

Για την καλή λειτουργία της καρδιάς
& τη μείωση των TG

OMACOR[®] 
84% EPA/DHA

- ✓ **OMACOR: Αιθυλεστέρες των Ω-3 λιπαρών οξέων, υψηλής καθαρότητας και συγκέντρωσης¹**
- ✓ **Το OMACOR μειώνει σημαντικά τα επίπεδα των τριγλυκεριδίων στο πλάσμα, είτε ως μονοθεραπεία ή σε συνδυασμό με στατίνες ή φιβράτες¹**
- ✓ **Διαδικασία παραγωγής υψηλής πιστότητας που οδηγεί σε μη ανιχνεύσιμες συγκεντρώσεις βαρέων μετάλλων, αλογονωμένων ενώσεων, και διοξινών¹**
- ✓ **Απλό και εύκολο δοσολογικό σχήμα, για καλύτερη συμμόρφωση των ασθενών²**
 - Στην υπερτριγλυκεριδαμία: 2-4 καψάκια/ημέρα
 - Μετά από έμφραγμα του μυοκαρδίου: 1 καψάκιο/ημέρα

Βιβλιογραφία: 1. Bays H_Clinical Overview of Omacor A Concentrated Formulation of Omega-3 Polyunsaturated Fatty Acids_The American Journal of Cardiology Vol 98 (4A) August 21, 2006 2. Περίληψη Χαρακτηριστικών του Προϊόντος

Η διαφήμιση είναι σύμφωνη με την ισχύουσα νομοθεσία – Υπουργική Απόφαση ΔΥΓ3(α)/32221 (ΦΕΚ 1049B/29-04-2013) και τον κώδικα δεοντολογίας του ΣΦΕΕ. Πριν τη συνταγογράφηση συμβουλευθείτε την πλήρη Περίληψη Χαρακτηριστικών του Προϊόντος.

Για περισσότερες πληροφορίες απευθυνθείτε στην εταιρεία:

BGP ΠΡΟΪΟΝΤΑ Μ.Ε.Π.Ε.

Αγίου Δημητρίου 63, 174 56 Άλιμος, Τηλ. 210 98 91 777

 **Mylan**
Seeing
is believing

Για την καλή
λειτουργία της καρδιάς
& τη μείωση των TG

όπου 
 3 =

OMACOR[®] 
84% EPA/DHA



1. ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΤΟΥ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟΥ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ: OMACOR® καψάκια, μαλακά. **2. ΠΟΙΟΤΙΚΗ ΚΑΙ ΠΟΣΟΤΙΚΗ ΣΥΝΘΕΣΗ:** Κάθε ένα καψάκιο περιέχει: Αιθυλεστέρες των ω-3 λιπαρών οξέων 90 1000 mg που περιέχουν 840 mg των αιθυλεστέρων, του eicosapentaenoic acid (EPA) (460 mg) και του docosahexaenoic acid (DHA) (380 mg). Για τον πλήρη κατάλογο των εκδόχων βλ. παράγραφο 6.1. **3. ΦΑΡΜΑΚΟΤΕΧΝΙΚΗ ΜΟΡΦΗ:** Καψάκιο, μαλακό. Μαλακά, επιμήκη, διαφανή καψάκια ζελατινής που περιέχουν άσπρο χλωρο κίτρινο χρώματος. **4. ΚΛΙΝΙΚΗΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΣ: 4.1 Θεραπευτικές Ενδείξεις: Μετά από έμφραγμα του μυοκαρδίου:** Επικυρηκτική αγωγή για δευτερογενή πρόληψη μετά από έμφραγμα του μυοκαρδίου ως συμπλήρωμα της κύριας αγωγής (π.χ. στατίνες, αντιαιμοπεταλιακά φαρμακευτικά ιδιοσκευάσματα, β-αποκλειστές, αναστολείς του μετατρεπτικού ενζύμου της αγγειοτασίνης (α ΜΕΑ)). **Υπερτριγλυκεριδαίμια:** Ενδογενής υπερτριγλυκεριδαίμια σαν συμπλήρωμα στη διαίτα όταν τα διαιτητικά μέτρα από μόνα τους κρίνονται ανεπαρκή για να φέρουν ικανοποιητική απόκριση: - τύπου IV σε μονοθεραπεία, - τύπου IIb/III σε συνδυασμό με στατίνες, όταν ο έλεγχος των τριγλυκεριδίων είναι ανεπαρκής. **4.2 Δοσολογία και τρόπος χορήγησης:** Μετά από έμφραγμα του μυοκαρδίου: Ένα καψάκιο ημερησίως. **Υπερτριγλυκεριδαίμια:** Αγωγή έναρξης με δύο καψάκια του μυοκαρδίου. Αν δεν επιτευχθεί ικανοποιητική απόκριση, η δόση μπορεί να αυξηθεί στα τέσσερα καψάκια ημερησίως. Τα καψάκια πρέπει να λαμβάνονται μαζί με τροφή προκειμένου να αποφευχθούν γαστρεντερικές διαταραχές. Υπάρχουν περισσότερα κλινικά δεδομένα σε ότι αφορά τη χρήση του Omacor σε ηλικιωμένους ασθενείς άνω των 70 ετών και σε ασθενείς με νεφρική δυσλειτουργία (βλέπε παράγραφο 4.4). Δεν υπάρχουν πληροφορίες σχετικά με τη χρήση του Omacor σε παιδιά και εφήβους ή σε ασθενείς με ηπατική δυσλειτουργία (βλέπε παράγραφο 4.4). **4.3 Αντενδείξεις:** Υπερευαισθησία στη δραστική ουσία, στη σόγια ή σε κάποιο από τα έκδοχα που αναφέρονται στην παράγραφο 6.1. **4.4 Ιδιαίτερες προειδοποιήσεις και προφυλάξεις κατά τη χρήση: Προειδοποιήσεις:** Λόγω της μέτριας αύξησης του χρόνου ροής (στην υψηλή δοσολογία, δηλ. 4 καψάκια) οι ασθενείς που λαμβάνουν αγωγή με αντιπηκτικά πρέπει να παρακολουθούνται και, αν χρειαστεί, η δοσολογία του αντιπηκτικού να προσαρμόζεται (βλ. παράρ. 4.5). Η χρήση αυτής της φαρμακευτικής αγωγής δεν καταργεί την ανάγκη παρακολούθησης που συνήθως απαιτείται για ασθενείς αυτού του τύπου. Να λαμβάνεται υπ' όψη ο αυξημένος χρόνος ροής στους ασθενείς με υψηλό κίνδυνο για αιμορραγία (εξαίτιας σοβαρού τραύματος, χειρουργικής επέμβασης, κλπ). Επειδή δεν υπάρχουν σχετικά στοιχεία αποτελεσματικότητας και ασφαλείας, δεν συνιστάται η χορήγηση αυτού του φαρμάκου σε παιδιά. Κατά τη διάρκεια της αγωγής με Omacor, υπάρχει μια κείφαση στην παραγωγή θρομβοξάνης A2. Δεν έχει παρατηρηθεί σημαντική επίδραση στους άλλους παράγοντες πήξης. Ορισμένες μελέτες με ωμέγα-3 λιπαρά οξέα έδειξαν παράταση του χρόνου ροής, αλλά ο χρόνος ροής που αναφέρθηκε σε αυτές τις μελέτες δεν είχε υπερβεί τα φυσιολογικά όρια και δεν προκάλεσε κλινικά σημαντικά αιμορραγικά επεισόδια. Τα κλινικά δεδομένα για τη χρήση του Omacor σε ηλικιωμένους ασθενείς άνω των 70 ετών είναι περιορισμένα. Μόνο περιορισμένες πληροφορίες σχετικά με τη χρήση σε ασθενείς με νεφρική δυσλειτουργία είναι διαθέσιμες. Σε ορισμένους ασθενείς αναφέρθηκε μια μικρή αλλά σημαντική αύξηση (εντός των φυσιολογικών τιμών) στις ASAT και ALAT, αλλά δεν υπάρχουν δεδομένα που να υποδεικνύουν αυξημένο κίνδυνο για ασθενείς με ηπατική δυσλειτουργία. Τα επίπεδα ALAT και ASAT θα πρέπει να παρακολουθούνται σε ασθενείς με οποιαδήποτε σημεία ηπατικής βλάβης (ειδικά στις υψηλές δόσεις, δηλ. 4 καψάκια). Το Omacor δεν ενδεκνύεται στην εξωγενή υπερτριγλυκεριδαίμια (τύπου 1 υπερχοληστερολαιμία). Δεν υπάρχει επαρκής εμπειρία σε δευτερογενή ενδογενή υπερτριγλυκεριδαίμια (ιδιαίτερα σε μη ρυθμισμένο διαβήτη). Δεν υπάρχει εμπειρία όσον αφορά στην αντιμετώπιση της υπερτριγλυκεριδαίμιας με αγωγή συνδυασμού με φιβράτες. **4.5 Αλληλεπιδράσεις με άλλα φαρμακευτικά προϊόντα και άλλες μορφές αλληλεπιδράσεων:** Από του στόματος αντιπηκτικά: Βλ. παράρ. 4.4. Το Omacor έχει συγχρηγήνεται με βαρφαρίνη χωρίς να παρουσιαστούν αιμορραγικές επιπλοκές. Πρέπει, όμως, να ελέγχεται ο χρόνος προθρομβίνης όταν το Omacor συγχρηγήνεται με βαρφαρίνη ή όταν διακόπτεται η αγωγή με Omacor. **4.6 Γονιμότητα, κύηση και γαλουχία: Εγκυμοσύνη:** Δεν υπάρχουν επαρκή στοιχεία από τη χρήση Omacor σε εγκύους. Μελέτες σε ζώα δεν κατέδειξαν τοξικότητα στην αναπαραγωγική ικανότητα. Είναι άγνωστο εάν υφίσταται πιθανός κίνδυνος για τους ανθρώπους και συνεπώς το Omacor δεν πρέπει να χρησιμοποιείται κατά την εγκυμοσύνη εκτός και είναι απολύτως απαραίτητο. **Θηλασμός:** Δεν υπάρχουν στοιχεία αναφορικά με την εκκρίση του Omacor στο γάλα των ανθρώπων ή των ζώων. Το Omacor δεν πρέπει να χρησιμοποιείται κατά τη διάρκεια του θηλασμού. **4.7 Επίδραση στην ικανότητα οδήγησης και χειρισμού μηχανών:** Οι επιδράσεις στην ικανότητα οδήγησης και χειρισμού μηχανών δεν έχουν μελετηθεί. Παρ' όλα αυτά, το Omacor αναμένεται να μην έχει καμία ή να έχει ασήμαντη επίδραση στην ικανότητα οδήγησης και χειρισμού μηχανών. **4.8 Ανεπιθύμητες Ενέργειες:** Οι συχνότητες των ανεπιθύμητων φαρμακευτικών αντιδράσεων ιεραρχούνται σύμφωνα με τα ακόλουθα: πολύ συχνές ($\geq 1/10$), συχνές ($\geq 1/100$ έως $<1/10$), όχι συχνές ($\geq 1/1.000$ έως $<1/100$), σπάνιες ($\geq 1/10.000$ έως $1/1.000$), πολύ σπάνιες ($<1/10.000$). **Διαταραχές του ανοσοποιητικού συστήματος:** Σπάνιες: υπερευαισθησία. **Διαταραχές του μεταβολισμού και της θρέψης:** Όχι συχνές: υπεργλυκαιμία, αρθρίτιδα. **Διαταραχές του νευρικού συστήματος:** Ασυνήθιστες: ζάλη, δυσγευσία, κεφαλαλγία. **Αγγειακές διαταραχές:** Όχι σπάνιες: υπόταση. **Διαταραχές του αναπνευστικού συστήματος:** του θώρακα και του μεσοθωρακίου: Όχι σπάνιες: επίσπασξη. **Διαταραχές του γαστρεντερικού συστήματος:** Συχνές: διαταραχές του γαστρεντερικού συστήματος (που συμπεριλαμβάνουν διάταση της κοιλίας, κοιλιακό άλγος, δυσκοιλιότητα, διάρροια, δυσπεψία, μετεωρισμός, ερυνή, γαστροοισοφαγική παλινδρόμηση, ναυτία ή έμετο) Σπάνιες: αιμορραγία του γαστρεντερικού σωλήνα. **Διαταραχές του ήπατος και των χοληφόρων:** Σπάνιες: ηπατικές διαταραχές (που συμπεριλαμβάνουν τρανσαμινάσες αυξημένες, αμνοτρανσφεράση της αλανίνης αυξημένη και ασπартική αμνοτρανσφεράση αυξημένη). **Διαταραχές του δέρματος και του υποδόριου ιστού:** Όχι συχνές: εξάνθημα. Σπάνιες: κνίδωση. **Αναφορά πιθανολογούμενων ανεπιθύμητων ενεργειών:** Η αναφορά πιθανολογούμενων ανεπιθύμητων ενεργειών μετά από τη χορήγηση άδειας κυκλοφορίας του φαρμακευτικού προϊόντος είναι σημαντική. Επιπρέπει τη συνεχή παρακολούθηση της σχέσης οφέλους-κινδύνου του φαρμακευτικού προϊόντος. Ζητείται από τους επαγγελματίες του τομέα της υγειονομικής περίθαλψης να αναφέρουν οποιοσδήποτε πιθανολογούμενος ανεπιθύμητος ενέργειες στον Εθνικό

Όργανισμό Φαρμάκων, Μεσογείων 284, GR-15562 Χολαργός, Αθήνα, Τηλ: + 30 21 32040380/337, Φαξ: + 30 210 6549585, Ιστοτόπος: <http://www.eof.gr> **4.9 Υπερδόσολογία:** Δεν υπάρχουν ιδιαίτερες συστάσεις. Η αγωγή θα πρέπει να είναι συμπτωματική. **5. ΦΑΡΜΑΚΟΛΟΓΙΚΕΣ ΙΔΙΟΤΗΤΕΣ: 5.1 Φαρμακοδυναμικές Ιδιότητες:** Φαρμακοθεραπευτική κατηγορία: Ωμέγα-3 τριγλυκερίδια συμπεριλαμβανομένων άλλων εστέρων και οξέων, κωδικός κατά ATC: C10AX06. Τα ωμέγα-3-πολυακόρεστα λιπαρά οξέα, το eicosapentaenoic acid (EPA) και το docosahexaenoic acid (DHA) αποτελούν απαραίτητα λιπαρά οξέα. Το Omacor δρα στα λιπίδια του πλάσματος ελαττώνοντας τα επίπεδα των τριγλυκεριδίων ως συνέπεια της μείωσης της VLDL (πολύ χαμηλής πυκνότητας λιποπρωτεΐνη) και έχει επίσης δράση επί της αμύσστασης και της αρτηριακής πίεσης. Το Omacor® προκαλεί μείωση της σύνθεσης των τριγλυκεριδίων στο ήπαρ γιατί το EPA και το DHA δεν αποτελούν καλά υποστρώματα για τα ένζυμα που είναι υπεύθυνα για τη σύνθεση τριγλυκεριδίων και αναστέλουν την εστεροποίηση άλλων λιπαρών οξέων. Η αύξηση της β-οξειδωσής των λιπαρών οξέων, στα υπεροξυσώματα του ήπατος, μπορεί επίσης να συμβάλει στην πτώση των τριγλυκεριδίων, αφού μεσολογείται τα διαθέσιμα λιπαρά οξέα για τη σύνθεση τριγλυκεριδίων. Η αναστολή αυτή της σύνθεσης τριγλυκεριδίων έχει σαν συνέπεια τη μείωση της πολύ χαμηλής πυκνότητας λιποπρωτεΐνης (VLDL). Σε μερικούς ασθενείς με υπερτριγλυκεριδαίμια, το Omacor αυξάνει την LDL-χοληστερόλη. Η αύξηση της HDL-χοληστερόλης είναι μικρή - σημαντικά μικρότερη εκείνης που παρατηρείται μετά από χορήγηση φιβράτων - και δεν είναι σταθερή. Η μακροχρόνια υπολιπιδαιμική δράση του Omacor (για περισσότερο από ένα χρόνο) δεν είναι γνωστή. Κατά τα άλλα δεν υπάρχει ισχυρή ένδειξη ότι η μείωση των τριγλυκεριδίων ελαττώνει τον κίνδυνο ισχαιμικής καρδιακής νόσου. Κατά τη διάρκεια της αγωγής με Omacor παρατηρείται μια πτώση στην παραγωγή θρομβοξάνης A2 και μια μικρή αύξηση του χρόνου ροής. Δεν έχει παρατηρηθεί σημαντική επίδραση στους άλλους παράγοντες πήξης. 11.324 ασθενείς με πρόσφατο έμφραγμα του μυοκαρδίου (< 3 μήνες) υπό πρωτογενή αγωγή και μεσογενή αγωγή τύπου διαίτα, αφού τυχαιοποιήθηκαν πήραν μέρος στην μελέτη GISSI-Prevenzione όπου τους χορηγήθηκε Omacor (n=2.836), Vitamin E (n=2.830), Omacor + Vitamin E (n=2.830) ή κακόλου θεραπεία (n=2.828). Η GISSI-P ήταν μια πολυκεντρική, τυχαιοποιημένη, ανοιχτή μελέτη που διεξήχθη στην Ιταλία. Τα αποτελέσματα που παρατηρήθηκαν σε χρονική διάρκεια μεγαλύτερη των 3,5 χρόνων μετά τη χορήγηση Omacor 1g/ημέρα, έδειξαν σημαντική μείωση ως προς το συνδυασμένο καταληκτικό σημείο αξιολόγησης που συμπεριλάμβανε θάνατο από κάθε αιτία, μη θανατηφόρο έμφραγμα του μυοκαρδίου και μη θανατηφόρο αγγειακό εγκεφαλικό επεισόδιο (μείωση του σχετικού κινδύνου κατά 15% [2-26] p=0,0226 σε ασθενείς στους οποίους χορηγήθηκε μόνο Omacor σε σύγκριση με την ομάδα ελέγχου και κατά 10% [1-18] p=0,0482 σε ασθενείς που χορηγήθηκε Omacor με ή χωρίς Vitamin E). Παρατηρήθηκε μείωση του δευτερεύοντος καταληκτικού σημείου αξιολόγησης που συμπεριλάμβανε τους καρδιαγγειακούς θανάτους, το μη θανατηφόρο έμφραγμα του μυοκαρδίου και το μη θανατηφόρο αγγειακό εγκεφαλικό επεισόδιο (μείωση του σχετικού κινδύνου κατά 20% [5-32] p=0,0082 σε ασθενείς που χορηγήθηκε μόνο Omacor σε σύγκριση με την ομάδα ελέγχου και κατά 11% [1-20] p=0,0526 σε ασθενείς που χορηγήθηκε Omacor με ή χωρίς Vitamin E). Δευτερογενής ανάλυση μεμονωμένα κάθε κριτηρίου από τα πρωτεύοντα κριτήρια αξιολόγησης, έδειξε σημαντική μείωση των θανάτων από κάθε αιτία και των καρδιαγγειακών θανάτων αλλά δεν έδειξε μείωση των μη θανατηφόρων καρδιαγγειακών επεισοδίων και των θανατηφόρων ή μη αγγειακών εγκεφαλικών επεισοδίων. **5.2 Φαρμακοκινητικές Ιδιότητες:** Κατά τη διάρκεια της απορρόφησης αλλά και μετά από αυτήν, υπάρχουν τρεις βασικές οδοί για το μεταβολισμό των ωμέγα-3 λιπαρών οξέων: - Τα λιπαρά οξέα μεταφέρονται αρχικά στο ήπαρ όπου ενσωματώνονται σε διάφορες κατηγορίες λιποπρωτεϊνών και στη συνέχεια διχεύονται στις περιφερικές αποθήκες λιπιδίων. - Τα φωσφολιπίδια των κυτταρικών μεμβρανών αντικαθίστανται από λιποπρωτεϊνικά φωσφολιπίδια και τα λιπαρά οξέα μπορούν τότε να δράσουν σαν πρόδρομοι διαφόρων εικοσανοειδών. - Η πλειοψηφία τους οξειδώνεται για να ικανοποιηθεί ενεργειακές ανάγκες. Η συγκέντρωση των ωμέγα-3 λιπαρών οξέων, EPA και DHA, στα φωσφολιπίδια του πλάσματος αντιστοιχεί στα EPA και DHA που ενσωματώθηκαν στις κυτταρικές μεμβράνες. Φαρμακοκινητικές μελέτες σε ζώα απέδειξαν ότι υπάρχει πλήρης υδρόλυση του αιθυλεστέρα που συνοδεύεται από ικανοποιητική απορρόφηση και ενσωμάτωσή των EPA και DHA στα φωσφολιπίδια του πλάσματος και τους εστέρες της χοληστερόλης. **5.3 Προκλινικά δεδομένα για την ασφάλεια:** Με βάση τις συμβατικές μελέτες τοξικότητας επαναλαμβανόμενων δόσεων, ονοτοξικότητας, δυναμικού καρκινογένεσης και τοξικότητας στην αναπαραγωγική ικανότητα, τα μη κλινικά δεδομένα δεν αποκαλύπτουν ιδιαίτερο κίνδυνο για τον άνθρωπο. Επιπλέον, τα μη κλινικά βιβλιογραφικά δεδομένα για τη φαρμακολογική ασφάλεια δείχνουν ότι δεν υπάρχει κίνδυνος για τους ανθρώπους. **6. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ: 6.1 Κατάλογος εκδόχων: Περιεχόμενο καψακίου:** alpha-tocopherol / Κέλυστρο καψακίου: ζελατίνη, γλυκερόλη, ύδωρ κεκαθαρμένο, τριγλυκερίδια μέσου μοριακού βάρους, λεκθίνη (σόγια). **6.2 Ασυμπτωτικές:** Δεν εφαρμόζεται. **6.3 Διάρκεια ζωής:** 3 χρόνια. **6.4 Ιδιαίτερες προφυλάξεις κατά τη φύλαξη του προϊόντος:** Μη φυλάσσετε σε θερμοκρασία μεγαλύτερη των 25°C. Μην καταψύχετε. **6.5 Φύση και συστατικά που περιέχ:** Συσκευασία που εγκιβωτίζεται κατά την αμοιβία διαδοχικά: Λευκή φιάλη πολυαιθυλενίου υψηλής πυκνότητας (HDPE): • 1 x 20 καψάκια • 1 x 28 καψάκια • 1 x 60 καψάκια • 1 x 100 καψάκια • 10 x 28 καψάκια Μπορεί να μην κυκλοφορούν όλες οι συσκευασίες. Συσκευασία που κυκλοφορεί στην ελληνική αγορά: Λευκή φιάλη πολυαιθυλενίου υψηλής πυκνότητας (HDPE) σε χάρτινο περίβλημα: • 1 x 28 καψάκια **6.6 Ιδιαίτερες προφυλάξεις απόρριψης και άλλος χειρισμός:** Κάθε αχρησιμοποίητο φαρμακευτικό προϊόν ή υπόλειμμα πρέπει να απορρίπτεται σύμφωνα με τις κατά τόπους ισχύουσες σχετικές διατάξεις. **7. ΚΑΤΟΧΟΣ ΤΗΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ:** BGP ΠΡΟΪΟΝΤΑ Μ.Ε.Π.Ε., Αγ. Δημητρίου 63, 174 56 Αλμ. Τηλ. 210 99 85 222. **8. ΑΡΙΘΜΟΣ(ΟΙ) ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ:** 3196/13-01-2009 **9. ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΠΡΩΤΗΣ ΕΓΚΡΙΣΗΣ /ΑΝΑΝΕΩΣΗΣ ΤΗΣ ΑΔΕΙΑΣ:** Ημερομηνία πρώτης έγκρισης: 01 Οκτωβρίου 1996 Ημερομηνία τελευταίας ανανέωσης: 13 Ιανουαρίου 2009 **10. ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΑΝΑΘΕΩΡΗΣΗΣ ΤΟΥ ΚΕΙΜΕΝΟΥ:** 12-09-2016 **Τρόπος διάθεσης:** Δεν απαιτείται ιατρική συνταγή **Λ.Τ. 28caps x 1000mg = 13,83€**

Βοηθήστε να γίνουν τα φάρμακα πιο ασφαλή και
Αναφέρετε
ΟΛΕΣ τις ανεπιθύμητες ενέργειες για
ΟΛΑ τα φάρμακα
Συμπληρώστε στην "ΚΙΤΡΙΝΗ ΚΑΡΤΑ"