

سينت * ٠.٤ - ملغ

أعراض مقلقة
مطرفة رقيقة

* ٠.٢ ملغ موكسويدينين

أعراض

أعراض

إفرا كامل هذه الفترة بنهائً قبل البدء بتناول هذا الدواء .
احتفظ بوجه النشرة، فقد تحتاج لأن تقرأها مجدداً.
إذا كانت لديك أية أسئلة لا تجيب عنها هذه النشرة، الرجاء مراجعة طبيبك أو الصيدلي .
أقر تم وصف هذا الدواء لك شخصياً ولا يجب بك أن تعطيه لأيغير فقد يسبب لهم الأذى حتى أو كانت الموارس التي يتحرون بها مشابهة لعوارضك

<p>سينت ٠.٤ ملغ هي أقراص مبردة ومُحمّدة ولونها أحمر فاتح ومقلقة بلطف رقيقة مع طعم * ٠.٤ ملغ، جهة واحدة. يحتوي كل قرص على ٠.٤ ملغ موكسويدين.</p>

سينت ٠.٤ ملغ هي أقراص مبردة ومُحمّدة ولونها أحمر فاتح ومقلقة بلطف رقيقة مع طعم * ٠.٤ ملغ، جهة واحدة.
يحتوي كل قرص على ٠.٤ ملغ موكسويدين.

يجب تناول أقراص سينت مع اللبن فقط

الأسورة (المسكوت غير الطبية)

لـ١ القرص، لاكتوز وحيد التحية، بوفيدون K25، كروبوفيدون،

استيرارات المغنسيوم،

غلاف أقراص: هيميميلين، ملبونز، إيززلز، ماكروغول ٦٠٠٠، معلق، أكسيد حديدي أحمر(E 172) ،ذاتي أكسيد التيتانيوم (E 17)

نوعى الاستعمال

يستخدم سينت في علاج ضغط الدم المرتفع (قرط ضغط الدم)

الجرعة وكيفية تناول

رائحة تناول سينت تماماً كما يحسه الطبيب لك.
إن كان لديك أي أسئلة، راجع طبيبك أو الصيدلي قبل تناول الدواء

في حال، نسيت تناول قرصك/ أقراصك، لا تتناول جرعة مزدوجة لتعويض عن ذلك.

إن جرعة العباشة الممذاة لسينت هي ٠.٢ ملغ يومياً.
الجرعة القصوى اليومية هي ٠.٦ ملغ على أن تؤخذ على فترتين منفصلتين لا يجب أن تتناول أكثر من ٠.٤ ملغ دفعة واحدة.
بحسبإستجابتك لأملاج، يمكن تعديل الجرعة اليومية وتواتر التناول، من قبل طبيبك

يمكن تناول سينت مع أو بدون طعام.

إن كنت تعاني من داء كلوي معتدل أو حاد (قصور كلوي) أو إن كنت تخضع لدايظة الدم (التنظيف الميكانيكي للدم)، سيوصف لك جرعة أولية يومية تبلغ ٠.٢ ملغ عند الضرورة وفي حال وجود قدرة على التحمل، يمكن تعديل طبيبك أن يزيد جرعتك اليومية إلى ٠.٤ ملغ.

بسبب النقص في المعطيات حول السلامة والفعالية، لا ينصح باستعمال سينت من قبل الأطفال أو المراهقين دون سن الثامنة عشر.

مواقع التفاعل

لا تتناول سينت إن كنت تعاني من إحدى الحالات الآتية:
حساسية مفرطة على المادة النشطة (الموكسويدين) أو على أي من الأسورة (راجع الفقرة لـعلاء "الأسورة")
أعراض العيوب الخريضة (عدم الانتظام في القلب بسبب مرض الخبطة الجيوب)

• داء القلب (تسكين سرعة القلب إلى أقل من ٥٠ دقة في الدقيقة)
إحصاء أدنيي يطنسي من الدرجة الثانية أوالثالثة (AV-block) (اعتلالات في نظم القلب تؤدي إلى تباطؤ دقات القلب ويمكن أن تجعل عضلة القلب أقل فعالية)

• قصور القلب (عضلة قلبية ضعيفة)

التحذيرات والتدابير الوقائية الخاصة بالاستعمال
إذا تم اكتشاف لديك حالة إحصار أدنيي يطنسي من الدرجة الأولى، سيقاوم طبيبك من كتب و/أو سيأخذ امتحانات خاصة بينما تتناول سينت لتفادي حدوث نظم قلبي بطيء جداً (Bradycardia) محتمل.

إن كنت تعاني من داء شرياني قلبي خطير (داء الشريان التاجي) أو من ألم في الصدر غير ثابت (ذئمة صدرية) سيكون طبيبك حذر لدى وصف سينت لك وذلك لأن تجارب سينت على أشخاص يعانون من هذه الحالات لمحدودة في هذه الظروف.
تحصل علم، هذا الدواء إن كان ذلك ضرورياً جداً.

بالإضافة، سيأخذ طبيبك الحذر عند تحديد جرعة سينت إن كنت تعاني من مرض كلوي وذلك لأن المادة الفاعلة (موكسويدين) تفرز أساساً من جسدك من خلال الكلى، في الإجمال، ستبدأ بجرعة يومية تبلغ ٠.٢ ملغ من الموكسويدين ولن تزيد (حتى جرعة قسوة ٠.٤ ملغ يومياً) إلا في حال تم تحملها بشكل جيد وكانت ضرورية.

إذا كنت تتناول حاصرات β (β-blocker) بالتزامن مع سينت وقرر طبيبك إيقاف العلايجين، يجب إيقاف حاصرات β أولاً ومن ثم سينت بعد مضي بضعة أيام.

بالرغم من عدم توفر دليل حول الآثار الجانبية على ضغط الدم التي يمكن أن تحدث على أثر إيقاف العلاج بسينت بشكل مفاجئ، إلا أنه لا ينبغي بالقيام بذلك، إن وجب إيقاف علاجك، سيخبروك كيفية القيام بذلك تدريجياً على فترة أسبوعين.

الحمل:
لم تجر أي دراسات علم، النساء الحوامل:
إذا ما يتم الحصول على معطيات مختصة حول هذه المجموعة، أما الدراسات على الحيوانات فقد أظهرت تأثيرات مؤهبة على لتجنين (أثار مسومة لتجنين) - بالرغم من أن الخطر غير معروف على الإنسان، لا يجب أن تتناولي سينت إن كنت حاملًا إلا في حال قرر طبيبك أن ذلك ضرورياً جداً.

الرضاعة:

يتيم فرز الموكسويدين في حليب الأم وبالتالي لا يجب تناوله خلال الرضاعة.
من أقر طبيبك أن المعالجة سينت ضرورية جداً عندئذ عليك التوقف، من إرضاع طفلك.

الأدوية التي تحتوي على أدوية أخرى لضغط الدم، مضادات الكآبة، مسكنات ومهدئات، بالإضافة إلى الكحول، يمكن أن تتفاعل مع الموكسويدين.
تأكد من إعلام طبيبك إن كنت تتناول أي من هذه الأدوية.
لا تشرب الكحول عند تناول سينت.

عند استعمال موكسويدين بالتزامن مع أدوية أخرى مضادة لقرط ضغط الدم (أدوية أخرى تخفض ضغط الدم) لا تتفاعل الأدوية مع بعضها لتسبب أي انخفاض في ضغط الدم بغرق تأثير كل دواء على حدا (تؤدي إلى تأثيراضائي) .

يمكن لمشاهدات الكآبة الثلاثية الحلقا (مثلاً: الأمتينيتلين) أن تقلص فعالية سينت (كلالة العوامل المضادة لقرط ضغط الدم الفعالة محتمل).
لا ينصح بتناول هذه الأدوية مع بعضها.

إن كنت تعاني من داء شرياني قلبي خطير (داء الشريان التاجي) أو من ألم في الصدر غير ثابت (ذئمة صدرية) سيكون طبيبك حذر لدى وصف سينت لك وذلك لأن تجارب سينت على أشخاص يعانون من هذه الحالات لمحدودة في هذه الظروف.
تحصل علم، هذا الدواء إن كان ذلك ضرورياً جداً.

بالإضافة، سيأخذ طبيبك الحذر عند تحديد جرعة سينت إن كنت تعاني من مرض كلوي وذلك لأن المادة الفاعلة (موكسويدين) تفرز أساساً من جسدك من خلال الكلى، في الإجمال، ستبدأ بجرعة يومية تبلغ ٠.٢ ملغ من الموكسويدين ولن تزيد (حتى جرعة قسوة ٠.٤ ملغ يومياً) إلا في حال تم تحملها بشكل جيد وكانت ضرورية.

إذا كنت تتناول حاصرات β (β-blocker) بالتزامن مع سينت وقرر طبيبك إيقاف العلايجين، يجب إيقاف حاصرات β أولاً ومن ثم سينت بعد مضي بضعة أيام.

التحذيرات العامة

الحمل والرضاعة
الرجاء إعلام طبيبك أو الصيدلي إذا كنت تتناول أو تناوت مؤخرًا أي أدوية أخرى بما في ذلك أدوية حصلت عليها من دون وصفة

الحمل:
لم تجر أي دراسات علم، النساء الحوامل:
إذا ما يتم الحصول على معطيات مختصة حول هذه المجموعة، أما الدراسات على الحيوانات فقد أظهرت تأثيرات مؤهبة على لتجنين (أثار مسومة لتجنين) - بالرغم من أن الخطر غير معروف على الإنسان، لا يجب أن تتناولي سينت إن كنت حاملًا إلا في حال قرر طبيبك أن ذلك ضرورياً جداً.

الرضاعة:
يتيم فرز الموكسويدين في حليب الأم وبالتالي لا يجب تناوله خلال الرضاعة.
من أقر طبيبك أن المعالجة سينت ضرورية جداً عندئذ عليك التوقف، من إرضاع طفلك.

الأدوية التي تحتوي على أدوية أخرى لضغط الدم، مضادات الكآبة، مسكنات ومهدئات، بالإضافة إلى الكحول، يمكن أن تتفاعل مع الموكسويدين.
تأكد من إعلام طبيبك إن كنت تتناول أي من هذه الأدوية.
لا تشرب الكحول عند تناول سينت.

عند استعمال موكسويدين بالتزامن مع أدوية أخرى مضادة لقرط ضغط الدم (أدوية أخرى تخفض ضغط الدم) لا تتفاعل الأدوية مع بعضها لتسبب أي انخفاض في ضغط الدم بغرق تأثير كل دواء على حدا (تؤدي إلى تأثيراضائي) .

يمكن لمشاهدات الكآبة الثلاثية الحلقا (مثلاً: الأمتينيتلين) أن تقلص فعالية سينت (كلالة العوامل المضادة لقرط ضغط الدم الفعالة محتمل).
لا ينصح بتناول هذه الأدوية مع بعضها.

إن كنت تعاني من داء شرياني قلبي خطير (داء الشريان التاجي) أو من ألم في الصدر غير ثابت (ذئمة صدرية) سيكون طبيبك حذر لدى وصف سينت لك وذلك لأن تجارب سينت على أشخاص يعانون من هذه الحالات لمحدودة في هذه الظروف.
تحصل علم، هذا الدواء إن كان ذلك ضرورياً جداً.

بالإضافة، سيأخذ طبيبك الحذر عند تحديد جرعة سينت إن كنت تعاني من مرض كلوي وذلك لأن المادة الفاعلة (موكسويدين) تفرز أساساً من جسدك من خلال الكلى، في الإجمال، ستبدأ بجرعة يومية تبلغ ٠.٢ ملغ من الموكسويدين ولن تزيد (حتى جرعة قسوة ٠.٤ ملغ يومياً) إلا في حال تم تحملها بشكل جيد وكانت ضرورية.

إذا كنت تتناول حاصرات β (β-blocker) بالتزامن مع سينت وقرر طبيبك إيقاف العلايجين، يجب إيقاف حاصرات β أولاً ومن ثم سينت بعد مضي بضعة أيام.

إن كنت تعاني من داء شرياني قلبي خطير (داء الشريان التاجي) أو من ألم في الصدر غير ثابت (ذئمة صدرية) سيكون طبيبك حذر لدى وصف سينت لك وذلك لأن تجارب سينت على أشخاص يعانون من هذه الحالات لمحدودة في هذه الظروف.
تحصل علم، هذا الدواء إن كان ذلك ضرورياً جداً.

بالإضافة، سيأخذ طبيبك الحذر عند تحديد جرعة سينت إن كنت تعاني من مرض كلوي وذلك لأن المادة الفاعلة (موكسويدين) تفرز أساساً من جسدك من خلال الكلى، في الإجمال، ستبدأ بجرعة يومية تبلغ ٠.٢ ملغ من الموكسويدين ولن تزيد (حتى جرعة قسوة ٠.٤ ملغ يومياً) إلا في حال تم تحملها بشكل جيد وكانت ضرورية.

إذا كنت تتناول حاصرات β (β-blocker) بالتزامن مع سينت وقرر طبيبك إيقاف العلايجين، يجب إيقاف حاصرات β أولاً ومن ثم سينت بعد مضي بضعة أيام.

التحذيرات العامة

تم تسجيل حالات قليلة جداً من الجحمة الزائدة إلا أنه، وفي طفف شبيه واحد، تم ابتلاع جعرة من ١٩.٦ ملغ بالكامل، من دون التسبب بوقفة وتضخمت الأمعاء والأمراض المبعث عنها: صراع، تسكين، نعاس، نقص الضغط (ضغط دم منخفض)، دوام ضعف عام (الوهن)، بلاء في نظم القلب، جفاف الفم، تقيؤ، تسب وآلم في المعدة (آلم في الجزء العلوي من البطن).

بالإضافة إلى ذلك، وبالاستناد إلى بعض الدراسات على الحيوانات التي خضعت لجرعة زائدة، قد يحصل قرط عابر في ضغط الدم، ارتفاع في دقات القلب و/أو ارتفاع سكر الدم.

معلومات الطبيب
في حال جرعة زائدة حادة، يُنصح بمراقبة الاضطرابات الأركية والإيعاء التنفسي عن كثب.

علاج الجرعة الزائدة
ما من ترويق معروف لذلك.

معلومات الطبيب
في حال انخفاض ضغط الدم، من الأفضل وصف داعم لدروران الدم كالسوائل والورامين.
يمكن معالجة بلاء دقات القلب بواسطة الأتروبين يمكن لعوامل مستقبلات α (α-Receptor) المضادة أن تخلص أو تزيل تأثيرات قرط ضغط الدم الغير مؤثرة التي تسببها جرعة الموكسويدين الزائدة.

دراسة دة العفاقير
في حال انخفاض ضغط الدم، يتم امتصاص مكوّن الموكسويدين بسرعة (الوقت الأقصر التركيز البلازما هو حوالي ساعة واحدة) وتقريباً بالكامل من المسلك البعدي المعوي الأعلى.
إن الشقور الحيدري المنحلق هو حوالي 288، مشهور إلى عدم وجود ممر أول مهم للألمني.
إن تناول الطعام لا يؤثر على حركات الموكسويدين.

الامتصاص
بعد تناول سينت هو العلم، يتم امتصاص مكوّن الموكسويدين بسرعة (الوقت الأقصر التركيز البلازما هو حوالي ساعة واحدة) وتقريباً بالكامل من المسلك البعدي المعوي الأعلى.
إن الشقور الحيدري المنحلق هو حوالي 288، مشهور إلى عدم وجود ممر أول مهم للألمني.
إن تناول الطعام لا يؤثر على حركات الموكسويدين.

التوزيع
في ما يلي وصف مُفضّل لعنص المكوّن الفاعل (موكسويدين) لسينت إستشر طبيبك للحصول، على المزيد من التوضيحات أو للتصويرات.

في نماذج حيوانية مختلفة، تبين أن الموكسويدين عامل، فعّال مضاد لقرط ضغط الدم أرحم معطيات التجارب المتوفرة أن موقع تأثير الموكسويدين المضاد لقرط ضغط الدم هو النظام العصبي المركزي (CNS).
تبين أن الموكسويدين يحدّ مستقبلات الإيميدازولين إنتلجتها داخل ساق الدماغ.
إن هذه المستقبلات المساسة تجاه الإيميدازولين مركزة في اللب البطني الجانبي المتقاربي(rostal ventrolateral medulla) . وهي منطقة خطيرة للجهاز المركزي التابع للجهاز العصبي المحيوي الود، ويؤهبون أن حدّ مستقبلات الإيميدازولين بقلص

النشاط الودي sympathetic activity ويخفض ضغط الدم

يتميز الموكسويدين عن غيره من العقاقير السيمپاثية المضادة لقرط ضغط الدم (sympatholytic antihypertensives) عبر إظهار آفة منخفضة المستقبلات الكلتية α2 المعروفة بـα2 adrenoceptors .
مقارنة مع مستقبلات الإيميدازولين، ويرجع حدوث قليل من الآثار الجانبية •لا جفاف الدم والتسكين أثناء استخدام الموكسويدين، إلى الألفة المنبئية لمستقبلات الكلتية α2 adrenoceptors.

لدى البشر، يؤدي الموكسويدين إلى انخفاض في المقاومة الوعائية الجهازية (systemic vascular resistance) وبالتالي ضغط الدم للشرائي.
وقد تم إظهار تأثير الموكسويدين المضاد لقرط ضغط الدم في الدراسات البهية المزوجة والمثالية والمراقبة والملاحييو.

في تجربة علاجية استمرت لمدة شهرين، حسّن الموكسويدين مؤثر الحساسية للأسولين بنسبة 22١ مقارنةً بالبلاسيبو للمرضى البدينين المقاومين للأسولين والذين يعانون من قرط ضغط الدم المعتدل.

حركات الدواء
حركات الدواء
في ما يلي وصف مُفضّل لمفعول المكوّن الفاعل (موكسويدين) لسينت في جسدك.
إستشر طبيبك للحصول على المزيد من التوضيحات أو للتصويرات.

حركات الدواء
في حال انخفاض ضغط الدم، من الأفضل وصف داعم لدروران الدم كالسوائل والورامين.
يمكن معالجة بلاء دقات القلب بواسطة الأتروبين يمكن لعوامل مستقبلات α (α-Receptor) المضادة أن تخلص أو تزيل تأثيرات قرط ضغط الدم الغير مؤثرة التي تسببها جرعة الموكسويدين الزائدة.

الامتصاص
بعد تناول سينت هو العلم، يتم امتصاص مكوّن الموكسويدين بسرعة (الوقت الأقصر التركيز البلازما هو حوالي ساعة واحدة) وتقريباً بالكامل من المسلك البعدي المعوي الأعلى.
إن الشقور الحيدري المنحلق هو حوالي 288، مشهور إلى عدم وجود ممر أول مهم للألمني.
إن تناول الطعام لا يؤثر على حركات الموكسويدين.

التوزيع
في ما يلي وصف مُفضّل لعنص المكوّن الفاعل (موكسويدين) لسينت إستشر طبيبك للحصول، على المزيد من التوضيحات أو للتصويرات.

في نماذج حيوانية مختلفة، تبين أن الموكسويدين عامل، فعّال مضاد لقرط ضغط الدم أرحم معطيات التجارب المتوفرة أن موقع تأثير الموكسويدين المضاد لقرط ضغط الدم هو النظام العصبي المركزي (CNS).
تبين أن الموكسويدين يحدّ مستقبلات الإيميدازولين إنتلجتها داخل ساق الدماغ.
إن هذه المستقبلات المساسة تجاه الإيميدازولين مركزة في اللب البطني الجانبي المتقاربي(rostal ventrolateral medulla) . وهي منطقة خطيرة للجهاز المركزي التابع للجهاز العصبي المحيوي الود، ويؤهبون أن حدّ مستقبلات الإيميدازولين بقلص

الانزاع:

خلال فترة ٢٤ ساعة، تم امتزاز 278 من كامل الجرعة في الادر.
موكسويدين لآدمي، وتم إفراز 21٢ من الجرعة موكسويدين منزع منه الهيدروجين (dehydrogenated moxonidine).
وبلغت أبحاث صغيرة أخرى في الادر حوالي 28 من البرعة.
وتم التخلص من أقل من 2١ بواسطة ادران.
إن الممر النصف لأدهاني الموكسويدين وأيضته هو حوالي ٢.٥ ساعة و٥ ساعات على التوالي.

حركات الدواء
لدى المرضى الذين يعانون من قرط ضغط الدم ام بلاحة أي تغيير في حركات الدواء لدى المرضى الذين يعانون من قرط ضغط الدم مقارنة مع المتطوعين السليمين.

حركات الدواء
لدى المسنين
تم مراقبة تغيرات متقلبة بالعمر في حركات الدواء، ناتجة على الأرجح من نشاط أبيض منخفض و/أو تغير حجمي أعلى بشكل بسيط لدى المسنين.
وإن هذه الفروقات في حركات الدواء لا تعتبر مهمة سريريا.

حركات الدواء
لدى الأطفال
تم مراقبة تغيرات متقلبة بالعمر في حركات الدواء، ناتجة على الأرجح من نشاط أبيض منخفض و/أو تغير حجمي أعلى بشكل بسيط لدى المسنين.
وإن هذه الفروقات في حركات الدواء لا تعتبر مهمة سريريا.

حركات الدواء
لدى الأطفال
تم مراقبة تغيرات متقلبة بالعمر في حركات الدواء، ناتجة على الأرجح من نشاط أبيض منخفض و/أو تغير حجمي أعلى بشكل بسيط لدى المسنين.
وإن هذه الفروقات في حركات الدواء لا تعتبر مهمة سريريا.

حركات الدواء
لدى المرضى الذين يعانون من ضعف في الكلى
يتمريض إسترز الـوكسويدون بشكل كبير مع لصفوة الكرياتينين(creatinine clearance) .
إن فوكيزاته البلازما في الحالة المستقرة وعمر النصف النهائي هي تقريباً أعلى بموئين و مرة ونصف على التوالي.
لدى المرضى الذين يعانون من ضعف معتدل في الكلى (GFR 30–60 ml/min)، مقارنة مع المرضى الذين يعانون من قرط ضغط الدم، مع عمل طبيعي للكلى (GFR>90 ml/min) لدى المرضى الذين يعانون من ضعف قوي في الكلى (GFR<30 ml/min)، إن تركيزات البلازما في الحالة المستقرة وعمر النصف لانهائي هي تقريباً أعلى بثلاث مرات.
ام يلاحظ لدى هؤلاء المرضى أي إنركم غير متوقع للدواء بعد جرعات متعددة لدى المرضى الذين يعانون من ضعف في الكلى في مرحطته النهائية (GFR<10 ml/min) والذين يخضعون لدايظة الدم، إن تركيزات البلازما AUC وعمر النصف النهائي هي تقريباً أعلى بست وأربع مرات على التوالي.

المقارنة مع المرضى الذين يعانون من قرط ضغط الدم مع عمل طبيعي للكلى.
لدى المرضى الذين يعانون من ضعف في الكلى، يتوجب تعديل الجرعة وتواترها بحسب متطلبات انشخص.

يتم التخلص من الموكسويدين إلى حد بسيط بواسطة دايظة الدم.

التغير الجواء

٢ يتأصل

هذا الدواء

يؤثر على حسنتك وتناولها بشكل مغاير لتعليماتك قد يعرضك للخطر.

اتبع بدقة وصفة الطبيب وطريقة الإستعمال وتعليمات الصيدلي الذي يملك الدواء.

– إن الطبيب والصيدلي هما الحصريان في الأدوية وفي فوائدها ومخاطرها.

– لا تؤخذ من تلقاء نفسك فترة العلاج المحذرة في الوصفة الطبية من دون استشارة الطبيب.

– لا تكن تقيي الوصفة من دون استشارة الطبيب.

– إحتفظ كافة الأدوية بعيداً عن متناول الأطفال.

أضرار الدواء
في علبته الأصلية

لا تتعامل الدواء بعد انتهاء تاريخ الصلاحية المبين على العبوة.

إذن، هذا الدواء بعيداً عن متناول، ومرأي الأطفال.

أضرار الحبيب

سينت محمي في علب تحتوي على ٠.٧، ١.٠، ١.٤، ٢.٨، ٣.٢، ٤.٠، ٤.٥، ٥.٠، ٥.٥، ٦.٠٠، ٦.٥٠، ٦.٥٠، ٧.٠٠، ٧.٥٠، ٨.٠٠، ٨.٥٠، ٩.٠٠، ٩.٥٠، ١٠.٠٠، ١٠.٥٠، ١١.٠٠، ١١.٥٠، ١٢.٠٠، ١٢.٥٠، ١٣.٠٠، ١٣.٥٠، ١٤.٠٠، ١٤.٥٠، ١٥.٠٠، ١٥.٥٠، ١٦.٠٠، ١٦.٥٠، ١٧.٠٠، ١٧.٥٠، ١٨.٠٠، ١٨.٥٠، ١٩.٠٠، ١٩.٥٠، ٢٠.٠٠، ٢٠.٥٠، ٢١.٠٠، ٢١.٥٠، ٢٢.٠٠، ٢٢.٥٠، ٢٣.٠٠، ٢٣.٥٠، ٢٤.٠٠، ٢٤.٥٠، ٢٥.٠٠، ٢٥.٥٠، ٢٦.٠٠، ٢٦.٥٠، ٢٧.٠٠، ٢٧.٥٠، ٢٨.٠٠، ٢٨.٥٠، ٢٩.٠٠، ٢٩.٥٠، ٣٠.٠٠، ٣٠.٥٠، ٣١.٠٠، ٣١.٥٠، ٣٢.٠٠، ٣٢.٥٠، ٣٣.٠٠، ٣٣.٥٠، ٣٤.٠٠، ٣٤.٥٠، ٣٥.٠٠، ٣٥.٥٠، ٣٦.٠٠، ٣٦.٥٠، ٣٧.٠٠، ٣٧.٥٠، ٣٨.٠٠، ٣٨.٥٠، ٣٩.٠٠، ٣٩.٥٠، ٤٠.٠٠، ٤٠.٥٠، ٤١.٠٠، ٤١.٥٠، ٤٢.٠٠، ٤٢.٥٠، ٤٣.٠٠، ٤٣.٥٠، ٤٤.٠٠، ٤٤.٥٠، ٤٥.٠٠، ٤٥.٥٠، ٤٦.٠٠، ٤٦.٥٠، ٤٧.٠٠، ٤٧.٥٠، ٤٨.٠٠، ٤٨.٥٠، ٤٩.٠٠، ٤٩.٥٠، ٥٠.٠٠، ٥٠.٥٠، ٥١.٠٠، ٥١.٥٠، ٥٢.٠٠، ٥٢.٥٠، ٥٣.٠٠، ٥٣.٥٠، ٥٤.٠٠، ٥٤.٥٠، ٥٥.٠٠، ٥٥.٥٠، ٥٦.٠٠، ٥٦.٥٠، ٥٧.٠٠، ٥٧.٥٠، ٥٨.٠٠، ٥٨.٥٠، ٥٩.٠٠، ٥٩.٥٠، ٦٠.٠٠، ٦٠.٥٠، ٦١.٠٠، ٦١.٥٠، ٦٢.٠٠، ٦٢.٥٠، ٦٣.٠٠، ٦٣.٥٠، ٦٤.٠٠، ٦٤.٥٠، ٦٥.٠٠، ٦٥.٥٠، ٦٦.٠٠، ٦٦.٥٠، ٦٧.٠٠، ٦٧.٥٠، ٦٨.٠٠، ٦٨.٥٠، ٦٩.٠٠، ٦٩.٥٠، ٧٠.٠٠، ٧٠.٥٠، ٧١.٠٠، ٧١.٥٠، ٧٢.٠٠، ٧٢.٥٠، ٧٣.٠٠، ٧٣.٥٠، ٧٤.٠٠، ٧٤.٥٠، ٧٥.٠٠، ٧٥.٥٠، ٧٦.٠٠، ٧٦.٥٠، ٧٧.٠٠، ٧٧.٥٠، ٧٨.٠٠، ٧٨.٥٠، ٧٩.٠٠، ٧٩.٥٠، ٨٠.٠٠، ٨٠.٥٠، ٨١.٠٠، ٨١.٥٠، ٨٢.٠٠، ٨٢.٥٠، ٨٣.٠٠، ٨٣.٥٠، ٨٤.٠٠، ٨٤.٥٠، ٨٥.٠٠، ٨٥.٥٠، ٨٦.٠٠، ٨٦.٥٠، ٨٧.٠٠، ٨٧.٥٠، ٨٨.٠٠، ٨٨.٥٠، ٨٩.٠٠، ٨٩.٥٠، ٩٠.٠٠، ٩٠.٥٠، ٩١.٠٠، ٩١.٥٠، ٩٢.٠٠، ٩٢.٥٠، ٩٣.٠٠، ٩٣.٥٠، ٩٤.٠٠، ٩٤.٥٠، ٩٥.٠٠، ٩٥.٥٠، ٩٦.٠٠، ٩٦.٥٠، ٩٧.٠٠، ٩٧.٥٠، ٩٨.٠٠، ٩٨.٥٠، ٩٩.٠٠، ٩٩.٥٠، ١٠٠.٠٠، ١٠٠.٥٠، ١٠١.٠٠، ١٠١.٥٠، ١٠٢.٠٠، ١٠٢.٥٠، ١٠٣.٠٠، ١٠٣.٥٠، ١٠٤.٠٠، ١٠٤.٥٠، ١٠٥.٠٠، ١٠٥.٥٠، ١٠٦.٠٠، ١٠٦.٥٠، ١٠٧.٠٠، ١٠٧.٥٠، ١٠٨.٠٠، ١٠٨.٥٠، ١٠٩.٠٠، ١٠٩.٥٠، ١١٠.٠٠، ١١٠.٥٠، ١١١.٠٠، ١١١.٥٠، ١١٢.٠٠، ١١٢.٥٠، ١١٣.٠٠، ١١٣.٥٠، ١١٤.٠٠، ١١٤.٥٠، ١١٥.٠٠، ١١٥.٥٠، ١١٦.٠٠، ١١٦.٥٠، ١١٧.٠٠، ١١٧.٥٠، ١١٨.٠٠، ١١٨.٥٠، ١١٩.٠٠، ١١٩.٥٠، ١٢٠.٠٠، ١٢٠.٥٠، ١٢١.٠٠، ١٢١.٥٠، ١٢٢.٠٠، ١٢٢.٥٠، ١٢٣.٠٠، ١٢٣.٥٠، ١٢٤.٠٠، ١٢٤.٥٠، ١٢٥.٠٠، ١٢٥.٥٠، ١٢٦.٠٠، ١٢٦.٥٠، ١٢٧.٠٠، ١٢٧.٥٠، ١٢٨.٠٠، ١٢٨.٥٠، ١٢٩.٠٠، ١٢٩.٥٠، ١٣٠.٠٠، ١٣٠.٥٠، ١٣١.٠٠، ١٣١.٥٠، ١٣٢.٠٠، ١٣٢.٥٠، ١٣٣.٠٠، ١٣٣.٥٠، ١٣٤.٠٠، ١٣٤.٥٠، ١٣٥.٠٠، ١٣٥.٥٠، ١٣٦.٠٠، ١٣٦.٥٠، ١٣٧.٠٠، ١٣٧.٥٠، ١٣٨.٠٠، ١٣٨.٥٠، ١٣٩.٠٠، ١٣٩.٥٠، ١٤٠.٠٠، ١٤٠.٥٠، ١٤١.٠٠، ١٤١.٥٠، ١٤٢.٠٠، ١٤٢.٥٠، ١٤٣.٠٠، ١٤٣.٥٠، ١٤٤.٠٠، ١٤٤.٥٠، ١٤٥.٠٠، ١٤٥.٥٠، ١٤٦.٠٠، ١٤٦.٥٠، ١٤٧.٠٠، ١٤٧.٥٠، ١٤٨.٠٠، ١٤٨.٥٠، ١٤٩.٠٠، ١٤٩.٥٠، ١٥٠.٠٠، ١٥٠.٥٠، ١٥١.٠٠، ١٥١.٥٠، ١٥٢.٠٠، ١٥٢.٥٠، ١٥٣.٠٠، ١٥٣.٥٠، ١٥٤.٠٠، ١٥٤.٥٠، ١٥٥.٠٠، ١٥٥.٥٠، ١٥٦.٠٠، ١٥٦.٥٠، ١٥٧.٠٠، ١٥٧.٥٠، ١٥٨.٠٠، ١٥٨.٥٠، ١٥٩.٠٠، ١٥٩.٥٠، ١٦٠.٠٠، ١٦٠.٥٠، ١٦١.٠٠، ١٦١.٥٠، ١٦٢.٠٠، ١٦٢.٥٠، ١٦٣.٠٠، ١٦٣.٥٠، ١٦٤.٠٠، ١٦٤.٥٠، ١٦٥.٠٠، ١٦٥.٥٠، ١٦٦.٠٠، ١٦٦.٥٠، ١٦٧.٠٠، ١٦٧.٥٠، ١٦٨.٠٠، ١٦٨.٥٠، ١٦٩.٠٠، ١٦٩.٥٠، ١٧٠.٠٠، ١٧٠.٥٠، ١٧١.٠٠، ١٧١.٥٠، ١٧٢.٠٠، ١٧٢.٥٠، ١٧٣.٠٠، ١٧٣.٥٠، ١٧٤.٠٠، ١٧٤.٥٠، ١٧٥.٠٠، ١