



ІНСТРУКЦІЯ для медичного застосування препарату

Рестраційне посвідчення № UA/6932/01/01

Склад: діючі речовини: амброксолу гідрохлорид, салбутамолу сульфат; 1 таблетка містить амброксолу гідрохлорид (у перерахунку на 100 % речовину) – 15 мг, салбутамолу сульфату (у перерахунку на 100 % речовину) – 4 мг; *допоміжні речовини:* лактози моногідрат, кроповідон, кальцію стеарат, кремнію діоксид колоїдний безводний.

Лікарська форма. Таблетки.

Фармакотерапевтична група. Засоби, що впливають на респіраторну систему. Засоби, що застосовують при обструктивних захворюваннях дихальних шляхів. Салбутамол, комбінації. Код АТС R03A K04.

Клінічні характеристики.

Показання. Бронхіальна астма; хронічний обструктивний бронхіт; емфізема легень.

Протипоказання. Підвищена чутливість до компонентів препарату; виражена тахіаритмія; виражена артеріальна гіпертензія; гостра серцева недостатність, вади серця, міокардит; судомний синдром; виразкова хвороба шлунка та дванадцятипалої кишки; синдром глюкозо-галактозної мальабсорбції, недостатність лактази, непереносимість галактози (препарат містить лактозу); глаукома; феохромоцитома; тиреотоксикоз; одночасне застосування β -адреноблокаторів, особливо неселективних; загроза абортів.

Спосіб застосування та дози. Застосовувати внутрішньо. Дорослим і дітям віком від 14 років призначати по 1 таблетці 3-4 рази на добу. Препарат слід приймати між вживанням їжі. Інтервали між прийомами мають становити не менше 6 годин. Для дорослих при необхідності дозу препарату можна збільшити до 2 таблеток 4 рази на добу. Тривалість лікування визначає лікар залежно від клінічної картини захворювання.

Побічні реакції. Побічні реакції, що можуть бути пов'язані з амброксолом. *Травний тракт:* пронос, диспепсія (наприклад нудота, блювання), біль у животі, відчуття переповнення шлунка, анорексія. *Імунна система, шкіра та підшкірна клітковина:* анафілактичні реакції, включаючи анафілактичний шок, ангіоневротичний набряк; висипання, кропив'янка, свербіж та інші алергічні реакції. Вкрай рідко повідомлялося про тяжкі ураження шкіри: синдром Стівенса-Джонсона та синдром Лайєлла, пов'язані з застосуванням муколітичних засобів, таких як амброксол. Здебільшого їх можна було пояснити тяжкістю перебігу основного захворювання або одночасним застосуванням іншого препарату. Побічні реакції, що можуть бути пов'язані з салбутамолом. *Імунна система:* анафілактичні реакції, включаючи кропив'янку, ангіоневротичний набряк, бронхоспазм, артеріальну гіпотензію, колапс. *Шкіра та підшкірна клітковина:* висипи на шкірі, свербіж, птілівість. *Порушення метаболізму:* гіпокаліємія (потенційно застосування агоністів β_2 -адренорецепторів може зумовити виражену гіпокаліємію), підвищення рівня глюкози в крові. *Нервова система:* головний біль, запаморочення, гіперактивність. *Кардіальні порушення:* тахікардія, посилене серцебиття, порушення серцевого ритму, включаючи фібриляцію, суправентрикулярну тахікардію та екстрасистолію; ішемія міокарда. *Судинні розлади:* периферична вазодилатація. *Опорно-руховий апарат:* напруженість, тремор скелетної мускулатури (як правило, рук), м'язові судоми. *Сечовидільна система:* утруднення сечовипускання.

Передозування. *Симптоми:* тахікардія, аритмія, порушення сну, біль у ділянці грудей, прискорене серцебиття, тремор рук і всього тіла, збудженість, підвищена втомлюваність, реакції з боку шлунково-кишкового тракту, включаючи нудоту і блювання, слинотечу. При застосуванні високих доз можливі тяжкі ускладнення: артеріальна гіпертензія або гіпотензія, колапс, ангіоневротичний набряк. В деяких випадках може виникати гіпокаліємія, тому необхідно перевіряти рівень калію у сироватці крові. *Лікування:* Симптоматичне. Провести промивання шлунка, застосування активованого вугілля і проносних засобів з метою зменшення небажаного всмоктування препарату. При необхідності застосовувати β_1 -адреноблокатори, але потрібно запобігати введенню високих доз (у пацієнтів із підвищеною чутливістю це може спричинити бронхоспазм). Необхідний контроль частоти серцевих скорочень. Антидот невідомий.

Застосування у період вагітності або годування груддю. Препарат проникає через плацентарний бар'єр. Застосування в I триместрі вагітності протипоказане. Незважаючи на відсутність достовірних даних щодо негативного впливу на плід і немовля, застосування у II та III триместрах вагітності можливе, якщо очікуваний позитивний ефект для матері перевищує потенційний ризик для плода/дитини. Проникає в грудне молоко, тому не рекомендується для застосування у період годування груддю. У разі необхідності застосування препарату годування груддю слід припинити.

Діти. Досвід застосування препарату для лікування дітей віком до 14 років відсутній.

Особливості застосування. Збільшення дози або зменшення інтервалів між прийомами препарату слід проводити під контролем лікаря. Скорочення інтервалу можливе тільки у виняткових випадках і повинно бути суворо обґрунтованим. З обережністю слід застосовувати препарат пацієнтам з нирковою та/або печінковою недостатністю (через можливість накопичення метаболітів у печінці); факторами ризику розвитку артеріальної гіпертензії, з ішемічною хворобою серця або значними факторами ризику розвитку ІХС, аритмією, хронічною серцевою недостатністю, тахікардією. Існують свідчення про поодинокі випадки виникнення ішемії міокарда, асоційованої із застосуванням салбутамолу. Слід звернути увагу на оцінку таких симптомів, як задишка та біль у грудях, що можуть бути наслідком як хвороби серця, так і захворювань дихальної системи. Потенційно серйозна гіпокаліємія може бути результатом терапії агоністом β_2 -адренорецепторів. Особлива обережність рекомендується при тяжкій бронхіальній астмі, тому що цей ефект може посилюватися гіпоксією, супутнім застосуванням дериватів ксантинів, таких як теофілін, стероїдів, діуретиків, серцевих глікозидів. У цій ситуації рекомендується перевіряти рівень калію у сироватці крові. Сальброксол слід застосовувати з обережністю у пацієнтів з цукровим діабетом та проводити ретельний контроль вмісту цукру в крові. Як і інші агоністи β_2 -адренорецепторів, салбутамол може призвести до підвищення рівня глюкози в крові. У пацієнтів з цукровим діабетом це може викликати розвиток кетоацидозу. Одночасне застосування кортикостероїдів може загострити цей стан. Не слід застосовувати в комбінації з протикашльовими препаратами (наприклад кодеїном) через можливість утрудненого виведення

мокротиння з бронхів на фоні зменшення кашлю. Слід пам'ятати про можливість виникнення реакцій гіперчутливості негайного типу, таких як кропив'янка, набряк Квінке, парадоксальний бронхоспазм, анафілактичний шок, тяжкі шкірні висипи: синдром Стівенса-Джонсона, синдром Лайєлла. Слід пам'ятати, що препарат містить активну речовину, яка може призвести до позитивного результату при допінг-контролі.

Здатність впливати на швидкість реакції при керуванні автотранспортом або роботі з іншими механізмами. Під час лікування необхідно дотримуватися обережності при керуванні автотранспортом або роботі з іншими механізмами. Враховуючи, що у пацієнтів з підвищеною чутливістю при застосуванні препарату можуть виникнути побічні реакції (запаморочення, сонливість), на час прийому препарату слід утриматися від керування транспортними засобами та виконання інших робіт, що потребують концентрації уваги.

Взаємодія з іншими лікарськими засобами та інші види взаємодій. Взаємодії, пов'язані з амброксолом. *Протикашльові препарати* (наприклад *кодеїн*): утруднення виведення мокротиння з бронхів. *Антибіотики* (*амоксцилін, цефуроксим, еритроміцин, доксицилін*): при комбінованому лікуванні з амброксолом поліпшується надходження антибіотиків до легеневої тканини. *Теофілін*: одночасне застосування з амброксолом призводить до збільшення концентрації теофіліну в плазмі крові. Сумісний із засобами, що гальмують пологову діяльність (*гексопреналін, тербуталін*). Можливе застосування з *серцевими глікозидами, діуретиками, кортикостероїдами.* Взаємодії, пов'язані з салбутамолом. *β -блокатори* (в тому числі *пропранолол*): протипоказане одночасне застосування з салбутамолом, оскільки це призводить до взаємного зменшення ефекту, а також підвищує ризик виникнення серйозного бронхоспазму. *Інгібітори MAO, ерготамін, тетрацикліни, антидепресанти, метилксантини, фуразолідон, прокарбазин*: не показане одночасне застосування через можливе потенціювання адреноміметичних ефектів. *Протидіабетичні засоби*: при одночасному застосуванні гіпоглікемічний ефект може зменшуватись. *Галотан, метоксифлуран або енфлюран*: терапію салбутамолом необхідно припинити принаймні за 6 годин до проведення анестезії з використанням галогенвмісних анестетиків. *Адренергічні препарати, в тому числі симпатоміетики*: застосовувати з обережністю, щоб запобігти порушенню серцевої діяльності. *Діуретики, кортикостероїди*: можливий розвиток серйозної гіпокаліємії. *Серцеві глікозиди* (наприклад *дигоксин*): збільшується ризик виникнення аритмій; можливість гіпокаліємії внаслідок застосування салбутамолу; зниження концентрації дигоксину в сироватці крові.

Фармакологічні властивості. Комбінований лікарський засіб, терапевтичний ефект якого зумовлений фармакологічними властивостями активних компонентів, що входять до його складу. *Фармакодинаміка.* Амброксол – секретолітик та секретомоторик групи бензіламінів. Нормалізує патологічно змінене утворення бронхіального секрету за рахунок стимуляції серозних клітин залоз слизової оболонки бронхів, внаслідок чого збільшується вміст слизового секрету і змінюється співвідношення слизового та серозного компонентів мокротиння. Амброксол активує гідролізуючі ферменти і посилює вивільнення лізосом із клітин Кларка, змінює структуру бронхіального секрету шляхом зменшення і фрагментації мукополісахаридних волокон, селективно інгібує абсорбцію натрію епітелієм дихальних шляхів, що призводить до зниження в'язкості мокротиння. Посилює рух війок мерехтливого епітелію бронхів, збільшуючи мукоциліарний транспорт мокротиння, чим полегшує його відходження. Крім того, амброксол стимулює синтез фосфоліпідів сурфактанту альвеолярними пневмоцитами, має антиоксидантну дію. Амброксол добре проникає крізь плацентарний бар'єр і поліпшує синтез сурфактанту в період внутрішньоутробного розвитку плода. Салбутамол – селективний агоніст β_2 -адренорецепторів. Виявляє бронхолітичний ефект, попереджує та купірує бронхоспазм, знижує опір у дихальних шляхах, збільшує життєву ємність легень. Підвищує стійкість опасистих клітин та базофілів до дегрануляції при контакт з алергеном, чим запобігає вивільненню гістаміну, повільно реагуючої субстанції анафілаксії та фактора хемотаксису нейтрофілів. Порівняно з іншими β_2 -адреноміметиками, салбутамол виявляє менш виражений позитивний хроно- та інотропний вплив на міокард, практично не змінює артеріальний тиск і частоту серцевих скорочень. *Фармакокінетика.* Амброксол після застосування внутрішньо швидко і повністю всмоктується зі шлунково-кишкового тракту. Фармакологічний ефект настає через 30 хвилин після прийому препарату, максимальна концентрація в плазмі виявляється через 1-3 години та утримується протягом 6-12 годин. Біодоступність амброксолу становить 30 %. Це пов'язано з ефектом «першого проходження» через печінку. Зв'язування з білками плазми – близько 85 %. Приблизно 90 % амброксолу виводиться з організму у вигляді метаболітів із сечею, менш ніж 10 % виводиться в незміненому вигляді. Салбутамол мало зв'язується з білками плазми крові, його біодоступність при пероральному застосуванні становить 40-50 %. Період напіввиведення для салбутамолу та його активного метаболіту становить 6 годин. Основними метаболітами салбутамолу є кон'юговані сульфати (42 %), головний з яких – ефірний сульфат салбутамолу, що має β_2 -адреностимулюючий ефект. Кон'юговані сульфати виводяться переважно з сечею та в незначній кількості – з жовчю. Салбутамол та амброксол проникають крізь плацентарний бар'єр та в грудне молоко.

Фармацевтичні характеристики.

Основні фізико-хімічні властивості: таблетки круглої форми, білого кольору, з плоскою поверхнею зі скошеними краями і рискою.

Термін придатності. 3 роки.

Умови зберігання. В оригінальній упаковці при температурі не вище 25 °С. Зберігати в недоступному для дітей місці.

Упаковка. По 10 таблеток у блістері, по 2 або 4 блістери в паці.

Категорія відпуску. За рецептом.

Виробник. Публічне акціонерне товариство «Науково-виробничий центр «Борщагівський хіміко-фармацевтичний завод».

Місцезнаходження. Україна, 03134, м. Київ, вул. Миру, 17.

Дата останнього перегляду. 03.08.12.



ИНСТРУКЦИЯ по медицинскому применению препарата

Регистрационное удостоверение № UA/6932/01/01

Состав: действующие вещества: амброксола гидрохлорид, сальбутамола сульфат; 1 таблетка содержит амброксола гидрохлорида (в перерасчете на 100 % вещество) – 15 мг, сальбутамола сульфата (в перерасчете на 100 % вещество) – 4 мг; **вспомогательные вещества:** лактозы моногидрат, кросповидон, кальция стеарат, кремния диоксид коллоидный безводный.

Лекарственная форма. Таблетки.

Фармакотерапевтическая группа. Средства, влияющие на респираторную систему. Средства, применяемые при обструктивных заболеваниях дыхательных путей. Сальбутамол, комбинации. Код АТС R03A K04.

Клинические характеристики.

Показания. Бронхиальная астма; хронический обструктивный бронхит; эмфизема легких.

Противопоказания. Повышенная чувствительность к компонентам препарата; выраженная тахикардия; выраженная артериальная гипертензия; острая сердечная недостаточность, пороки сердца, миокардит; судорожный синдром; язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки; синдром глюкозо-галактозной мальабсорбции, недостаточность лактазы, непереносимость галактозы (препарат содержит лактозу); глаукома; феохромоцитоза; тиреотоксикоз; одновременное применение β -адреноблокаторов, особенно неселективных; угроза абортa.

Способ применения и дозы. Принимать внутрь. Взрослым и детям старше 14 лет назначать по 1 таблетке 3-4 раза в сутки. Препарат следует принимать между приемами пищи. Интервалы между приемами препарата должны составлять не менее 6 часов. Для взрослых при необходимости дозу препарата можно увеличить до 2 таблеток 4 раза в сутки. Продолжительность лечения определяет врач в зависимости от клинической картины заболевания.

Побочные реакции. Побочные эффекты, которые могут быть связаны с амброксолом. Пищеварительный тракт: понос, диспепсия (например тошнота, рвота), боли в животе, ощущение переполнения желудка, анорексия. **Иммунная система, кожа и подкожная клетчатка:** анафилактические реакции, включая анафилактический шок, ангионевротический отек; высыпания, крапивница, зуд и другие аллергические реакции. Крайне редко сообщалось о тяжелых поражениях кожи: синдром Стивенса-Джонсона, синдром Лайелла, связанные с применением муколитических средств, таких как амброксол. В основном их можно было объяснить тяжестью течения основного заболевания или одновременным применением другого препарата. **Побочные реакции, которые могут быть связаны с сальбутамолом. Иммунная система:** анафилактические реакции, включая крапивницу, ангионевротический отек, бронхоспазм, артериальную гипотензию, коллапс. **Кожа и подкожная клетчатка:** кожные высыпания, зуд, потливость. **Нарушения метаболизма:** гипокалиемия (потенциально применение агонистов β_2 -адренорецепторов может вызвать выраженную гипокалиемию), повышение уровня глюкозы в крови. **Нервная система:** головная боль, головокружение, гиперактивность. **Кардиальные нарушения:** тахикардия, усиленное сердцебиение, нарушения сердечного ритма, включая фибрилляцию, суправентрикулярную тахикардию и экстрасистолию; ишемия миокарда. **Сосудистые расстройства:** периферическая вазодилатация. **Опорно-двигательный аппарат:** напряженность, тремор скелетной мускулатуры (как правило рук), мышечные судороги. **Мочевыделительная система:** затрудненное мочеиспускание.

Передозировка. Симптомы: тахикардия, аритмия, нарушения сна, боли в области груди, учащенное сердцебиение, тремор рук и всего тела, возбуждение, повышенная утомляемость, реакции со стороны пищеварительного тракта, включая тошноту и рвоту, слюнотечение. При применении высоких доз возможны тяжелые осложнения: артериальная гипертензия или гипотензия, коллапс, ангионевротический отек. В некоторых случаях может возникнуть гипокалиемия, поэтому необходимо контролировать уровень калия в сыворотке крови. **Лечение:** Симптоматическое. Провести промывание желудка, прием активированного угля и слабительных средств с целью уменьшения нежелательного всасывания препарата. При необходимости применять β_2 -адреноблокаторы, но нужно избегать введения высоких доз (у пациентов с повышенной чувствительностью это может вызвать бронхоспазм). Необходим контроль частоты сердечных сокращений. Антидот неизвестен.

Применение в период беременности и кормления грудью. Препарат проникает через плацентарный барьер. Применение в I триместре беременности противопоказано. Несмотря на отсутствие достоверных данных относительно негативного влияния на плод и новорожденного, применение во II и III триместрах беременности возможно, если ожидаемый положительный эффект для матери превышает потенциальный риск для плода/ребенка. Проникает в грудное молоко, поэтому не рекомендуется для применения в период кормления грудью. При необходимости применения препарата кормление грудью следует прекратить.

Дети. Опыт применения препарата для лечения детей до 14 лет отсутствует.

Особенности применения. Увеличение дозы или уменьшение интервалов между приемами препарата следует проводить под контролем врача. Сокращение интервала возможно только в исключительных случаях и должно быть строго обоснованным. С осторожностью применять препарат пациентам с почечной и/или печеночной недостаточностью (из-за возможности накопления метаболитов в печени); факторами риска развития артериальной гипертензии, ишемической болезни сердца или значительными факторами риска развития ИБС, аритмией, хронической сердечной недостаточностью, тахикардией. Существуют свидетельства о единичных случаях возникновения ишемии миокарда, ассоциированной с применением сальбутамола. Следует обратить внимание на оценку таких симптомов, как одышка и боль в груди, которые могут быть следствием как болезни сердца, так и заболеваний дыхательной системы. Потенциально серьезная гипокалиемия может быть результатом терапии агонистом β_2 -адренорецепторов. Особая осторожность рекомендуется при тяжелой бронхиальной астме, так как этот эффект может усиливаться гипоксией, сопутствующим применением дериватов ксантинов, таких как теофиллин, стероидов, диуретиков, сердечных гликозидов. В этой ситуации рекомендуется проверять уровень калия в сыворотке крови. Сальбутамол следует применять с осторожностью у пациентов с сахарным диабетом и проводить тщательный контроль содержания сахара в крови. Как и другие агонисты β_2 -адренорецепторов, сальбутамол может привести к повышению уровня глюкозы в крови. У пациентов с сахарным диабетом это может вызвать развитие кетоацидоза. Одновременное применение кортикостероидов может обострить это состояние. Не следует применять в комбинации с

противокашлевыми препаратами (например кодеин) из-за возможности затрудненного выведения мокроты из бронхов на фоне уменьшения кашля. Следует помнить о возможности возникновения реакций гиперчувствительности немедленного типа, таких как крапивница, отек Квинке, парадоксальный бронхоспазм, анафилактический шок, тяжелые кожные сыпья: синдром Стивенса-Джонсона, синдром Лайелла. Следует помнить, что препарат содержит активное вещество, которое может привести к положительному результату при допинг-контроле.

Способность влиять на скорость реакции при управлении автотранспортом или работе с другими механизмами. Во время лечения необходимо соблюдать осторожность при управлении автотранспортом или работе с другими механизмами. Учитывая, что у пациентов с повышенной чувствительностью при применении препарата могут возникнуть побочные реакции (головокружение, сонливость), на время приема препарата следует воздержаться от управления автотранспортными средствами и выполнения других работ, которые требуют концентрации внимания.

Взаимодействие с другими лекарственными средствами и другие виды взаимодействий. Взаимодействия, связанные с амброксолом. Противокашлевые препараты (например *кодеин*): затруднение выведения мокроты из бронхов. **Антибиотики** (*амоксциллин, цефуроксим, эритромицин, доксициклин*): при комбинированном лечении с амброксолом улучшается поступление антибиотиков в легочную ткань. **Теофиллин:** одновременное применение с амброксолом приводит к увеличению концентрации теофиллина в плазме крови. Совместим со средствами, тормозящими родовую деятельность (*гексопреналин, тербуталин*). Возможно применение с *сердечными гликозидами, диуретиками, кортикостероидами. Взаимодействия, связанные с сальбутамолом. β -блокаторы* (в том числе *пропранолол*): противопоказано одновременное применение с сальбутамолом, поскольку это приводит к взаимному уменьшению эффекта, а также повышает риск возникновения серьезного бронхоспазма. **Ингибиторы MAO, эрготамин, тетрациклины, антидепрессанты, метилксантины, фуразолидон, прокарбазин:** не показано одновременное применение из-за возможного потенцирования адреномиметических эффектов. **Противодиабетические средства:** при одновременном применении гипогликемический эффект может снижаться. **Галотан, метоксифлуран или энфлوران:** терапию сальбутамолом необходимо прекратить минимум за 6 часов до проведения анестезии с использованием галогенсодержащих анестетиков. **Адренергические препараты, в том числе симпатомиметики:** применять с осторожностью, чтобы предотвратить нарушение сердечной деятельности. **Диуретики, кортикостероиды:** возможно развитие серьезной гипокалиемии. **Сердечные гликозиды** (например *дигоксин*): увеличивается риск возникновения аритмий; возможность гипокалиемии вследствие применения сальбутамола, снижение концентрации дигоксина в сыворотке крови.

Фармакологические свойства. Комбинированное лекарственное средство, терапевтический эффект которого обусловлен фармакологическими свойствами активных компонентов, входящих в его состав. **Фармакодинамика.** Амброксол – секретолитик и секретомоторик группы бензиламинонов. Нормализует патологически измененное образование бронхиального секрета за счет стимуляции серозных клеток желез слизистой оболочки бронхов, вследствие чего увеличивается содержание слизистого секрета и изменяется соотношение слизистого и серозного компонентов мокроты. Амброксол активирует гидролизующие ферменты и усиливает освобождение лизосом из клеток Кларка, изменяет структуру бронхиального секрета путем уменьшения и фрагментации мукополисахаридных волокон, селективно ингибирует абсорбцию натрия эпителием дыхательных путей, что приводит к снижению вязкости мокроты. Усиливает движение ресничек мерцающего эпителия бронхов, увеличивая мукоцилиарный транспорт мокроты, чем облегчает ее отхождение. Кроме того, амброксол стимулирует синтез фосфолипидов сурфактанта альвеолярными пневмоцитами, обладает антиоксидантным действием. Амброксол хорошо проникает через плацентарный барьер и улучшает синтез сурфактанта в период внутриутробного развития плода. Сальбутамол – селективный агонист β_2 -адренорецепторов. Обнаруживает бронхолитический эффект, предупреждает и купирует бронхоспазм, снижает сопротивление в дыхательных путях, увеличивает жизненную емкость легких. Повышает устойчивость тучных клеток и базофилов к дегрануляции при контакте с аллергеном, чем предотвращает высвобождение гистамина, медленно реагирующей субстанции анафилаксии и фактора хемотаксиса нейтрофилов. По сравнению с другими β_2 -адреномиметиками, сальбутамол оказывает менее выраженное положительное хроно- и инотропное влияние на миокард, практически не изменяет артериальное давление и частоту сердечных сокращений. **Фармакокинетика.** Амброксол после приема внутрь быстро и полностью всасывается из желудочно-кишечного тракта. Фармакологический эффект наступает через 30 минут после приема препарата, максимальная концентрация в плазме обнаруживается через 1-3 часа и сохраняется в течение 6-12 часов. Биодоступность амброксола составляет 30 %. Это связано с эффектом «первого прохождения» через печень. Связывание с белками плазмы – около 85 %. Примерно 90 % амброксола выводится из организма в виде метаболитов с мочой, менее 10 % выводится в неизменном виде. Сальбутамол мало связывается с белками плазмы крови, его биодоступность при пероральном применении составляет 40-50 %. Период полувыведения для сальбутамола и его активного метаболита составляет 6 часов. Основными метаболитами сальбутамола являются конъюгированные сульфаты (42 %), главный из которых – эфирный сульфат сальбутамола, имеющий β_2 -адреностимулирующий эффект. Конъюгированные сульфаты выводятся преимущественно с мочой и в незначительном количестве – с желчью. Сальбутамол и амброксол проникают через плацентарный барьер и в грудное молоко.

Фармацевтические характеристики.

Основные физико-химические свойства: таблетки круглой формы, белого цвета, с плоской поверхностью со скошенными краями и риской.

Срок годности. 3 года.

Условия хранения. В оригинальной упаковке при температуре не выше 25 °С. Хранить в недоступном для детей месте.

Упаковка. По 10 таблеток в блистере, по 2 или 4 блистера в пачке.

Условия отпуска. По рецепту.

Производитель. Публичное акционерное общество «Научно-производственный центр «Борщаговский химико-фармацевтический завод».

Местонахождение. Украина, 03134, г. Киев, ул. Мира, 17.

Дата последнего пересмотра. 03.08.12.