

Звіт про доклінічні дослідження

| | | | | | | |
|---|---|-------------------------------------|-----|-------------------------------------|----|--------------------------|
| 1. Назва лікарського засобу (за наявності — номер реєстраційного посвідчення): | ВІСТАФЕРУМ, розчин для внутрішньовенних ін'єкцій, 20 мг/мл | | | | | |
| 1) тип лікарського засобу, за яким проводилася або планується реєстрація | Генеричний лікарський засіб згідно пункту 1 (підпункту 1.3) розділу III Порядку наказу МОЗ України від 23 липня 2015 року № 460. | | | | | |
| 2) проведені дослідження | <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;">о</td> <td style="width: 10%;">так</td> <td style="width: 10%;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td style="width: 10%;">ні</td> <td style="width: 40%;">якщо ні, обґрунтувати</td> </tr> </table> | о | так | <input checked="" type="checkbox"/> | ні | якщо ні, обґрунтувати |
| о | так | <input checked="" type="checkbox"/> | ні | якщо ні, обґрунтувати | | |
| Обґрунтування: Це генеричний лікарський засіб. Відповідно до вимог розділу III Порядку проведення експертизи реєстраційних матеріалів на лікарські засоби, що подаються на державну реєстрацію (перереєстрацію), а також експертизи матеріалів про внесення змін до реєстраційних матеріалів протягом дії реєстраційного посвідчення (наказ Міністерства охорони здоров'я України від 26.08.2005 № 426 [зі змінами, чинна редакція]) та статті 10.1 Директиви 2001/83/ЄС доклінічні дослідження не вимагаються. | | | | | | |
| 2. Фармакологія: | - | | | | | |
| 1) первинна фармакодинаміка | - | | | | | |
| 2) вторинна фармакодинаміка | - | | | | | |
| 3) фармакологія безпеки | - | | | | | |
| 4) фармакодинамічні взаємодії | - | | | | | |
| 3. Фармакокінетика: | | | | | | |
| 1) аналітичні методики та звіти щодо їх валідації | - | | | | | |
| 2) всмоктування | - | | | | | |
| 3) розподіл | - | | | | | |
| 4) метаболізм | - | | | | | |

| | |
|---|---|
| 5) виведення | - |
| 6) фармакокінетичні взаємодії (доклінічні) | - |
| 7) інші фармакокінетичні дослідження | - |
| 4. Токсикологія: | |
| 1) токсичність у разі одноразового введення | - |
| 2) токсичність у разі повторних введень | - |
| 3) генотоксичність: <i>in vitro</i> | - |
| <i>in vivo</i> (включаючи додаткову оцінку з токсикокінетики) | - |
| 4) канцерогенність: | |
| довгострокові дослідження | - |
| короткострокові дослідження або дослідження середньої тривалості | - |
| додаткові дослідження | - |
| 5) репродуктивна токсичність та токсичний вплив на розвиток потомства: | |
| вплив на фертильність і ранній ембріональний розвиток | - |
| ембріотоксичність | - |
| пренатальна і постнатальна токсичність | - |
| дослідження, при яких препарат уводиться потомству (нестатевозрілим тваринам) та/або оцінюється віддалена дія | - |

6) місцева переносимість

7) додаткові дослідження токсичності:

антигенність (утворення антитіл)

імунотоксичність

дослідження механізмів дії

лікарська залежність

токсичність метаболітів

токсичність домішок

інше

5. Висновки щодо доклінічного вивчення

Заявник
(власник
реєстраційного
посвідчення)



(підпис)

Гаврилко О.А.
(П. І. Б.)

Звіт про клінічне випробування

| | |
|--|---|
| 1. Назва лікарського засобу (за наявності — номер реєстраційного посвідчення) | ВІСТАФЕРУМ, розчин для внутрішньовенних ін'єкцій, 20 мг/мл |
| 2. Заявник | Містрал Кепітал Менеджмент Лімітед, Англія |
| 3. Виробник | Виробництво готової лікарської форми, первинна та вторинна упаковка, контроль серії, випуск серії: BEM Ілач Сан. ве Тік. А.С., Туреччина |
| 4. Проведені дослідження: | так <input checked="" type="checkbox"/> ні <input type="checkbox"/> якщо ні, обґрунтувати |
| 1) тип лікарського засобу, за яким проводилася або планується реєстрація | Генеричний лікарський засіб згідно пункту 1 (підпункту 1.3) розділу III Порядку наказу МОЗ України від 23 липня 2015 року № 460. |
| 5. Повна назва клінічного випробування, кодований номер клінічного випробування | - |
| 6. Фаза клінічного випробування | - |
| 7. Період проведення клінічного випробування | - |
| 8. Країни, де проводилося клінічне випробування | - |
| 9. Кількість досліджуваних | - |
| 10. Мета та вторинні цілі клінічного випробування | - |
| 11. Дизайн клінічного випробування | - |
| 12. Основні критерії включення | - |
| 13. Досліджуваний лікарський засіб, спосіб застосування, сила дії | - |
| 14. Препарат порівняння, доза, спосіб застосування, сила дії | - |
| 15. Супутня терапія | - |
| 16. Критерії оцінки ефективності | - |
| 17. Критерії оцінки безпеки | - |
| 18. Статистичні методи | - |

19. Демографічні показники досліджуваної
популяції (стать, вік, раса, тощо)

20. Результати ефективності

21. Результати безпеки

22. Висновок (заключення)

Заявник
(власник
реєстраційного
посвідчення)



(підпись)
Гаврилко О.А.
(П. І. Б.)