

ЗВІТ
про клінічне випробування

| | |
|---|---|
| 1. Назва лікарського засобу (за наявності — номер реєстраційного посвідчення) | ПЕНТОКСІН, розчин для ін'єкцій 20 мг/мл по 5 мл в ампулах полімерних; по 5 ампул в пачці |
| 2. Заявник | Приватне акціонерне товариство «Інфузія» |
| 3. Виробник | Приватне акціонерне товариство «Інфузія» |
| 4. Проведені дослідження: | <p>Ні.</p> <p>Відповідно до вимог «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, затвердженого наказом МОЗ від 26 серпня 2005 р. № 426 (у редакції наказу МОЗ від 23 липня 2015 року № 460 та наказу МОЗ від 27 червня 2019 року №1528)» генеричний лікарський засіб передбачає, що реєстраційне досьє містить посилання на реєстраційну інформацію, що міститься у досьє на референтний препарат, за умови доведення їх еквівалентності. Для генериків не надаються результати власних токсикологічних та фармакологічних випробувань або клінічних досліджень.</p> |
| 1) тип лікарського засобу, за яким проводилася або планується реєстрація | Генеричний лікарський засіб |
| 5. Повна назва клінічного випробування, кодований номер клінічного випробування | Власні клінічні дослідження не проводились і не плануються. |
| 6. Фаза клінічного випробування | — |
| 7. Період проведення клінічного випробування | з _____ по _____ |
| 8. Країни, де проводилося клінічне випробування | — |
| 9. Кількість досліджуваних | запланована: фактична: |
| 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) | Власні клінічні дослідження не проводились. |

Заявник

(власник реєстраційного посвідчення)

Лисар

ПІДПІСЬ
ЛІСАР І.Б.



ЗВІТ
про доклінічні дослідження

| | |
|--|---|
| 1. Назва лікарського засобу (за наявності — номер реєстраційного посвідчення): | ПЕНТОКСІН, розчин для ін'єкцій 20 мг/мл по 5 мл в ампулах полімерних; по 5 ампул в пачці |
| 1) тип лікарського засобу, за яким проводилася або планується реєстрація | Генеричний лікарський засіб |
| 2) проведені дослідження | <p>Ні.</p> <p>Відповідно до вимог «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, затвердженого наказом МОЗ від 26 серпня 2005 р. № 426 (у редакції наказу МОЗ від 23 липня 2015 року № 460 та наказу МОЗ від 27 червня 2019 року №1528)» генеричний лікарський засіб передбачає, що реєстраційне досьє містить посилання на реєстраційну інформацію, що міститься у досьє на референтний препарат, за умови доведення їх еквівалентності. Для генериків не надаються результати власних токсикологічних та фармакологічних випробувань або клінічних досліджень.</p> |
| 2. Фармакологія: | Власні доклінічні дослідження не проводились. |
| 1) первинна фармакодинаміка | — |
| 2) вторинна фармакодинаміка | — |
| 3) фармакологія безпеки | — |
| 4) фармакодинамічні взаємодії | — |
| 3. Фармакокінетика: | Власні доклінічні дослідження не проводились. |
| 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: | Власні доклінічні дослідження не проводились. |
| 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 | Власні доклінічні дослідження не проводились. |

Заявник

(власник реєстраційного посвідчення)

