

**IDARUBICIN TEVA 1 mg/ml**

44/579/10-C

DR: OW RP: 44/651/92-C

D: TEVA PHARMACEUTICALS CR, S.R.O., PRAHA, Česká republika

S: Idarubicini hydrochloridum 5 mg v 5 ml

PP: Čirý, červenooranžový roztok, bez viditelných částic.

pH 3-4, osmolalita: 281 mosm/kg

5 ml (14 ml) bezbarvá skleněná injekční lahvička s bromobutylovou pryžovou zátkou, hliníkovým uzávěrem a modrým flip-off krytem.

B: INJ SOL 1X5MG/5ML VIA kód SÚKL: 0129495

INJ SOL 1X10MG/10ML VIA kód SÚKL: 0129496

IS: Cytostatica

ATC: L01DB06

PE: 36

ZS: Uchovávejte v chladničce (2-8°C). Uchovávejte injekční lahvičku v krabici, aby byl přípravek chráněn před světlem.

ZI: Idarubicin je indikován k léčbě akutní myelogenní leukemie (také známé jako akutní myeloidní leukemie nebo AML. Tento typ leukemie byl dříve nazýván "akutní nelymfocytární leukemie" nebo ANLL) u dospělých, k indukci remise u neléčených pacientů nebo k indukci remise u pacientů, u kterých došlo k relapsu nebo u pacientů nereagujících na léčbu. K léčbě relapsu akutní lymfocytární leukemie (také známé jako akutní lymfoblastická leukemie nebo ALL) jako terapie druhé linie u dospělých a dětí.

**ITOPRID PMCS 50 mg**

49/625/10-C

DR: O RP: 49/263/00-C

D: PRO.MED.CS PRAHA A.S., PRAHA, Česká republika

S: Itopridi hydrochloridum 50 mg  
(odp. Itopridum 45.4 mg)

PP: Bílé až téměř bílé potahované tablety čočkovitého tvaru, s půlicí rýhou, o průměru 7 mm.

Půlicí rýha má pouze usnadnit dělení tablety pro snazší polykání, není určena k dělení dávky.

Al/Al blistr nebo PVC/PVdC/Al blistr.

B: POR TBL FLM 40X50MG I BLI kód SÚKL: 0166774

POR TBL FLM 40X50MG II BLI kód SÚKL: 0166775

POR TBL FLM 100X50MG I BLI kód SÚKL: 0166776

POR TBL FLM 100X50MG II BLI kód SÚKL: 0166777

IS: Digestiva, adsorbentia, acida

ATC: A03FA

PE: 24

ZS: Tento léčivý přípravek nevyžaduje žádné zvláštní podmínky uchovávání.

ZI: Přípravek je určen pro léčbu gastrointestinálních příznaků funkční, nonulcerózní dyspepsie jako je pocit nadýmání, plného žaludku, diskomfortu až bolestivého tlaku v nadbřišku, anorexie, pálení žáhy, nauzey a zvracení. Přípravek je určen pro dospělé.

**LATALUX 0,05 MIKROGRAMŮ/ml OČNÍ KAPKY, ROZTOK 64/584/10-C**

DR: OW RP: 64/164/99-C

D: JELFA S.A., JELENIA GÓRA, Polsko

S: Latanoprostum 0.125 mg

PP: Oční kapky, roztok. Čirý, bezbarvý, sterilní roztok. pH 6,7 ± 0,1, Osmolalita 260 - 330 mOsmol/kg.

Průhledná LDPE lahvička s průhledným LDPE kapátkem, bílý HDPE šroubovací uzávěr.

B: OPH GTT SOL 1X2.5ML LGT kód SÚKL: 0147467  
OPH GTT SOL 3X2.5ML LGT kód SÚKL: 0147468  
OPH GTT SOL 6X2.5ML LGT kód SÚKL: 0147469

IS: Ophthalmologica

ATC: S01EE01

PE: 12

ZS: Uchovávejte v chladničce (2°C - 8°C). Po prvním otevření lahvičky: Uchovávejte při teplotě do 25°C.

ZI: Snížení zvýšeného nitroočního tlaku u pacientů, kteří trpí glaukomem s otevřeným úhlem a okulární hypertenzí.

-----  
**LOSARTAN/HYDROCHLOROTHIAZID HCS 100/25 mg** 58/588/10-C

DR: O RP: 58/180/03-C

D: HCS BVBA, EDEGEM, Belgie

S: Losartanum kalicum 100 mg  
Hydrochlorothiazidum 25 mg

PP: Žluté oválné mírně bikonvexní potahované tablety.  
PVC/PVDC//Al blistr, krabička.

B: POR TBL FLM 10 BLI kód SÚKL: 0160823

POR TBL FLM 28 BLI kód SÚKL: 0160824

POR TBL FLM 50 BLI kód SÚKL: 0160825

POR TBL FLM 56 BLI kód SÚKL: 0160826

POR TBL FLM 98 BLI kód SÚKL: 0160827

IS: Hypotensiva

ATC: C09DA01

PE: 48

ZS: Uchovávejte při teplotě do 30°C. Uchovávejte v původním obalu, aby byl přípravek chráněn před vlhkostí.

ZI: Léčba esenciální hypertenze u pacientů, jejichž krevní tlak není řádně zvládnán losartanem nebo hydrochlorothiazidem v monoterapii.

-----  
**LOSARTAN/HYDROCHLOROTHIAZID HCS 50/12,5 mg** 58/587/10-C

DR: O RP: 58/877/97-C

D: HCS BVBA, EDEGEM, Belgie

S: Losartanum kalicum 50 mg  
Hydrochlorothiazidum 12.5 mg

PP: Žluté oválné mírně bikonvexní potahované tablety s půlicí rýhou na jedné straně, rozměry: 6 x 12 mm (ovál) a 3,8 - 4,7 mm (tloušťka).

Půlicí rýha má pouze usnadnit dělení tablety pro snazší polykání, nikoliv za účelem dělení dávky.

PVC/PVDC//Al blistr, krabička.

B: POR TBL FLM 10 BLI kód SÚKL: 0160818

POR TBL FLM 28 BLI kód SÚKL: 0160819

POR TBL FLM 50 BLI kód SÚKL: 0160820

POR TBL FLM 56 BLI kód SÚKL: 0160821

POR TBL FLM 98 BLI kód SÚKL: 0160822

IS: Hypotensiva

ATC: C09DA01

PE: 60

ZS: Uchovávejte při teplotě do 30°C. Uchovávejte v původním obalu, aby byl přípravek chráněn před vlhkostí.

ZI: Léčba esenciální hypertenze u pacientů, jejichž krevní tlak není řádně zvládnán losartanem nebo hydrochlorothiazidem v monoterapii.

---

**MIDAZOLAM ACCORD 1 mg/ml**

57/623/10-C

DR: OW RP: 57/537/92-S/C

D: ACCORD HEALTHCARE LIMITED, NORTH HARROW, MIDDLESEX, Velká Británie

S: Midazolami hydrochloridum 5 mg  
(odp. Midazolamum 4.497 mg) v 5 ml

PP: Čirý bezbarvý až světle žlutý roztok, o hodnotě pH 2,9 - 3,7 a osmolalitě 270 až 330 mosmol/kg.

5 ml ampule z bezbarvého skla I. třídy s bílým odlamovacím a modrým rozlišovacím proužkem, krabička

B: INJ+INF SOL 10X5ML AMP kód SÚKL: 0127736

IS: Hypnotica, sedativa

ATC: N05CD08

PE: 24

ZS: Uchovávejte v původním obalu, aby byl léčivý přípravek chráněn před světlem.

Z mikrobiologického hlediska má být přípravek použit okamžitě.

Není-li použit okamžitě, doba a podmínky uchovávání přípravku po naředění před použitím jsou v odpovědnosti uživatele a normálně by doba neměla být delší než 24 hodin při 2 °C až 8°C, pokud ředění neproběhlo za kontrolovatelných a validovatelných aseptických podmínek.

ZI: Midazolam je indikován u dětí a dospělých k sedaci při zachování vědomí a k anestézii.

Poznámka: Pozor! Psychotropní látky zařazené do seznamu IV (příloha č.7 k zákonu č.167/1998 Sb.).

---

**MIDAZOLAM ACCORD 5 mg/ml**

57/624/10-C

DR: O RP: 57/537/92-S/C

D: ACCORD HEALTHCARE LIMITED, NORTH HARROW, MIDDLESEX, Velká Británie

S: Midazolami hydrochloridum 50 mg  
(odp. Midazolamum 44.97 mg) 10 ml

PP: Čirý bezbarvý až světle žlutý roztok, o hodnotě pH 2,9 - 3,7 a osmolalitě 170 až 230 mosmol/kg.

a) 1 ml ampule z bezbarvého skla I. třídy s bílým odlamovacím a žlutým rozlišovacím proužkem, krabička

b) 3 ml ampule z bezbarvého skla I. třídy s bílým odlamovacím a modrým rozlišovacím proužkem, krabička

c) 10 ml ampule z bezbarvého skla I. třídy s bílým odlamovacím a červeným rozlišovacím proužkem, krabička

B: INJ+INF SOL 10X1ML AMP kód SÚKL: 0127737

INJ+INF SOL 10X3ML AMP kód SÚKL: 0127738

INJ+INF SOL 1X10ML AMP kód SÚKL: 0127739

IS: Hypnotica, sedativa

ATC: N05CD08

PE: 24

- ZS: Uchovávejte v původním obalu, aby byl léčivý přípravek chráněn před světlem.  
Z mikrobiologického hlediska má být přípravek použit okamžitě.  
Není-li použit okamžitě, doba a podmínky uchovávání přípravku po naředění před použitím jsou v odpovědnosti uživatele a normálně by doba neměla být delší než 24 hodin při 2 °C až 8°C, pokud ředění neproběhlo za kontrolovatelných a validovatelných aseptických podmínek.
- ZI: Midazolam je indikován u dětí a dospělých k sedaci při zachování vědomí a k anestézii.  
Poznámka: Pozor! Psychotropní látky zařazené do seznamu IV (příloha č.7 k zákonu č.167/1998 Sb.).

---

**MONTELUKAST SYNTHON 10 mg, POTAHOVANÉ TABLETY 14/622/10-C**

- DR: O      RP: 14/351/99-C  
D: SYNTHON BV, NIJMEGEN, Nizozemsko  
S: Montelukastum natricum      10.4 mg  
(odp. Montelukastum      10 mg)  
PP: Světležluté až béžové, kulaté, bikonvexní potahované tablety, na jedné straně označené "M9UT" a číslem "10".  
Blistr Al/Al.  
B: POR TBL FLM 10X10MG BLI kód SÚKL: 0135567  
POR TBL FLM 20X10MG BLI kód SÚKL: 0135568  
POR TBL FLM 28X10MG BLI kód SÚKL: 0135569  
POR TBL FLM 30X10MG BLI kód SÚKL: 0135570  
POR TBL FLM 50X10MG BLI kód SÚKL: 0135571  
POR TBL FLM 98X10MG BLI kód SÚKL: 0135572  
POR TBL FLM 100X10MG BLI kód SÚKL: 0135573  
POR TBL FLM 90X10MG BLI kód SÚKL: 0135574  
IS: Bronchodilatantia, antiasthmatica  
ATC: R03DC03  
PE: 24  
ZS: Tento léčivý přípravek nevyžaduje žádné zvláštní podmínky uchovávání.  
ZI: Přídavná léčba pacientů s lehkým až středně těžkým persistujícím astmatem, kteří jsou nedostatečně kontrolováni inhalačními kortikosteroidy a u nichž krátkodobě působící beta-agonisté podání "podle potřeby" neposkytují dostatečnou klinickou kontrolu astmatu. Pacientům, u nichž je montelukast indikován k léčbě astmatu může také přinést úlevu od příznaků sezónní alergické rýmy. K profylaxi astmatu, pokud je rozhodující složkou bronchokonstrikce indukovaná tělesnou námahou.

---

**MONTELUKAST SYNTHON 4 mg, ŽVÝKACÍ TABLETY 14/620/10-C**

- DR: O      RP: 14/190/01-C  
D: SYNTHON BV, NIJMEGEN, Nizozemsko  
S: Montelukastum natricum      4.16 mg  
(odp. Montelukastum      4 mg)  
PP: Růžové, podlouhlé, bikonvexní tablety, na jedné straně značené "M9UT" a "4".  
Blistr Al/Al.  
B: POR TBL MND 10X4MG BLI kód SÚKL: 0135535  
POR TBL MND 20X4MG BLI kód SÚKL: 0135536  
POR TBL MND 28X4MG BLI kód SÚKL: 0135537  
POR TBL MND 30X4MG BLI kód SÚKL: 0135538  
POR TBL MND 50X4MG BLI kód SÚKL: 0135539  
POR TBL MND 98X4MG BLI kód SÚKL: 0135540

POR TBL MND 100X4MG BLI kód SÚKL: 0135541

POR TBL MND 90X4MG BLI kód SÚKL: 0135542

IS: Bronchodilatantia, antiasthmatica

ATC: R03DC03

PE: 24

ZS: Uchovávejte v původním obalu, aby byl přípravek chráněn před světlem.

ZI: Přídavná léčba pacientů ve věku od 2 do 5-ti let s lehkým až středně těžkým persistujícím astmatem. Alternativa k léčbě nízkodávkovanými inhalačními kortikosteroidy u pacientů od 2 do 5-ti let s lehkým persistujícím astmatem. K profylaxi astmatu u pacientů od 2 let, pokud je rozhodující složkou bronchokonstrikce indukovaná tělesnou námahou.

-----  
**MONTELUKAST SYNTHON 5 mg, ŽVÝKACÍ TABLETY** 14/621/10-C

DR: O RP: 14/350/99-C

D: SYNTHON BV, NIJMEGEN, Nizozemsko

S: Montelukastum natricum 5.2 mg  
(odp. Montelukastum 5 mg)

PP: Růžové, kulaté, bikonvexní tablety, na jedné straně značené "M9UT" a "5. Blistr (Al:Al).

B: POR TBL MND 10X5MG BLI kód SÚKL: 0135543  
POR TBL MND 20X5MG BLI kód SÚKL: 0135544  
POR TBL MND 28X5MG BLI kód SÚKL: 0135545  
POR TBL MND 30X5MG BLI kód SÚKL: 0135546  
POR TBL MND 50X5MG BLI kód SÚKL: 0135547  
POR TBL MND 90X5MG BLI kód SÚKL: 0135548  
POR TBL MND 98X5MG BLI kód SÚKL: 0135549  
POR TBL MND 100X5MG BLI kód SÚKL: 0135550

IS: Bronchodilatantia, antiasthmatica

ATC: R03DC03

PE: 24

ZS: Uchovávejte v původním obalu, aby byl přípravek chráněn před světlem.

ZI: Přídavná léčba pacientů s lehkým až středně těžkým persistujícím astmatem. Alternativa k léčbě nízkodávkovanými inhalačními kortikosteroidy u pacientů s lehkým persistujícím astmatem. K profylaxi astmatu, pokud je rozhodující složkou bronchokonstrikce indukovaná tělesnou námahou.

-----  
**NICORETTE ICEMINT GUM 2 mg** 87/572/10-C

DR: S

D: MCNEIL AB, HELSINGBORG, Švédsko

S: Nicotini resinas 10 mg  
(odp. Nicotinum 2 mg)

PP: Potahovaná čtvercová žvýkávací guma bílé barvy o velikosti 15 x 15 x 6 mm. PVC/PVDC/Al blistr.

B: ORM GUM MND 12X2MG BLI kód SÚKL: 0147589  
ORM GUM MND 15X2MG BLI kód SÚKL: 0147590  
ORM GUM MND 24X2MG BLI kód SÚKL: 0147591  
ORM GUM MND 30X2MG BLI kód SÚKL: 0147592  
ORM GUM MND 48X2MG BLI kód SÚKL: 0147593  
ORM GUM MND 90X2MG BLI kód SÚKL: 0147594  
ORM GUM MND 96X2MG BLI kód SÚKL: 0147595

ORM GUM MND 105X2MG BLI kód SÚKL: 0147596

ORM GUM MND 204X2MG BLI kód SÚKL: 0147597

ORM GUM MND 210X2MG BLI kód SÚKL: 0147598

IS: Varia

ATC: N07BA01

PE: 24

ZS: Uchovávejte při teplotě do 25°C.

P: Přípravek lze vydat i bez lékařského předpisu.

ZI: K léčbě závislosti na tabáku, ke zmírnění touhy po kouření (nikotinu) a abstinčních příznaků

- usnadňuje odvykání kouření kuřákům motivovaným přestat kouřit
- napomáhá kuřákům k překonávání dočasné abstinční fáze kouření
- usnadňuje snížení počtu vykouřených cigaret u kuřáků neschopných nebo neochotných přestat kouřit.

---

**NICORETTE ICEMINT GUM 4 mg**

87/573/10-C

DR: S

D: MCNEIL AB, HELSINGBORG, Švédsko

S: Nicotini resinas 20 mg  
(odp. Nicotinum 4 mg)

PP: Potahovaná čtvercová žvýkávací guma smetanové barvy o velikosti 15x15x6mm. PVC/PVDC/Al blistr, krabička.

B: ORM GUM MND 12X4MG BLI kód SÚKL: 0147599

ORM GUM MND 15X4MG BLI kód SÚKL: 0147600

ORM GUM MND 24X4MG BLI kód SÚKL: 0147601

ORM GUM MND 30X4MG BLI kód SÚKL: 0147602

ORM GUM MND 48X4MG BLI kód SÚKL: 0147603

ORM GUM MND 90X4MG BLI kód SÚKL: 0147604

ORM GUM MND 96X4MG BLI kód SÚKL: 0147605

ORM GUM MND 105X4MG BLI kód SÚKL: 0147606

ORM GUM MND 204X4MG BLI kód SÚKL: 0147607

ORM GUM MND 210X4MG BLI kód SÚKL: 0147608

IS: Varia

ATC: N07BA01

PE: 24

ZS: Uchovávejte při teplotě do 25°C.

P: Přípravek lze vydat i bez lékařského předpisu.

ZI: K léčbě závislosti na tabáku, ke zmírnění touhy po kouření (nikotinu) a abstinčních příznaků

- usnadňuje odvykání kouření kuřákům motivovaným přestat kouřit
  - napomáhá kuřákům k překonávání dočasné abstinční fáze kouření
  - usnadňuje snížení počtu vykouřených cigaret u kuřáků neschopných nebo neochotných přestat kouřit.
-