Не всички видове опаковки могат да бъдат пуснати в продажба.

Притежател на разрешението за употреба и производител
Притежател на разрешението за употреба
Warsaw Pharmaceutical Works Polfa S.A.
Karolkowa Str. 22/24; 01-207 Warsaw, Полша

Производител
Warsaw Pharmaceutical Works Polfa S.A.
Karolkowa Str. 22/24; 01-207 Warsaw, Полша

Pharmaceutical Works POLPHARMA SA
19 Pelplińska Str.; 83-200 Starogard Gdański, Полша

ИЗПЪЛНИТЕЛНА АГЕНЦИЯ ПО ЛЕКАРСТВАТА * РЕПУБЛИКА БЪЛГАРИЯ *

Дата на последно одобрение на листовката: