

PROSPECT: INFORMAȚII PENTRU CONSUMATOR/PACIENT
Albendazol-BP 200 mg comprimate filmate
Albendazol

Citiți cu atenție și în întregime acest prospect înainte de a începe să utilizați acest medicament deoarece conține informații importante pentru dumneavoastră.

- Păstrați acest prospect. S-ar putea să fie necesar să-l recitiți.
- Dacă aveți orice întrebări suplimentare, adresați-vă medicului dumneavoastră sau farmacistului.
- Acest medicament a fost prescris numai pentru dumneavoastră. Nu trebuie să-l dați altor persoane. Le poate face rău, chiar dacă au aceleași semne de boală ca dumneavoastră.
- Dacă manifestați orice reacții adverse, adresați-vă medicului dumneavoastră sau farmacistului. Acestea includ orice posibile reacții adverse nementionate în acest prospect. Vezi pct. 4.

Ce găsiți în acest prospect:

1. Ce este Albendazol-BP comprimate filmate și pentru ce se utilizează
2. Ce trebuie să știți înainte să utilizați Albendazol-BP comprimate filmate
3. Cum să utilizați Albendazol-BP comprimate filmate
4. Reacții adverse posibile
5. Cum se păstrează Albendazol-BP comprimate filmate
6. Conținutul ambalajului și alte informații

1. Ce este Albendazol-BP comprimate filmate și pentru ce se utilizează

Albendazol-BP este un medicament antihelmintic și antiparazitar ce conține albendazol.

Albendazol-BP este utilizat pentru tratamentul infecțiilor cauzate de o varietate de viermi și paraziți. De obicei, acești viermi și paraziți infectează intestinul, dar pot determina probleme și în alte părți ale corpului.

Albendazol-BP este utilizat pentru:

- *tratamentul infecțiilor cauzate de viermii: trichinela spiralis, oxiurilor, limbricilor (ascaride), teniei, tricocefalozei și giardiei, larva migrans cutanată (infestarea pielii umane cu larve de nematode-viermi rotunzi); tratamentul opistorcozei și/sau clonorcozei (infecții cu Opisthorchis viverrini și/sau Clonorchis sinensis); tratamentul ankilostomiazii și necatoriazii (provocate de Ancylostoma duodenale și Necator americanus)*

- *tratamentul manifestărilor sistemice determinate de paraziți, incluzând boală hidatică (echinococoza) sau neurocisticercoză (infecție gravă cu paraziți a creierului). Tratamentul capilariizei (determinată de Capillaria philippinensis), gnatostomiazii (determinată de Gnathostoma spinigerum și speciile înrudite), trichinozei (determinată de Trichinella spiralis și Trichinella pseudospiralis) și toxocarozii (determinată de Toxocara canis și speciile înrudite).*

Albendazol-BP elimină viermii sau paraziții prin afectarea metabolismului acestora, ceea ce determină moartea lor. Sunt afectate atât ouăle și larvele, cât și paraziții adulți.

Cum apar infecțiile cu viermi și paraziți

Infecțiile apar de obicei prin consumul de alimente sau băuturi contaminate cu ouă sau larve. Acestea se dezvoltă în intestin. Deoarece în prima fază a infecției pot lipsi simptomele, persoana poate să nu conștientizeze infectarea.

Semnele și simptomele depind de tipul infecției și pot include dureri abdominale, greață, diaree, anemie și oboseală. Unele infecții pot afecta ficatul, plămânii sau creierul.

Viermii și paraziții cu localizare intestinală pot fi tratați cu ușurință. Uneori migrează spre alte părți ale corpului, fiind nevoie în acest caz de un tratament rapid. Anumite infecții pot provoca leziuni permanente sau vă pot pune viața în pericol.

Cum să vă protejați de infecțiile cu viermi și paraziți

Este important să urmați aceste recomandări pentru a preveni infectarea, reinfectarea și răspândirea infecției pe durata tratamentului cu Albendazol-BP:

- Spălați-vă mâinile cu săpun după utilizarea toaletei, după contactul cu animale și înainte de masă
- Asigurați-vă ca mâncarea să fie bine gătită, iar fructele și legumele să fie spălate cu apă curată.

2. Ce trebuie să știți înainte să utilizați Albendazol-BP

Nu utilizați Albendazol-BP:

- dacă sunteți alergic (hipersensibil) la albendazol sau la oricare dintre celelalte componente ale Albendazol-BP (vezi pct.6.);
- dacă știți sau credeți că sunteți gravidă sau dacă intenționați să rămâneți gravidă.

Spuneți medicului dumneavoastră dacă vă aflați în oricare dintre aceste situații.

Albendazol-BP 200 mg comprimate filmate nu trebuie administrate copiilor sub 6 ani din cauza formei farmaceutice neadecvate vârstei.

Atenționări și precauții

Înainte să luați Albendazol-BP, adresați-vă medicului dumneavoastră sau farmacistului.

Spuneți medicului dumneavoastră:

- dacă în timpul sau după tratament prezentați convulsii și alte simptome, precum dureri de cap sau tulburări de vedere. Persoanele tratate pentru infecții parazitare pot avea rar, fără să-și dea seama, o infecție severă a creierului, numită neurocisticercoză. O reacție are loc în creier în momentul uciderii paraziților, determinând convulsii, dureri de cap și probleme de vedere (vezi punctul 4). În acest caz medicul dumneavoastră trebuie să vă prescrie un tratament corespunzător pentru ameliorarea acestor simptome.
- dacă aveți tulburări ale funcției ficatului sau valori crescute ale enzimelor hepatice. Albendazol-BP poate duce la creșterea valorilor enzimelor hepatice – acestea revenind la normal după întreruperea tratamentului. Au fost raportate și cazuri de hepatită (afectare a ficatului). Este posibil ca medicul dumneavoastră să vă testeze funcția ficatului înaintea începerii tratamentului și în timpul acestuia.
- dacă aveți valori scăzute ale celulelor albe din sânge. Albendazol-BP duce la scăderea numărului celulelor albe din sânge - în general, reversibilă, dar medicul dumneavoastră poate, de asemenea, să monitorizeze (să testeze) aceste valori la începutul tratamentului și la fiecare 2 săptămâni în timpul fiecărui ciclu de tratament de 28 de zile. Tratamentul cu Albendazol-BP va fi oprit în caz de scădere semnificativă a numărului de celule a sângelui.

Albendazol-BP împreună cu alte medicamente

Spuneți medicului dumneavoastră sau farmacistului dacă utilizați, ați utilizat recent sau s-ar putea să utilizați orice alte medicamente.

Nu utilizați Albendazol-BP cu medicamentele următoare, deoarece acestea îi pot scădea eficiența sau îi pot crește riscul de manifestare a reacțiilor adverse:

- cimetidina (utilizată pentru tratamentul ulcerului stomacal)
- praziquantel (utilizat pentru infecții parazitare)
- dexametazona (utilizată pentru tratamentul inflamațiilor sau alergiei)
- ritonavir (folosit în tratamentul infecției cu HIV)
- fenitoina, carbamazepina sau fenobarbitalul folosite în tratamentul convulsiilor și epilepsiei.
- contraceptive orale
- antidiabetice orale
- anticoagulante (medicamente utilizate pentru prevenirea formării cheagurilor de sânge)
- teofilină (medicament utilizat pentru tratamentul astmului bronșic).

Albendazol-BP împreună cu alimente, băuturi și alcool

În cazul infecțiilor parazitare sistemice administrați medicamentul în timpul mesei.

În cazul infecțiilor intestinale și larva migrans cutanată medicamentul poate fi administrat în timpul mesei, după masă sau pe stomacul gol.

Nu consumați grapefruit sau suc de grapefruit pe parcursul tratamentului cu Albendazol-BP.

Sarcina, alăptarea și fertilitatea

Dacă sunteți gravidă sau alăptați, credeți că ați putea fi gravidă sau intenționați să rămâneți gravidă, adresați-vă medicului sau farmacistului pentru recomandări înainte de a lua acest medicament.

Sarcina

Nu luați Albendazol-BP la începutul perioadei de sarcină, tratamentul trebuie început doar în prima săptămână a ciclului dumneavoastră menstrual sau după ce obțineți un rezultat negativ al testului de sarcină. Spuneți medicului dumneavoastră dacă rămâneți gravidă în timp ce luați Albendazol-BP.

Dacă nu sunteți sigură că sunteți gravidă, medicul dumneavoastră vă poate recomanda să efectuați un test de sarcină.

Nu trebuie să rămâneți gravidă în timp ce luați acest medicament și timp de o lună după ce ați încetat să-l mai luați (trebuie să utilizați măsuri contraceptive eficiente).

Alăptarea

Nu luați Albendazol-BP în timpul alăptării și încă cel puțin 5 zile după tratament.

Conducerea vehiculelor și folosirea utilajelor

Albendazol-BP nu are influență sau are o influență neglijabilă asupra capacității de a conduce vehicule și folosi utilaje. Cu toate acestea, nu trebuie să conduceți vehicule sau să manipulați utilaje până când nu știți cum reacționați la Albendazol-BP.

Albendazol-BP conține lactoză. Dacă medicul dumneavoastră v-a atenționat că aveți intoleranță la unele categorii de glucide, vă rugăm să-l întrebați înainte de a lua acest medicament.

Albendazol-BP conține sodiu <1 mmol (23 mg) pe doză, adică practic „nu conține sodiu”.

3. Cum să utilizați Albendazol-BP

Utilizați întotdeauna acest medicament exact așa cum v-a spus medicul sau farmacistul.

Discutați cu medicul dumneavoastră sau cu farmacistul dacă nu sunteți sigur.

Medicul dumneavoastră vă va recomanda câte comprimate Albendazol-BP sunt necesare zilnic și cât timp trebuie să luați Albendazol-BP. Doza depinde de greutatea sau vârsta dumneavoastră și de tipul și severitatea infecției.

Copii și adolescenți

- Albendazol-BP 200 mg comprimate filmate nu trebuie administrate copiilor sub 6 ani din cauza formei farmaceutice neadecvate vârstei.

Doze uzuale

Tratament de scurtă durată cu doze mici

Pentru tratamentul infecțiilor intestinale

- cu oxiuri (Oxiurază), limbrici (ascaridioză), ankilostomiază și necatoriază, tricocefaloză: doza recomandată la adulți și copii cu vârsta peste 6 ani este de 400 mg albendazol, administrat o singură dată (2 comprimate Albendazol-BP 200 mg).

- Strongiloidoză suspectată sau diagnosticată, teniază, himenolepidoză: doza recomandată la adulți și copii cu vârsta peste 6 ani este de 400 mg albendazol pe zi, administrat timp de 3 zile consecutiv.

- Clonorcoză, opistorcoză: doza recomandată la adulți și copii cu vârsta peste 6 ani este 800 mg albendazol pe zi (4 comprimate Albendazol-BP 200 mg), administrate în două prize, timp de 3 zile consecutiv.

- Larva migrans cutanată: doza recomandată la adulți și copii cu vârsta peste 6 ani este de 400 mg albendazol (2 comprimate Albendazol-BP 200 mg), administrate timp de 1 până la 3 zile.

- Giardioză la copii cu vârsta între 6-12 ani: doza recomandată este de 400 mg (2 comprimate Albendazol-BP 200 mg), administrat timp de 5 zile consecutiv.

Medicamentul dumneavoastră poate fi luat în timpul mesei, după masă sau pe stomacul gol.

Pacienții vârstnici

Experiența referitoare la administrarea medicamentului la pacienții cu vârsta peste 65 ani este limitată. Cu toate că raportările nu indică necesitatea ajustării dozelor, albendazolul trebuie utilizat cu precauție la pacienții vârstnici cu probleme ale ficatului. Adresați-vă medicului sau farmacistului în acest caz.

Pacienți cu insuficiență renală

Cu toate că nu este necesară ajustarea dozelor, medicul dvs. vă va monitoriza în cazul în care aveți funcția rinichilor afectată.

Pacienți cu insuficiență hepatică

În timpul tratamentului medicul dumneavoastră vă poate solicita să efectuați teste de sânge suplimentare pentru determinarea parametrilor funcției hepatice.

Tratament de lungă durată cu doze crescute

Pentru tratamentul infecțiilor sistemice

Mod de administrare

Albendazol-BP trebuie administrat în timpul mesei.

- La copiii cu vârsta sub 6 ani nu este recomandată administrarea albendazolului în doze mari.
- Albendazol-BP 200 mg comprimate filmate nu trebuie administrate copiilor sub 6 ani din cauza formei farmaceutice neadecvate vârstei.

Doze

Dozele depind de tipul parazitului infestant, greutatea pacientului și severitatea infestării. Medicul va alege doza potrivită pentru dvs.

Echinococoză chistică (chist hidatic)

- Pacienți cu greutate corporală de peste 60 kg

Doza zilnică recomandată este de 800 mg albendazol, divizată în 2 prize, a câte 400 mg albendazol (câte 2 comprimate Albendazol-BP 200 mg, de 2 ori pe zi); durata tratamentului fiind de 28 de zile.

- Pacienți cu greutate corporală sub 60 kg

Medicul vă va calcula doza pe baza greutății corpului (15 mg albendazol /kg /zi), această doză va fi administrată fracționat, în două prize egale (doza zilnică maximă este de 800 mg Albendazol-BP).

Acest tratament cu durată de 28 de zile poate fi repetat după 14 zile de pauză, numărul maxim posibil de cicluri de tratament fiind de 3.

Echinococoză chistică: Chisturi inoperabile sau multiple

Pentru tratamentul chisturilor cu localizare la nivel de ficat, plămâni sau peritoneu, pot fi necesare până la 3 cicluri de tratament a câte 28 de zile. Pentru tratamentul chisturilor cu localizări precum cele osoase sau cerebrale (în creier) poate fi necesară o perioadă mai îndelungată de tratament.

Echinococoză chistică: Tratamentul preoperator

Dacă este posibil, trebuie efectuate înaintea intervenției chirurgicale, 2 cicluri de tratament a câte 28 de zile.

Dacă intervenția chirurgicală este necesară înaintea încheierii tratamentului, administrarea albendazolului trebuie efectuată atât timp cât este posibil.

Echinococoză chistică: Tratament postoperator

Atunci când tratamentul preoperator a fost efectuat pe o perioadă prea scurtă (mai puțin de 14 zile) și când este necesară intervenția chirurgicală de urgență, albendazolul trebuie administrat după efectuarea intervenției chirurgicale, în 2 cicluri de tratament a câte 28 de zile, cu o pauză de 14 zile între acestea.

În plus, dacă după efectuarea tratamentului preoperator au fost descoperite chisturi vii sau în cazul în care s-a produs ruptura unui chist, trebuie efectuate 2 cicluri complete de tratament.

Echinococoză chistică: Tratament după drenarea percutanată a chistului

Tratamentul se efectuează la fel ca și în cazul tratamentului postoperator.

Echinococoză alveolară

- Pacienți cu greutate corporală peste 60 kg

Doza zilnică recomandată este de 800 mg albendazol, administrată fracționat, în 2 prize a câte 400 mg albendazol (câte 2 comprimate Albendazol-BP 200 mg, de 2 ori pe zi), tratamentul fiind efectuat în 2 cicluri a câte 28 de zile cu o perioadă de 14 zile de pauză între ele.

- Pacienți cu greutate corporală sub 60 kg

Medicul vă va calcula doza pe baza greutății corpului (15 mg albendazol /kg /zi), doza va fi administrată fracționat, în două prize egale (doza zilnică maximă este de 800 mg Albendazol-BP), tratamentul fiind efectuat în 2 cicluri a câte 28 de zile cu o perioadă de 14 zile de pauză între ele.

Poate fi necesară efectuarea tratamentului timp de câteva luni sau câțiva ani. Au existat cazuri în care tratamentul cu aceste doze a durat până la 20 luni.

În general, tratamentul este administrat în 2 cicluri a câte 28 de zile la fel ca în cazul echinococozii chistice.

Observațiile clinice din prezent sugerează că perioada de supraviețuire este îmbunătățită substanțial în urma tratamentului îndelungat.

La un număr limitat de pacienți, tratamentul îndelungat a determinat vindecarea.

Neurocisticercoză (infecție cu paraziți a creierului)

- Pacienți cu greutate corporală peste 60 kg

Doza zilnică recomandată este de 800 mg albendazol, administrată fracționat, în 2 prize a câte 400 mg albendazol (câte 2 comprimate Albendazol-BP 200 mg, de 2 ori pe zi).

- Pacienți cu greutate corporală sub 60 kg

Medicul vă va calcula doza pe baza greutății corpului (15 mg albendazol /kg /zi), doza va fi administrată fracționat, în 2 prize egale (doza zilnică maximă este de 800 mg Albendazol-BP).

Durata tratamentului este cuprinsă între 7 și 30 de zile, în funcție de răspunsul la tratament. Un al doilea ciclu de tratament se poate efectua după o perioadă de 14 zile de pauză.

Neurocisticercoză: Chisturi parenchimotoase și granulomatoase.

În general, durata tratamentului este de 28 de zile (minim 7 zile).

Neurocisticercoză: Chisturi arahnoidiene sau intraventriculare.

În general, durata tratamentului este de 28 de zile.

Neurocisticercoză: Chisturi racemoase.

În general, durata tratamentului este de cel puțin 28 de zile.

În cazul tratamentului neurocisticercozii, medicul vă poate indica și un tratament corespunzător cu corticosteroizi și anticonvulsive.

Infecție	Doze și durata administrării
Capilariază	400 mg o dată pe zi, timp de 10 zile*.
Gnatostomiază	400 mg o dată pe zi, timp de 10-20 zile*.
Trichineloză, toxocaroză	400 mg de 2 ori pe zi, timp de 5-10 zile*.

* De obicei, este suficientă o cură de tratament, însă pot fi necesare cure repetate, dacă rezultatele examenelor parazitologice rămân pozitive.

Pacienții vârstnici

Experiența referitoare la administrarea medicamentului la pacienții cu vârsta peste 65 ani este limitată. Cu toate că raportările nu indică necesitatea ajustării dozelor, albendazolul trebuie utilizat cu precauție la pacienții vârstnici cu probleme ale ficatului. Adresați-vă medicului sau farmacistului în acest caz.

Pacienți cu insuficiență renală

Cu toate că nu este necesară ajustarea dozelor, medicul dvs. vă va monitoriza în cazul în care aveți funcția rinichilor afectată.

Pacienți cu insuficiență hepatică

În timpul tratamentului medicul dumneavoastră vă poate solicita să efectuați teste de sânge suplimentare pentru determinarea parametrilor funcției hepatice.

Dacă utilizați mai mult Albendazol-BP decât trebuie

Dacă luați mai mult decât trebuie Albendazol-BP sau dacă altcineva a luat medicamentul dumneavoastră, adresați-vă imediat medicului sau farmacistului. Arătați cutia medicamentului. Faceți aceasta chiar dacă nu aveți simptome de disconfort sau intoxicație. Simptomele supradozajului pot include: diaree, greață, vărsături, bătăi prea rapide ale inimii, creșterea nivelului enzimelor hepatice.

Tratamentul este în funcție de simptome și starea pacientului.

Dacă uitați să utilizați Albendazol-BP

Luați medicamentul imediat ce vă amintiți. Luați doza următoare la momentul obișnuit, dar nu luați o doză dublă pentru a compensa doza uitată.

Dacă încetați să utilizați Albendazol-BP

Luați Albendazol-BP atât timp cât vă este prescris și în doza indicată de medic. Nu întrerupeți administrarea medicamentului decât la indicația medicului.

Este foarte important să urmați tratamentul complet cu Albendazol-BP.

Dacă aveți orice întrebări suplimentare cu privire la acest medicament, adresați-vă medicului dumneavoastră sau farmacistului.

4. Reacții adverse posibile

Ca toate medicamentele, acest medicament poate provoca reacții adverse, cu toate că nu apar la toate persoanele.

Majoritatea reacțiilor adverse determinate de Albendazol-BP sunt ușoare și dispar, de obicei, fără să încetați să luați Albendazol-BP. Cu toate acestea, unele reacții adverse pot necesita tratament medical. Dacă observați apariția unor simptome care vă deranjează, adresați-vă imediat medicului dumneavoastră.

Condiții în care trebuie să aveți grijă deosebită:

Persoanele tratate pentru infecții parazitare pot avea rar, o infecție gravă a creierului, numită neurocisticercoză. Prin administrarea de Albendazol-BP are loc în creier o reacție în momentul uciderii paraziților. Atenție deosebită trebuie acordată următoarelor simptome:

- durere de cap, uneori severă

- greață și vărsături
- convulsii
- probleme de vedere

Contactați de urgență medicul dacă observați oricare din aceste simptome.

Încetați să administrați acest medicament și adresați-vă de urgență medicului dacă apare oricare dintre următoarele reacții adverse foarte rare (pot afecta până la 1 din 10000 persoane), dar care vă pot pune viața în pericol:

- erupții pe piele, cu pete roșii în formă de țintă și vezicule (eritem polimorf);
- umflare a membrelor, feței, gurii sau gâtului, respirație superficială sau dificultăți în respirație, erupții extinse, cu vezicule și descuamări, ale pielii și mucoaselor la nivelul gurii, nasului, ochilor și organelor genitale (sindrom Stevens-Johnson).

Reacții adverse care pot să apară în cazul tratamentului pe termen scurt cu doze mici

Reacții adverse mai puțin frecvente (pot afecta până la 1 din 100 persoane):

- dureri de cap, amețeli;
- dureri la nivelul părții superioare a stomacului, greață, vărsături și diaree.

Reacții adverse rare (pot afecta până la 1 din 1000 persoane):

- reacții alergice, inclusiv erupții trecătoare pe piele, mâncărimi, urticarie;
- creșteri ale concentrațiilor enzimelor ficatului în sânge.

Reacții adverse care pot să apară la tratamentul pe termen lung cu doze mari

Reacții adverse foarte frecvente (pot afecta mai mult de 1 din 10 persoane):

- dureri de cap;
- creșteri ușoare și moderate ale concentrațiilor enzimelor ficatului în sânge.

Reacții adverse frecvente (pot afecta până la 1 din 10 persoane):

- amețeli;
- dureri de stomac, greață, vărsături;
- subțiere a firului de păr și cădere moderată a părului (alopecie reversibilă)
- febră.

Reacții adverse mai puțin frecvente (pot afecta până la 1 din 100 persoane):

- scădere a numărului de celule albe în sânge;
- reacții alergice, inclusiv erupții trecătoare pe piele, mâncărimi, urticarie;
- inflamație a ficatului (hepatită). Simptomele pot include: dureri de stomac, colorare în galben a pielii și ochilor, urină închisă la culoare și/sau scaune decolorate. Vă rugăm să vă adresați imediat medicului în acest caz.

Reacții adverse foarte rare (pot afecta până la 1 din 10.000 persoane):

Vă rugăm să vă adresați imediat medicului în următoarele cazuri:

- scădere a numărului tuturor tipurilor de celule în sânge (pancitopenie). Simptomele determinate de aceste modificări includ: oboseală, respirație superficială, paloare, infecții frecvente, sângerări sau tendință la învinețire, mult mai ușor decât în mod obișnuit;
- incapacitate a măduvei osoase de a produce celule roșii sau albe noi (anemie aplastică);

- o scădere a numărului celulelor din sânge numite granulocite (agranulocitoză). Simptomele determinate de aceste modificări includ: infecții ale gâtului, gurii, pielii sau foselor nazale.

Raportarea reacțiilor adverse

Dacă manifestați orice reacții adverse, adresați-vă medicului dumneavoastră sau farmacistului. Acestea includ orice posibile reacții adverse nemenționate în acest prospect. De asemenea, puteți raporta reacțiile adverse direct prin intermediul sistemului național de raportare, ale cărui detalii sunt publicate pe website-ul Agenției Medicamentului și Dispozitivelor Medicale: www.amdm.gov.md sau e-mail: farmacovigilenta@amdm.gov.md

Raportând reacțiile adverse, puteți contribui la furnizarea de informații suplimentare privind siguranța acestui medicament.

5. Cum se păstrează Albendazol-BP

Nu lăsați acest medicament la vederea și îndemâna copiilor.

Nu utilizați acest medicament după data de expirare înscrisă pe cutie după EXP.

Data de expirare se referă la ultima zi a lunii respective.

A se păstra la temperaturi sub 25⁰C, în ambalajul original pentru a fi protejat de lumină.

Nu aruncați niciun medicament pe calea apei sau a reziduurilor menajere. Întrebați farmacistul cum să aruncați medicamentele pe care nu le mai folosiți. Aceste măsuri vor ajuta la protejarea mediului.

6. Conținutul ambalajului și alte informații

Ce conține Albendazol-BP

- *Substanța activă* este albendazolul. Un comprimat conține 200 mg albendazol.

- *Celelalte componente* sunt:

Nucleu

Lactoză monohidrat

Amidon de porumb

Amidon glicolat de sodiu (tip A)

Laurilsulfat de sodiu

Povidonă K 25

Stearat de magneziu

Celuloză microcristalină

Crospovidonă

Film

Copolimer de macrogol și alcool polivinilic

Dioxid de titan

Talc

Cum arată Albendazol-BP și conținutul ambalajului

Albendazol-BP 200 mg comprimate filmate

Comprimate filmate rotunde, biconvexe, de culoare albă sau aproape albă.

Cutie cu 1 blister din AL/PVC a câte 4 sau 10 comprimate filmate.

Deținătorul certificatului de înregistrare și fabricantul

Deținătorul autorizației de punere pe piață

SC Balkan Pharmaceuticals SRL,
str. Industrială, 7/A, MD-2091, or. Sîngera, Republica Moldova

Fabricantul

SC Balkan Pharmaceuticals SRL,
str. Industrială, 7/A, MD-2091, or. Sîngera, Republica Moldova

Acest prospect a fost revizuit în: decembrie 2022

Informații detaliate privind acest medicament sunt disponibile pe site-ul Agenției Medicamentului și Dispozitivelor Medicale (AMDM) <http://nomenclator.amdm.gov.md/>