فالتريكس ع ت ٥٠٠ ملجم

فالاسيكوفير

التركيب النوعي والكمي

يحتوي كل قرص على هيدروكلوريد فالاسيكلوفير يكافئ ٥٠٠ ملجم فالاسيكلوفير

الشكل الدوائي

أقراص مغلفة بغلاف غشائي

أقراص بيضاء اللون مستطيلة ومحدبة الوجهين، وقلبها أبيض اللون مائل إلى الصفرة، ومحفور على أحد الجانبين "GX CF1".

دواعي الاستعمال

حالات العدوى بفيروس النطاقي الحماقي - هيربس زوستر

يوصف فالتريكس لعلاج الهيربس زوستر (الهيربس النطاقي) والنطاق العيني في البالغين المؤهلين مناعيًا (انظر تحذيرات واحتياطات).

يوصف فالتريكس لعلاج الهيربس النطاقي في المرضى البالغين المصابين بحالات الكبت المناعي البسيط أو المتوسط (انظر تحذيرات واحتياطات).

حالات عدوى الهيربس البسيط

يوصف فالتريكس

- لعلاج وكبت عدوى الجلد والأغشية المخاطية بفيروس الهيربس البسيط بما في ذلك
  - علاج الإصابة الأولية بهيربس الأعضاء التناسلية في البالغين والمراهقين المؤهلين مناعيًا والبالغين منقوصي المناعة
  - علاج معاودة الإصابة بهيربس الأعضاء التناسلية في البالغين والمراهقين المؤهلين مناعيًا والبالغين منقوصي المناعة
  - كبت معاودة الإصابة بهيربس الأعضاء التناسلية في البالغين والمراهقين المؤهلين مناعيًا والبالغين منقوصي المناعة

علاج وكبت معاودة العدوى بفيروس الهيربس البسيط البصري (انظر تحذيرات واحتياطات).

لم يتم عمل دراسات إكلينيكية على المرضى المصابين بفيروس الهيربس البسيط من منقوصي المناعة لأسباب أخرى غير عدوى فيروس نقص المناعة البشري.

حالات العدوى بالفيروس المضخم للخلايا:

يوصف فالتريكس كعلاج وقائي من عدوى ومرض الفيروس المضخم للخلايا بعد زرع عضو صلب في البالغين والمراهقين (انظر تحذيرات واحتياطات).

الجرعة والتناول

حالات العدوى بفيروس النطاقي الحماقي - الهيربس النطاقي والنطاق العيني

ينبغي نصح المرضى بالبدء في العلاج بأسرع وقت ممكن بعد تشخيص حالاتهم بأنها هيربس نطاقي. لا توجد بيانات بخصوص بدء العلاج بعد مرور أكثر من ٧٢ ساعة على بدء الطفح الجلدي النطاقي.

البالغون المؤهلون مناعيًا

الجرعة في المرضى المؤهلين مناعيًا هي ١٠٠٠ ملجم ثلاث مرات يوميًا لمدة سبعة أيام (إجمالي الجرعة اليومية ٣٠٠٠ ملجم). يجب تقليل هذه الجرعة وفقًا لمعدل تصفية الكرياتينين (انظر القصور الكلوي أدناه).

البالغون ناقصي المناعة

الجرعة في المرضى منقوصي المناعة هي ١٠٠٠ ملجم ثلاث مرات يوميًا لمدة سبعة أيام على الأقل (إجمالي الجرعة اليومية ٣٠٠٠ ملجم) ولمدة يومين بعد تقشر الأفات. يجب تقليل هذه الجرعة وفقًا لمعدل تصفية الكرياتينين (انظر القصور الكلوي أدناه). بالنسبة للمرضى منقوصي المناعة، يرجح استعمال الدواء المضاد للفيروس في المرضى خلال أسبوع واحد من تكون الحويصلات أو في أي وقت قبل التقشر الكامل للأفات.

علاج عدوى فيروس الهيربس البسيط في البالغين والمراهقين (≤١٢ سنة)

البالغون والمراهقون المؤهلون مناعيًا (≤١٢ سنة)

الجرعة هي ٥٠٠ ملجم من فالتريكس يتم تناولها مرتين يوميًا (إجمالي الجرعة اليومية ١٠٠٠ ملجم). يجب تقليل الجرعة وفقًا لمعدل تصفية الكرياتينين (انظر القصور الكلوي أدناه).

بالنسبة لحالات معاودة العدوى، فيجب استمرار العلاج لمدة من ثلاثة إلى خمسة أيام. بالنسبة للحالات الأولية والتي قد تكون أكثر شدة، فقد يلزم استمرار العلاج إلى عشرة أيام. يجب البدء في تناول الجرعات بأسرع وقت ممكن. بالنسبة لحالات معاودة الإصابة بالهيربس البسيط فيجب البدء في العلاج أثناء الدور البادري أو فور ظهور أول علامات أو أعراض. يمكن أن يمنع فالتريكس تطور الأفة إذا تم تناوله لدى ظهور العلامات والأعراض الأولى لحدوث الإصابة بفيروس الهيربس البسيط.

البالغون منقوصو المناعة

بالنسبة لعلاج فيروس الهيربس البسيط لدى البالغين منقوصي المناعة، فإن الجرعة هي ١٠٠٠ ملجم مرتين يوميًا لمدة ٥ أيام على الأقل، بعد التقييم الإكلينيكي لشدة الحالة والحالة المناعية للمريض. بالنسبة للحالات الأولية والتي قد تكون أكثر شدة، فقد يلزم استمرار العلاج إلى عشرة أيام. يجب البدء في تناول الجرعات بأسرع وقت ممكن. يجب تقليل الجرعة وفقًا لمعدل تصفية الكرياتينين (انظر القصور الكلوي أدناه). للحصول على أقصى استفادة إكلينيكية، يجب البدء في العلاج خلال ٤٨ ساعة.

وينصح بمراقبة دقيقة لتطور الأفات.

كبت حالات معاودة العدوى بفيروس الهيربس البسيط في البالغين والمراهقين (≤١٢ سنة)

البالغون والمراهقون (≤١٢ سنة) المؤهلون مناعيًا

الجرعة هي ٥٠٠ ملجم من فالتريكس يتم تناولها مرة واحدة يوميًا. ويجب تقليل هذه الجرعة وفقًا لمعدل تصفية الكرياتينين (انظر القصور الكلوي أدناه). ويجب إعادة تقييم العلاج بعد ٦ إلى ١٢ شهرًا من العلاج.

البالغون منقوصو المناعة

الجرعة هي ٥٠٠ ملجم من فالتريكس مرتين يوميًا. يجب تقليل الجرعة وفقًا لمعدل تصفية الكرياتينين (انظر القصور الكلوي أدناه). يجب إعادة تقييم العلاج بعد ٦ إلى ١٢ شهرًا من العلاج.

الوقاية من عدوى ومرض الفيروس المضخم للخلايا في البالغين والمراهقين (≤١٢ سنة)

الجرعة من فالتريكس هي ٢٠٠٠ ملجم أربع مرات يوميًا تبدأ في أقرب وقت ممكن بعد عملية الزراعة. يجب تقليل الجرعة وفقًا لمعدل تصفية الكرياتينين (انظر القصور الكلوي أدناه).

وتمتد فترة العلاج عادة إلى ٩٠ يومًا، ولكن قد يلزم مدها في المرضى الذين تزداد لديهم نسبة الخطورة.

فئات خاصة من المرضى

الأطفال

لم يتم تقييم فعالية فالتريكس في الأطفال أقل من ١٢ سنة.

كبار السن

يجب التفكير في احتمال وجود قصور كلوي لدى كبار السن ويجب ضبط الجرعة بناءً على ذلك (انظر القصور الكلوي أدناه). يجب الحفاظ على إعطائهم كميات مناسبة من السوائل.

القصور الكلوي

ينصح بتوخي الحذر عند إعطاء فالتريكس للمرضى المصابين بقصور في الوظائف الكلوية. يجب الحفاظ على إعطائهم كميات مناسبة من السوائل. يجب تقليل جرعة فالتريكس في المرضى المصابين بقصور في الوظائف الكلوية كما هو موضح في الجدول رقم ١ أدناه.

في المرضى الذين يخضعون لديال دموي متقطع، يجب تناول جرعة فالتريكس بعد عمل الديال الدموي. ويجب ملاحظة معدل تصفية الكرياتينين بشكل متكرر، خاصة أثناء الفترات التي تتغير فيها الوظائف الكلوية بسرعة مثلاً عقب زرع الكلى أو زرع طعمة كلوية. يجب ضبط جرعة فالتريكس وفقًا للحالة.

القصور الكبدي

توضح الدراسات التي أجريت باستعمال جرعة بمقدار ١٠٠٠ ملجم فالاسيكلوفير على المرضى البالغين أنه لا يلزم تعديل الجرعة مع المرضى المصابين بتليف بسيط أو متوسط أو متوسط في الكبد (في حال الحفاظ على الوظائف الكبدية التخليقية). بيانات الجرعات الدوائية في المرضى البالغين المصابين بتليف متقدم في الكبد (قصور في الوظائف الكبدية التخليقية مع وجود دليل على التحول الجهازي في الوريد الكبدي البابي) لا تشير إلى الحاجة إلى ضبط الجرعة؛ ومع ذلك فإن الخبرة الإكلينيكية محدودة.

الجدول ١: ضبط الجرعة لمرضى القصور الكلوي

دواعي الاستعمال العلاجية	تصفية الكرياتينين (ميلليلتر/دقيقة)	جرعة فالاسيكلوفير [a]
عدوى الفيروس النطاقي الحماقي		
علاج الهيربس النطاقي في البالغين المؤهلين مناعيًا ومنقوصي المناعة	≤٥٠	١٠٠٠ ملجم ثلاث مرات يوميًا
	٣٠ إلى ٤٩	١٠٠٠ ملجم مرتين يوميًا
	١٠ إلى ٢٩	١٠٠٠ ملجم مرة واحدة يوميًا
	< ١٠	٥٠٠ ملجم مرة واحدة يوميًا
حالات عدوى الهيربس البسيط		
علاج عدوى فيروس الهيربس البسيط		
- البالغون والمراهقون المؤهلون مناعيًا	≤٣٠	٥٠٠ ملجم مرتين يوميًا
	> ٣٠	٥٠٠ ملجم مرة واحدة يوميًا
- البالغون منقوصو المناعة	≤ ٣٠	١٠٠٠ ملجم مرتين يوميًا
	> ٣٠	١٠٠٠ ملجم مرة واحدة يوميًا
كبت عدوى فيروس الهيربس البسيط		
- البالغون والمراهقون المؤهلون مناعيًا	≤ ٣٠	٥٠٠ ملجم مرة واحدة يوميًا[b]
	> ٣٠	٢٥٠ ملجم مرة واحدة يوميًا
- البالغون منقوصو المناعة	≤ ٣٠	٥٠٠ ملجم مرتين يوميًا
	> ٣٠	٥٠٠ ملجم مرة واحدة يوميًا
عدوى الفيروس المضخم للخلايا		
للوقاية من عدوى الفيروس المضخم للخلايا لدى من تم لهم زرع عضو صلب من البالغين والمراهقين	≤٧٥	٢٠٠٠ ملجم أربع مرات يوميًا
	٥٠ إلى <٧٥	١٥٠٠ ملجم أربع مرات يوميًا
	٢٥ إلى <٥٠	١٥٠٠ ملجم ثلاث مرات يوميًا
	١٠ إلى <٢٥	١٥٠٠ ملجم مرتين يوميًا
	<١٠ أو الخاضعون إلى الديال	١٥٠٠ مرة واحدة يوميًا

[a] بالنسبة للمرضى الخاضعين لديال دموي متقطع، فيجب إعطاء الجرعة بعد الديال في أيام الديال.

[b] بالنسبة لكبت فيروس الهيربس البسيط في المرضى المؤهلين مناعيًا ممن لديهم تاريخ بحدوث ≤١٠ مرات معاودة إصابة/السنة، فإنه يتم الحصول على نتائج أفضل باستعمال ٢٥٠ ملجم مرتين يوميًا.

موانع الاستعمال

يحظر استعمال فالتريكس في المرضى المعروف عنهم فرط الحساسية تجاه فالاسيكلوفير أو أسيكلوفير أو أي من مواد السواغ.

تحذيرات واحتياطات

حالة التميه: يجب التحوط لضمان إمداد كمية كافية من السوائل للمرضى الذين يزيد لديهم خطر حدوث الجفاف، خاصة كبار السن.

الاستعمال **مع المرضى المصابين بقصور كلوي والمرضى كبار السن:** تتم إزالة أسيكلوفير عن طريق التصفية الكلوية، لذلك يجب تقليل جرعة فالاسيكلوفير مع المرضى المصابين بقصور كلوي (انظر الجرعة والتناول). من المحتمل أن تتراجع الوظائف الكلوية في المرضى كبار السن ولذلك يجب الأخذ في الاعتبار مسألة تقليل الجرعة مع هذه الفئة من المرضى. كل من المرضى كبار السن والمرضى المصابين بقصور كلوي تزيد لديهم معدلات الخطورة فيما يتعلق بحدوث آثار جانبية عصبية ويجب ملاحظتهم عن كثب لرصد أي من هذه الآثار. في الحالات التي تم الإبلاغ عنها، كانت هذه التفاعلات بشكل عام قابلة للشفاء مع إيقاف العلاج (انظر ردود الفعل الغير مستحبة).

التفاعلات

لم يتم رصد تفاعلات ذات دلالة إكلينيكية.

تتم إزالة أسيكلوفير بشكل أساسي على صورة غير متغيرة في البول عن طريق الإفراز الكلوي الأنبوبي النشط. وأية أدوية يتم تناولها بشكل مصاحب تتعارض مع هذه الآلية قد تزيد من تركيزات أسيكلوفير في البلازما بعد تناول فالاسيكلوفير.

بعد تناول ١ جم من فالاسيكلوفير، كل من بروبينيسيد وسيمتيدين يزيدان منطقة تحت المنحنى لأسيكلوفير عن طريق هذه الآلية ويقللان تصفية أسيكلوفير عن طريق الكلى. ومع ذلك، ليست هناك حاجة لضبط الجرعة نظرًا للأثر العلاجي الممتد لأسيكلوفير.

في المرضى الذين يتلقون جرعات عالية من فالاسيكلوفير (٤ جم أو أكثر يوميًا) للوقاية من الفيروس المضخم للخلايا، فيجب توخي الحذر أثناء تناول أدوية مصاحبة من تلك التي تتسارع مع أسيكلوفير بالنسبة للإزالة، وذلك نظرًا لاحتمال زيادة مستويات أحد الدوائين أو كلاهما أو مستقلباتهما في البلازما. كما ظهرت زيادة في منطقة تحت المنحنى لأسيكلوفير في البلازما وكذلك زيادة في مستقلب ميكوفينولات موفيتيل، وهو عقار يستخدم لكبت المناعة لدى مرضى زرع الأعضاء، عند تناول الدوائين معًا.

يلزم الحذر (من خلال مراقبة تغيرات الوظائف الكلوية) عند تناول جرعات عالية من فالاسيكلوفير (٤ جم أو أكثر/اليوم) مع الأدوية التي تؤثر على الأوجه الأخرى من الوظائف الكلوية الطبيعية (مثل سايكلوسبورين وتاكرولیموس).

الحمل والرضاعة

الحمل

هناك بيانات محدودة بخصوص استعمال فالاسيكلوفير في الحمل. ولا يستخدم فالاسيكلوفير في الحمل إلا إذا كانت المنافع المحتملة للعلاج أكثر من المخاطر المحتملة.

سجلات الحمل قد وثقت نتائج الحمل في نساء تعرضن لفالاسيكلوفير أو أية مركبات لأسيكلوفير (وهو المستقلب النشط لفالاسيكلوفير)؛ ١١١ و١٢٤٦ نتيجة (٢٩ و٧٥٦ تعرضن أثناء الشهور الثلاثة الأولى للحمل)، على التوالي، تم رصدها لنساء تم تسجيلهن. ولم تظهر تلك النتائج المسجلة زيادة في عدد المواليد المصابين بتشوهات بين المريضات اللاتي تعرضن لأسيكلوفير مقارنة بعموم المريضات، كما أن أية تشوهات ولادية لم تظهر بنمط معين أو بشكل فريد لتعطي تصورًا بأن هناك سببًا بعينه وراءها. مع الأخذ في الاعتبار قلة عدد النساء المشاركات في تسجيل الحمل مع فالاسيكلوفير، فإن النتائج غير حاسمة ولا يعتمد عليها فيما يتعلق بأمان فالاسيكلوفير في الحمل.

الرضاعة

يتم إفراز أسيكلوفير، وهو المستقلب الأساسي لفالاسيكلوفير، في حليب الأمهات. يجد تناول جرعة بمقدار ٥٠٠ ملجم من فالاسيكلوفير، تتراوح قمة تركيزات أسيكلوفير(C_{max}) في لبن الأم من ٠٫٥ إلى ٢٫٣ (متوسط ١٫٤) مرة من تركيزات أسيكلوفير في مصل دم الأم. وتراوحت نسبة منطقة تحت المنحنى لأسيكلوفير في لبن الأم إلى مثيلتها في مصل دم الأم من ١٫٤ إلى ٢٫٦(متوسط ٢٫٢). وكان متوسط تركيز أسيكلوفير في لبن الأم ٢٫٢٤ ميكروجرام/مل (٩٫٩٥ ميكرومول/لتر). مع إعطاء الأم جرعة ٥٠٠ ملجم مرتين يوميًا من فالاسيكلوفير، فإن هذا المستوى يعرض الطفل الرضيع إلى جرعة أسيكلوفير يتلقاها عن طريق الفم تقدر بحوالي ٠٫٦١ ملجم/كجم/اليوم. فترة عمر النصف لإزالة أسيكلوفير من لبن الأم كانت مشابهة لمثيلتها في مصل الدم.

لم يتم رصد فالاسيكلوفير بدون تغير في مصل دم الأم أو في لبن الأم أو في بول الطفل الرضيع.

لذلك يُنصح بتوخي الحذر عند إعطاء فالاسيكلوفير لسيدة مرضعة. ومع ذلك، يتم استعمال أسيكلوفير لعلاج حديثي الولادة المصابين بفيروس الهيربس البسيط بجرعات ٣٠ ملجم/كجم/اليوم عن طريق الحقن الوريدي.

القدرة على أداء مهام تتطلب إصدار أحكام أو قدرات حركية أو معرفية

يجب النظر إلى الحالة الإكلينيكية وكذلك ردود الفعل الغير مستحبة لفالاسيكلوفير عند التفكير في قدرة المريض على القيادة أو تشغيل الماكينات. قلم يتم إجراء دراسات لمعرفة أثر فالاسيكلوفير على القيادة أو القدرة على تشغيل الماكينات. وأكثر من ذلك أنه لا يمكن التنبؤ بوجود تأثير ضار لهذا العقار على هذه الأنشطة بناءً على الخصائص الصيدلانية للمادة الفعالة.

ردود الفعل الغير مستحبة

فيما يلي حالات ردود الفعل الغير مستحبة مصنفة تبعاً لتصنيف MedDRA حسب الأجهزة العضوية ومعدل التكرار.

مجموعات التكرار المستخدمة هي:

شائعة جدًا	≤ ١ في ١٠،
شائعة	≤ ١ في ١٠٠ و< ١ في ١٠،
غير شائعة	≤ ١ في ١٠٠٠ و< ١ في ١٠٠،
نادرة	≤ ١ في ١٠٠٠٠ و< ١ في ١٠٠٠،
نادرة جدا	<١ في ١٠٠٠٠.

تم استخدام بيانات التجارب الإكلينيكية لتحديد مجموعات التكرار لردود الفعل الغير مستحبة إذا كان هناك دليل في التجارب على ارتباط حدوثها بفالاسيكلوفير (أي كان هناك اختلاف ذو دلالة إحصائية بين الحدوث في المرضى الذين يتناولون فالاسيكلوفير والمرضى الذين تناولوا الدواء الوهمي). بالنسبة لجميع ردود الفعل الغير مستحبة الأخرى، فقد تم استخدام البيانات المستمدة بعد طرح المنتج في الأسواق كأساس لتحديد مرات التكرار.

بيانات التجارب الإكلينيكية

اضطرابات الجهاز العصبي

شائعة: الصداع

اضطرابات المعدة والأمعاء

شائعة: الغثيان

بيانات فترة ما بعد التسويق

اضطرابات الدم والجهاز الليمفاوي

نادرة جدًا: قلة الكريات البيض، قلة الصفيحات

قلة الكريات البيض حدثت بشكل أساسي في المرضى منقوصي المناعة.

اضطرابات الجهاز المناعي

نادرة جدًا: تأق

اضطرابات نفسية واضطرابات الجهاز العصبي

نادرة: دوار وارتباك وهلوسة وقلة الوعي.

نادرة جدًا: الهياج والرعشة والترنح والرُّتَة وأعراض نفسية وتشنجات واعتلال دماغي وغيبوبة.

الحالات المذكورة أعلاه عامة تكون قابلة للشفاء وعادة ما يتم الإبلاغ عنها من مرضى مصابين بقصور كلوي أو لديهم عوامل أخرى مُؤَهِّبة (انظر تحذيرات واحتياطات). في مرضى زرع الأعضاء البالغين الذين يتلقون جرعات عالية (٨ جم يوميًا) من فالاسيكلوفير للوقاية من الفيروس المضخم للخلايا، حدثت تفاعلات عصبية بمرات تكرار عالية مقارنة بالجرعات الأقل.

اضطرابات الجهاز التنفسي والصدر والمنطقة الوسطى من الصدر

غير شائعة: انقطاع النفس

اضطرابات المعدة والأمعاء

نادرة: ألم بالبطن وقيء وإسهال

اضطرابات الكبد والمرارة

نادرة جدًا: زيادة قابلة للشفاء في قيم اختبارات وظائف الكبد

وأحيانًا ما يتم وصفها على أنها التهاب كبدي.

اضطرابات الجلد والأنسجة تحت الجلد

غير شائعة: حالات طفح جلدي بما في ذلك الحساسية تجاه الضوء

نادرة: الحكة الجلدية

نادرة جدًا: الشرى والوذمة الوعائية

الاضطرابات الكلوية والبولية

نادرة: القصور الكلوي

نادرة جدًا: فشل كلوي حاد وألم كلوي

قد يرتبط الألم الكلوي بحدوث فشل كلوي.

أخرى: وردت تقارير تفيد بحدوث قصور كلوي وفقر دم انحلالي بسبب اعتلال الأوعية الدقيقة وقلة الصفيحات (أحيانًا بحدثان معًا) في المرضى المصابين بقصور مناعي شديد، خاصة المصابين بمرحلة متقدمة من مرض فيروس نقص المناعة البشري ويتلقون جرعات عالية (٨ جم يوميًا) من فالاسيكلوفير لمدد طويلة في تجارب إكلينيكية. وقد لوحظت هذه النتائج في المرضى الذين لم يتم علاجهم باستعمال فالاسيكلوفير ممن لديهم حالات مشابهة أو حالات مصاحبة.

تجاوز الجرعة

الأعراض والعلامات

وردت تقارير تفيد بحدوث فشل كلوي حاد وأعراض عصبية بما في ذلك الارتباك والهلوسة والهياج وتراجع الوعي والغيبوبة، في المرضى الذين يتجاوزون الجرعة من فالاسيكلوفير. وقد يحدث أيضًا غثيان وقيء. يجب توخي الحذر لمنع حدوث تجاوز الجرعة غير المتعمد. وقد تم الإبلاغ عن حالات تكرار تجاوز الجرعة لمرضى القصور الكلوي وكبار السن بسبب عدم تقليل الجرعة بما يتناسب مع حالاتهم.

العلاج

يجب ملاحظة المرضى عن كثب لرصد علامات التسمم. ويساعد غسيل الدم بشكل ملحوظ في إزالة أسيكلوفير من الدم ولذلك قد يعد خيارًا جيدًا للتعامل مع أعراض تجاوز الجرعة.

قائمة مواد السواغ

محتوى القرص	الغلاف الغشائي
ميكروكريستالين سيليلوز	هيبروميلوس
كروس بوفيدون	ثاني أكسيد التيتانيوم
بوفيدون ك٩٠	بولي إيثيلين جلايكول ٤٠٠
ستيرات الماغنيسوم	بولي سوربات ٨٠
السيليكا اللامائية الغروانية	شمع كارنوبا

فترة الصلاحية

كما هو موضح على العبوة الخارجية.

احتياطات خاصة للتخزين

لا يُخزن في درجة حرارة أعلى من ٣٠ درجة مئوية

طبيعة العبوة ومحتوياتها

عبوات بها شرائط بولي فينيل كلوريد / رقائق ألومينيوم. عبوات بها ١٠ أقراص أو ٤٢ قرصًا

قد لا تتوفر جميع أحجام العبوات في الأسواق.

جهة التصنيع:

GlaxoWellcome, S.A.*, Aranda de Duero, Spain

* عضو مجموعة شركات GlaxoSmithKline

فالتريكس علامة تجارية لصالح مجموعة شركات GlaxoSmithKline

حقوق النشر © لمجموعة شركات GlaxoSmithKline لعام ٢٠١١. جميع الحقوق محفوظة

رقم الإصدار: GDS 21

تاريخ الإصدار: ١٢ أكتوبر ٢٠١١

ان هذا الدواء

- الدواء مستحضر يؤثر على صحتك و استهلاكه خلافا للتعليمات يعرضك للخطر.
- اتبع بدقة وصفة الطبيب و طريقة الاستعمال المنصوص عليها و تعليمات الصيدلانى الذى صرفها لك.
- فالطبيب و الصيدلانى هما الخبيران بالدواء و بنفعه و ضرره.
- لا تقطع مدة العلاج المحددة لك من تلقاء نفسك.
- لا تكرر صرف الدواء بدون وصفة طبية.

لا تترك الأدوية فى متناول أيدى الأطفال

مجلس وزراء الصحة العرب
و اتحاد الصيادلة العرب

GlaxoSmithKline

10000000106993