

# X. Őszi Szegedi Allergia Nap

**10 év – jubileumi  
visszatekintő!**

Szeged, 2015. szeptember 12.



PROGRAM

# Nem szedatív antihisztamin<sup>1</sup>

Allergiás rhinoconjunctivitis

és urticaria tüneti kezelésére<sup>1</sup>



**BERLIN-CHEMIE  
MENARINI**

Berlin-Chemie/A. Menarini Kft.  
2040 Budaörs, Neumann J. u. 1.  
Tel: 23/501-301

## Lendin 20 mg tableta

Rövidített alkalmazási előírás

**Összetétel:** 20 mg bilasztin tablettánként. **Javallatok:** Allergiás (szezonális és perennális) rhinoconjunctivitis és urticaria tüneti kezelése.

**Adagolás és alkalmazás:** 12 éven felüliek: 20 mg (1 db tableta) naponta egyszer. A tablettát szájon át az étkezés vagy gyümölcsle ivása előtt egy órával, vagy két órával ezt követően kell bevenni. A bilasztin biztonságossága és hatékonysága 12 éven aluli gyermekek esetében nem bizonyított. **Vese- vagy májkárosodás:** nincs szükség az adagolás módosítására. **Ellenjavallatok:** A készítmény hatóanyagával, a bilasztinnal vagy bármely segédanyagával szembeni túlérzékenység. **Különleges figyelmeztetések és az alkalmazással kapcsolatos óvintézkedések:** A bilasztin P-glikoprotein gátlókkal történő együttadása kerüendő mérsékelt vagy súlyos vesekárosodásban szenvedő betegek esetében. **Leggyakoribb mellékhatások (>0,1%):** fejfájás, álmoság, szédülés és fáradtságérzet. Ezek a mellékhatások hasonló gyakorisággal fordultak elő a placebo-t szedő betegeknél is. **Kiadhatóság:** Kizárólag orvosi rendelvényhez kötött gyógyszer (V). OGYI-T-21640/01-03. Alkalmazási előírás dátuma: 2012.11.27. Bővebb információért olvassa el a gyógyszer alkalmazási előírását! Ártamogatásban nem részesül. A dokumentum lezárásának időpontja: 2015.03.31. A dokumentum érvényességének időpontja: 2016.03.31.

1. Lendin® Alkalmazási előírás. (2012.11.27.)

# X. Őszi Szegedi Allergia Nap

**10 év – jubileumi  
visszatekintő!**

Szeged, 2015. szeptember 12.

IH Rendezvényközpont  
6721 Szeged, Felső Tisza-part 2.

PROGRAM

# X. Őszi Szegedi Allergia Nap

---

- 09:00-09:15     **Megnyitó, üdvözlések**
- 09:15-09:35     **Megelőzhetők-e az allergiás betegségek?**  
Cserhádi Endre  
*Semmelweis Egyetem I.sz. Gyermekklinika, Budapest*
- 09:35-09:55     **Dyspnoe – magyarázatok!**  
Böszörményi Nagy György  
*OKTPI, Budapest*
- 09:55-10:15     **Spice story – szintetikus kannabinoidok – jelen és jövő**  
Zacher Gábor  
*Honvédkórház Sürgősségi Centrum, Budapest*
- 10:15-10:30     Diskusszió
- 10:30-11:00     Kávészünet
- 11:00-11:30     **Berlin-Chemie/A. Menarini szimpóziuma**  
Érdekességek az antimuszkarinerg szerek kapcsán  
Rónai Zoltán  
  
A bilasztin kezelés hatékonysága az allergiás rhinitis kezelésében  
Novák Zoltán
- 11:30-11:50     **Ewopharma szimpóziuma**  
Az immunterápia helyzete Magyarországon  
Szilasi Mária
- 11:50-12:10     **GlaxoSmithKline szimpóziuma**  
Személyre szabott terápia COPD-ben  
Tamási Lilla  
  
Innovatív GSK megoldások a COPD kezelésében  
Faragó Mária

# X. Őszi Szegedi Allergia Nap

---

- 12:10-13:30 Ebédszünet
- 13:30-13:50 **Aasztma és terhesség, szoptatás és gyógyszerelés**  
Tamási Lilla  
*Semmelweis Egyetem Pulmonológia Klinika, Budapest*
- 13:50-14:10 **Betegoktatás légúti betegségekben.  
Új kihívások, új lehetőségek**  
Berta Gyula  
*Apponyi Magánklinika, Kaposvár*
- 14:10-14:30 **A csecsemő és kis(ded)gyermek táplálás változásai és hatásai**  
Várkonyi Ágnes  
*SZTE Gyermekklinika, Szeged*
- 14:30-14:50 Diskusszió
- 14:50-15:10 **Chiesi szimpóziuma**  
Nexthaler- A porinhalációs gyógyszerbevitel új korszaka  
Rónai Zoltán
- 15:10-15:25 **Pharmacoidea szimpóziuma**  
A kvantumkémia felejthetetlen íze, avagy a prevenció új lehetőségei  
Letoha Tamás
- 15:25-15:35 **Indiso szimpóziuma**  
Indiso egészségügyi száraz sóterápia gyermeklégúti alkalmazása  
Laki István
- 15:35-16:00 Kávészünet
- 16:00-16:20 **Ritkábban (?) támadó légúti patogének**  
Nagy Béla  
*Debreceni Egyetem Gyermekklinika, Debrecen*

# X. Őszi Szegedi Allergia Nap

---

- 16:20-16:40     **Tüdődaganatok kilátásai: múlt, mit hozhat a jövő**  
Gálffy Gabriella  
*Semmelweis Egyetem Pulmonológia Klinika, Budapest*
- 16:40-17:00     **Szeretnénk időnként belelátni? Hörgőtükrözés gyermek és felnőttkorban**  
Bánfi Andrea  
*Svábhegyi Országos Gyermekallergológiai  
Pulmonológiai és Fejlődésneurológiai Intézet, Budapest  
SZTE Gyermekklinika, Szeged*
- 17:00-17:20     **Lehetőségek a felső légúti betegségek műtéti ellátásában**  
Rovó László  
*SZTE Fül-Orr-Gégészeti és Fej-nyaksebészeti Klinika, Szeged*
- 17:20-17:40     **Merre tart az inhalációs gyógyszerbevitel –  
Múlt, jelen, jövő**  
Rónai Zoltán  
*Arany Kehely Egészségcentrum, Pécs*
- 17:40-18:00     Diszkusszió
- 18:00-18:30     **Tesztírás, és a rendezvény zárása**

## **További információ:**



### ***Prof. Dr. Novák Zoltán***

SZTE Gyermekklinika és Gyermekegészségügyi Központ  
6720 Szeged, Korányi Fásor 15.  
Tel: 62/545-342, Fax: 62/544-580  
[novak.zoltan@med.u-szeged.hu](mailto:novak.zoltan@med.u-szeged.hu)

### ***Congress & Hobby Service Kft.***

6725 Szeged, Szent Ferenc u. 8. 1/3.  
Tel.: 62/484-531, Fax: 62/450-014  
[info@congress-service.hu](mailto:info@congress-service.hu)

## A RENDEZVÉNY TÁMOGATÓI

Actavis Hungary Kft.  
Aranyklinika Kft.  
AstraZeneca Kft.  
Berlin-Chemie/A. Menarini Kft.  
Bus-Oxy Egészségügyi Gázforgalmazó Kft.  
Chiesi Hungary Kft.  
Elektro-Oxigén Kft.  
Ewopharma Hungary Kft.  
Frank Diagnosztika Kft.  
GlaxoSmithKline Kft.  
HAL-Allergy Sp. z o. o.  
Indiso International Kft.  
Leona Kft.  
MEDA Pharma Hungary Kft.  
Mitra-Pont Kft.  
Nestlé Hungária Kft.  
Novartis Hungária Kft.  
Orion Pharma Kft.  
Pharmacoidea Kft.  
Phytotec Hungária  
Richter Gedeon Nyrt.  
Sandoz Hungária Kft.  
Spiromed Kft.

*A szervezők köszönetüket fejezik ki a kiállító cégek  
és a szponzorok által nyújtott támogatásért!*



## 10 év – jubileumi visszatekintő!

Szeged, 2015. szeptember 12.

### TESZT

Az összesített tesztlapot kitöltve, a programfüzetből kitépve kérjük leadni a továbbképzés zárásakor a regisztrációnál!

#### 1. Melyek a legfontosabb beltéri allergének? (két jó válasz)

- A. fűpollenek
- B. házipor atka
- C. macska allergének
- D. légtéri szennyezés (pollutio)

#### 2. Mely allergiás kórképeket tudjuk kedvezően befolyásolni allergén immuntherápiával? (két jó válasz)

- A. étel allergia
- B. urticaria
- C. allergén okozta asthma
- D. allergiás rhinoconjunctivitis

#### 3. Melyek azok az étel allergiák amelyek gyakran véglegesen megmaradnak? (egy jó válasz)

- A. tojásfehérje
- B. kagylók és rákok
- C. tej
- D. szója

#### 4. A tüdő hiperinflációja a légzési munka fokozódását, ezzel dyspnoet okoz:

- A. a rezisztív légzési munka emelkedése révén
- B. főként az elasztikus légzési munka fokozódása miatt
- C. a funkcionális reziduális kapacitás (FRC) csökkenése következtében
- D. a tüdő hiperinflációja okozta ventilációs/perfúziós inhomogenitás miatt

## 5. Mi az akut asztmás bronchoconstrictio jellemzője

- A. mellkasi feszülés
- B. a légzési munka hirtelen fokozódásának az érzete
- C. légszomj („nem kapok elég levegőt”)
- D. tachypnoe (kapkodó, felületes légzés) kényszere

## 6. Ismert asztmás, 36 hetes terhes beteg, közepes dóziszú ICS (budesonid napi kétszer) mellett 4 hónapja kontrollált. Mit csinál?

- A. ICS elhagyása
- B. ICS adagjának felezése
- C. A terápia napi egyszer történi adagolása
- D. A szülésig nem változtatok

## 7. Ismert szénanáthás 23 éves hölgy, aki jelenleg 24 hetes terhes, éjszaka – hajnalonként – jelentkező fulladás miatt érkezik. Szénanáthás tünetei miatt budesonid orrspray-t használ. Elmondja, hogy ilyenkor sípol a mellkasa. Vizsgálatakor fizikálisan a tüdők felett kóros nincs, LF normális, EKG normális, teljes labor fiziológiás, CRP és prokalcitonin fiziológiás, d-dimer negatív. Mit tesz?

- A. A terhesség alatt asztmásnak tartom, ICS monoterápiát indítok kis dózisban, illetve salbutamol rohamoldó aeroszollal látom el; terhesség után végzem el a részletes kivizsgálást
- B. Aspecifikus bronchialis provokációt végzek légúti hyperreaktivitás kizárása vagy igazolása céljából
- C. Diaphyllin kezelést javaslok a fulladás oldására
- D. Nem teszek semmit, terhesség utánra halasztom a kivizsgálást és kezelést

## 8. Terhesség során az immunrendszer működése:

- A. a tolerancia irányába tolódik el
- B. fokozott védekezőképesség jellemző a terhességre
- C. a terhesség nem befolyásolja az immunológiai folyamatokat
- D. a terhesség alatt az allergiás eredetű betegségek mindenkinél romlanak

## 9. A terhesség során az asztma kezelésének célja:

- A. a kontrollált állapot elérése és fenntartása, a lehető legkisebb gyógyszerdózis alkalmazása mellett
- B. a lehető legkevesebb (optimálisan semennyi) gyógyszer alkalmazása
- C. csak a legregebbi készítmények és hatóanyagok (pl. diaphyllin) alkalmazása
- D. az inhalációs kortikoszteroidok kerülése a lehetséges mellékhatások miatt

**10. A magyar lakosság kb. hány százaléka funkcionális analfabéta?**

- A. kb. 5-10%
- B. kb. 10-20%
- C. kb. 30-35%
- D. kb. 50%

**11. A kiváltott asztma ellenes szerek hány százaléka hasznosul előzetes betegoktatás nélkül?**

- A. 90-95%
- B. 60 – 70%
- C. 40-50%
- D. 40%-nál is kevesebb

**12. Melyik állítás hamis?**

Az anyatej helyettesítő és követő tápszer megfelelő fehérje tartalma:

- A. maximum :2,5 g /100kcal
- B. minimum: 1,8 g /100kcal
- C. 3,5 g/100kcal a fehérje célérték

**13. Melyik állítás igaz?**

A tejallergia:

- A. általában kinőhető a kora gyermek- és az adolescens korban.
- B. non-IgE mediált forma elmúlási esélyei jobbak az IgE-mediált eseteknél
- C. kevesebb az esély, ha magas a tej-specifikus IgE-antitest,
- D. kisebb az esély, ha multiplex ételallergia áll fenn.

**14. Melyik állítás hamis?**

- A. az anyatej nem steril
- B. az anyatej élő baktériumot és bakteriális DNS-t tartalmaz
- C. az anyatej mikroRNS –t tartalmaz
- D. egészséges- és allergia kockázatú csecsemő kizárólagos szoptatása legalább 4 és legfeljebb 6 hónapos korig a kívánatos cél.
- E. a kizárólagos szoptatásnak egyértelmű hatása van az allergiás megbetegedések kivédésében

**15. Kórokozók gyakorisága közösségben szerzett pneumónia (CAP) miatt kórházban kezelt gyermekekben (EPIC study, 2015):**

- A. Egy vagy több vírus: 66%
- B. Egy vagy több baktérium: 8%
- C. *S. aureus*: <1%
- D. *S. pneumoniae*: 39-44%

**16. A *Legionella pneumophila* szaporodása különleges „sajátosságokkal”, kivéve egyet:**

- A. Populációsűrűséggel korreláló gén-expresszió
- B. Nagy ellenálló-képesség, még a forrásban lévő víznek is
- C. A természetes immunitás „kikapcsolása”
- D. Az endoplazmatikus reticulum „stressz” helyreállításának megakadályozása

**17. Helyes megállapítások a Légionárius betegséggel kapcsolatban, kivéve egyet:**

- A. A megbetegedés fertőzött apró vízcseppek belélegzésével alakul ki
- B. A biofilm képződés megnöveli az ellenálló-képességet és a virulenciát különösen *P. aeruginosa* jelenlétében
- C. A mellkas-röntgenkép nem specifikus
- D. Gyermekkori előfordulását az intenzív osztályos kezelés vagy vízben-szülés elősegíti
- E. Kezelésében az aminoglikozidok és a béta-laktamáz-gátlók preferálandók

**18. A tüdőrák melyik szövettani típusában van lehetőség a legtöbb célzott kezelés közül választani?**

- A. planocelluláris carcinoma
- B. kissejtes tüdőrák
- C. adenocarcinoma
- D. nagysejtes carcinoma
- E. neuroendokrin carcinoma

**19. Melyik készítményeket van lehetőség fenntartó terápiában adni a tüdőrák kezelésében?**

- A. Paclitaxol és docetaxol
- B. Avastin és Alimta
- C. gemcitabin és Vinorelbine
- D. Carboplatin és Ciszplatin
- E. egyiket sem

**20. Melyik mellékhatások fordulhatnak elő a tüdőrák kemoterápiás kezelése mellett?**

- A. anémia
- B. leukopenia
- C. hányinger
- D. hajhullás
- E. mindegyik

**21. Kinek a nevéhez fűződik a bronchoscop felfedezése?**

- A. Hippocrates
- B. Gustav Killian
- C. Shigeto Ikeda
- D. Kassay Dezső

**22. Légúti fejlődési rendellenességekre utaló kórállapotok, egyet kivéve:**

- A. Születés óta fennálló stridor
- B. Hirtelen kialakuló köhögési roham
- C. Recidiváló, terápiarezisztens obstruktív bronchitis
- D. Recidiváló pneumonia
- E. Vérköpés
- F. Terápia rezisztens köhögés

**23. A merevcöves bronchosopia egyértelmű indikációja:**

- A. stridor
- B. köhögés
- C. stagnáló mellkas röntgenárnyék
- D. idegentest aspiratio
- E. terápia rezisztens asthma

**24. Felső légúti szűkület esetén melyik tünet nem jellemző:**

- A. légzési stridor
- B. köhögés, fulladás érzés
- C. kilégzési stridor

**25. Csecsemő- és újszülött kori stridor hátterében melyik kórkép nem szerepel?**

- A. kétoldali hangszalagbénulás
- B. egyoldali hangszalagbénulás
- C. laryngomalacia
- D. laryngeal WEB
- E. trachea aplasia
- F. trachea atresia

**26. Nyaki műtétet követően kialakult fulladás hátterében a leggyakoribb ok:**

- A. kétoldali hangszalag mozgáskorlátozottság
- B. tracheomalacia
- C. asztma
- D. nyaki lágyrész haematoma

**27. Mekkora a Foster® NEXThaler® tüdődepozíciója asztmás betegeknél?**

- A. 36%
- B. 46%
- C. 56%

**28. A Foster® NEXThaler® áramlás-szenzora mekkora belégzési áramlás felett aktiválja a fedőlemezt megnyitó mechanizmust?**

- A. 25 l/min
- B. 35 l/min
- C. 45 l/min
- D. 55 l/min

# X. Őszi Szegedi Allergia Nap

---

**29. Milyen visszajelzést ad a betegnek a Foster® NEXThaler® arra vonatkozóan, hogy helyesen végzi a gyógyszerbelégzést?**

- A. laktózt tartalmaz, aminek jellegzetes íze van
- B. gyógyszerbelégzés közben berregés hallható
- C. adag beszipantását követően a dózisszámláló értéke eggyel emelkedik

**30. Hányadik jubileumát ünnepli a szegedi Őszi Allergia Nap rendezvény? (egy helyes válasz)**

- A. 2.
- B. 5.
- C. 10.

**31. Ki tartott az alábbiak közül a legtöbbször előadást a szegedi Őszi Allergia Napon? (egy helyes válasz)**

- A. Prof. Dr. Cserhádi Endre
- B. Dr. Kulcsár Andrea
- C. Dr. Juhász Mikós

**32. Rendezünk-e hasonló rendezvényt az elkövetkező 10 évben?**

- A. Isten őrizz, csak azt ne!!!
- B. Lehet, de inkább két évente.
- C. Esetleg, ameddig a szervezők erővel bírják!
- D. Igen, célozzuk meg a 100. jubileumot!

# X. Őszi Szegedi Allergia Nap

---

## Jegyzet



# X. Őszi Szegedi Allergia Nap

## 10 év – jubileumi visszatekintő! • Összesítő tesztlap

Név: ..... pecsétszám: .....

Kérjük, minden kérdésnél a helyes válaszoknak megfelelő négyzetbe tegyen egy X jelet.  
A tesztlapot kitöltése után a perforáció mentén szakítsa ki és adja le a regisztrációnál.  
Munkatársaink a tesztlapokat csak a továbbképzés zárását követően tudják elfogadni!

Kérdés száma	Helyes válasz					
	A	B	C	D	E	F
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						
10.						
11.						
12.						
13.						
14.						
15.						
16.						

Kérdés száma	Helyes válasz					
	A	B	C	D	E	F
17.						
18.						
19.						
20.						
21.						
22.						
23.						
24.						
25.						
26.						
27.						
28.						
29.						
30.						
31.						
32.						

2015. szeptember 12.

.....

aláírás





# Tiszta légzés természetesen

● Budapest – Óbuda  
● Budapest – Ferencváros  
● Budapest – Pestszentimre

● Debrecen  
● Győr  
● Kecskemét

● Miskolc  
● Nyíregyháza  
● Pécs

● Szeged  
● Székesfehérvár  
● Tatabánya

● Telkibánya  
● Törökbálint  
● Zalaegerszeg

## Miben más az Indiso?

- Magyarország **legelismertebb egészségügyi** száraz sóterápiája.
- Asthma bronchiale, COPD, pneumónia akut stádium után, cystas fibrosis, rhinitis allergica, rhinosinusitis, sinusitis maxillaris, tonsillitis, laryngitis, tracheitis, psoriasis, ekcéma **hatékony kiegészítő kezelésére** alkalmas.
- Az Indiso a **legkifinomultabb technológiát** alkalmazza, hiszen:  
„A sótömbökkel burkolt fal és azok a műszaki megoldások, amelyek összetört sós ásványokon áramoltatják át a levegőt, vagy szellőztetik a sófalakat, nem alkalmasak megfelelő árszol gyógyító mennyiségű és célú előállítására.” (Prof. A. V. Cserszinszkaja)
- **A 0,2 mikronos részecskék és a 20-22 mg/m<sup>3</sup> koncentráció** előnyeit egyre több szakember értékeli:  
„A részecskék, apró méretük miatt egészen a légútyagocskáig lejutnak a tüdőben, így ott a gyulladás mértékét tudják csökkenteni, a csillószőrök mozgását könnyebbé teszik, így könnyebben és gyorsabban ki tudják juttatni a légszennyező anyagokat és az allergéneket is.” (Dr. Endre László)
- **Csak egészségügyi tisztaságú (99,99%) NaCl** hatóanyagot alkalmaz, mert:  
„TILOS és az egészségre ártalmas bármilyen tengeri vagy himalájai, illetve adalékot tartalmazó sók használata.” (Prof. A. V. Cserszinszkaja)
- Az Indiso hatékonysága **vizsgálatok során is bizonyított nyert**:  
„Mind a tüneti pontszámok, mind a nagy- és kislégútyi áramlások értékei és a fizikális lelet legnagyobb mértékben a bronchitis, sinobronchitis, cystas fibrosis csoportban javultak. Ez jól mutatja, hogy az eljárás hatékonyan oldja a légútyi váladékot. A váladék ürülése, a nyálkahártya-duzzanat mérséklése e kórképekben prompt javulást eredményez.” (Dr. Laki István)

**Augusztustól 3 újabb helyszínen, országosan már 15 Sóklinikán érhető el az Indiso!**

### Győződjön meg róla személyesen!

A X. Őszi Szegedi Allergia nap résztvevői számára ingyenes bemutatót tartunk szegedi Sóklinikánkon (6722 Szeged, Honvéd tér 5/b.). Most Ön is megtapasztalhatja az egyedülállóan kis szennyezőanyag és egyedülállóan nagy koncentráció által létrehozott különleges gyógyközeg kivételes tulajdonságait!  
Szeretettel várjuk érdeklődését a [kozpont@indiso.eu](mailto:kozpont@indiso.eu) e-mail címen, vagy a **(+36 70) 436 2751** telefonszámon!





**Lordestin®**  
desloratadin



*Uralkodik az allergián*  
**Allergiás rhinitishez és urticariához társuló  
panaszok enyhítésére a Richtertől**



RICHTER GEDEON

1103 Budapest, Gyömrői út 19-21. Szakorvosi Marketing Osztály: +36-1 431-4026, [www.richter.hu](http://www.richter.hu)  
Gyógyszerbiztonsági Osztály: +36-1 505-7032, [drugsafety@richter.hu](mailto:drugsafety@richter.hu)

Gyógyszerkészítmény neve: Lordestin 5 mg filmtableta 10x, 30x., Lordestin 0,5mg/ml belsőleges oldat 150 ml. Hatóanyag: 5 mg desloratadin filmtablettánként, 0,5mg desloratadin milliliterenként. Nem tartalmaz laktózt. Javallatok: allergiás rhinitis, urticaria. Adagolás és alkalmazás: Felnöttek és 12 éves vagy idősebb serdülők: 1 tableta naponta, 1-5 év között 2,5ml naponta, 6-11 év között 5ml naponta. Ellenjavallatok: A készítmény hatóanyagával vagy bármely segédanyagával vagy loratadinnal szembeni túlérzékenység. Földimogyoró vagy szója allergiában szenvedő betegek a tablettát nem szedhetik. Nemkívánatos hatások, mellékhatások: A placebohoz képest nagyobb mértékben előforduló, leggyakrabban jelentett mellékhatások a fáradtság (1,2%), a szájszárazság (0,8%) és a fejfájás (0,6%) voltak. Különleges figyelmeztetések és az alkalmazással kapcsolatos óvintézkedések: Súlyos veseelégtelenségben körültekintően kell alkalmazni. Bruttó ár/támogatás/térítési díj: Lordestin 5mg 30X: 1025 Ft/243 Ft/782 Ft. Az 5mg ftabl 10X és a belsőleges oldat támogatással nem rendelkező gyógyszerek. Fogyasztói áruk eltérő lehet a patikákban. Kiadhatóság: Kizárólag orvosi rendelvényhez kötött gyógyszer (V) Közgyógy-támogatottaknak felirható (ftabl 30X). A forgalomba hozatali engedély jogosultja: Richter Gedeon Nyrt, 1103, Budapest, Gyömrői út 19-21. Forgalomba hozatali engedély száma(i): OGYI-T-22038/02 10x, OGYI-T-22038/03 30x, OGYI-T-22038/08 belsőleges oldat. Az utolsó jóváhagyott alkalmazási előírás dátuma: oldat: 2014. 03. 26., tableta: 2012. 02. 28. Az esetleges változások a [www.oepi.hu](http://www.oepi.hu), [www.ogyei.gov.hu](http://www.ogyei.gov.hu) honlapon tekinthetők meg.

Lezárás dátuma: 2015. 07. 02. RGD: 75856/HU