МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

СОГЛАСОВАНО
МИНИСТЕРСТВОМ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ
Приказ Министерства здравоохранения
Республики Беларусь
от «01» 10 2021 № 1204

ЛИСТОК - ВКЛАДЫШ

(информация для пациентов)

по медицинскому применению лекарственного средства

Ко-тримоксазол

Торговое название: Ко-тримоксазол.

Международное непатентованное наименование: нет.

Форма выпуска: таблетки 400 мг/80 мг.

Описание: таблетки белого или почти белого цвета, круглые, плоскоцилиндрические, с фаской и риской.

Состав: одна таблетка содержит: *действующих веществ* – сульфаметоксазола – 400 мг, триметоприма – 80 мг; *вспомогательные вещества:* картофельный крахмал, повидон К-17, кальция стеарат.

Фармакотерапевтическая группа: антибактериальные средства для системного применения. Сульфаниламиды и триметоприм.

Код АТХ: J01EE01.

Более подробную информацию по лекарственному средству Вы можете посмотреть также в инструкции по медицинскому применению.

Перед использованием лекарственного средства Ко-тримоксазол Вы должны проконсультироваться с врачом. Для достижения оптимальных результатов лекарственное средство следует использовать, строго выполняя все рекомендации, изложенные в листке-вкладыше.

Сохраните листок-вкладыш по медицинскому применению, он может потребоваться вновь. Если у Вас возникли вопросы, обратитесь к врачу.

Это лекарственное средство прописано только Вам. Не передавайте его другим лицам. Это может нанести им вред, даже если симптомы их заболевания совпадают с Вашими.

СОГЛАСОВАНО
МИНИСТЕРСТВОМ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ
Приказ Министерства здравоохранения
Республики Беларусь

Показания к применению

Ко-тримоксазол должен применяться только при лечении инфекций, вызванных высокочувствительными к нему микроорганизмами, включая:

- неосложненные инфекции мочеполовых органов;
- инфекции дыхательных путей (обострение хронического бронхита у взрослых, пневмоцистная пневмония – лечение и профилактика у лиц с иммунодефицитами);
- острый средний отит;
- инфекции желудочно-кишечного тракта: шигеллез (дизентерия) и диарея путешественников у взрослых.

Противопоказания

- Гиперчувствительность к сульфонамидам, триметоприму или любому из вспомогательных компонентов препарата;
- иммунная тромбоцитопения, индуцированная сульфонамидами и/или триметопримом, в анамнезе;
- экссудативная мультиформная эритема (в том числе в анамнезе);
- патологические изменения крови (тромбоцитопения, гранулоцитопения, мегалобластическая анемия);
- врожденный дефицит глюкозо-6-фосфат дегидрогеназы эритроцитов;
- комбинация с дофетилидом;
- период кормления грудью;
- тяжелая почечная недостаточность (клиренс креатинина (КК) <15 мл/мин);
- тяжелая печеночная недостаточность или выраженные повреждения печени, желтуха (например, при остром гепатите);
- острая порфирия;
- детский возраст до 6 лет (для данной формы выпуска).

Способ применения и дозы

Внутрь после еды с достаточным количеством жидкости. Ко-тримоксазол может быть принят с едой, чтобы свести к минимуму возможность желудочно-кишечных нарушений. Ко-тримоксазол в форме таблеток не рекомендуется для

СОГЛАСОВАНО
МИНИСТЕРСТВОМ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ
Приказ Министерства здравоохранения
Республики Беларусь

применения у детей до 6 лет, которые могут испытывать трудности при глотании, из-за опасности попадания в дыхательные пути.

Соблюдать режим назначения в течение всего курса лечения, не пропускать дозу и принимать ее через равные промежутки времени. В случае пропуска дозы принять ее как можно скорее; не принимать, если почти наступило время приема следующей дозы; не удваивать дозы.

Взрослые. Стандартная дозировка: по 2 таблетки два раза в день. Для тяжелых инфекций: по 3 таблетки два раза в день.

Дети. Старше 12 лет: как для взрослых; 6–12 лет: по 1 таблетке два раза в день.

Специальные рекомендации по дозированию. Если не указано иначе, применяется стандартная дозировка, указанная выше.

При острых инфекциях Ко-тримоксазол следует применять, по крайней мере, 5 – 8 дней или в течение еще двух-трех дней после исчезновения симптомов. Если через 7 дней терапии не наблюдается клиническое улучшение, лечение должно быть пересмотрено.

Инфекции мочевыводящих путей и дизентерия у взрослых пациентов и детей и острый средний отит у детей. Взрослые: обычная доза при лечении инфекций мочевыводящих путей по 2 таблетки два раза в день каждые 12 часов 10–14 дней. Идентичная суточная доза используется в течение 5 дней при лечении дизентерии.

Дети: рекомендуемая доза для детей с инфекциями мочевых путей или острым средним отитом составляет 8 мг/кг по триметоприму и 40 мг/кг по сульфаметоксазолу в сутки, разделенная на две дозы каждые 12 часов в течение 10 дней. Идентичная суточная доза используется в течение 5 дней при лечении дизентерии. Ориентировочные рекомендации для достижения этой дозировки: при массе тела ребенка 20 кг – 1 таблетка; 30 кг – 1½ таблетки; 40 кг – 2 таблетки каждые 12 часов.

При лечении обострения хронического бронхита по 2 таблетки каждые 12 часов в течение 14 дней.

При лечении пневмоцистной пневмонии назначают в дозе 75–100 мг/сут по

СОГЛАСОВАНО
МИНИСТЕРСТВОМ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ
Приказ Министерства здравоохранения
Республики Беларусь

сульфаметоксазолу и 15–20 мг/сут по триметоприму разделенных на 4 приема в сутки в течение 14–21 дня. При использовании максимального режима дозирования разовая доза соответствует при массе тела 16 кг – 1 таблетке; 24 кг – 1½ таблетки; 32 кг – 2 таблетки; 40 кг – 2½ таблетки; 48 кг – 3 таблетки; 64 кг – 4 таблетки; 80 кг – 5 таблеток каждые 6 часов. В случае применения минимального режима дозирования – данные дозы нужно уменьшить на 25 %.

Для профилактики пневмоцистной пневмонии рекомендуемая доза соответствует 2 таблеткам в сутки взрослым; детям из расчета 750 мг/м^2/сут сульфаметоксазола и 150 мг/м^2/сут триметоприма, разделенных на 2 приема в сутки в течение 3 дней в неделю. Общая суточная доза не должна превышать 320 мг триметоприма и 1600 мг сульфаметоксазола. Ориентировочные рекомендации для достижения этой дозировки у детей: при площади поверхности тела 0,53 м^2 – по ½ таблетки; 1,06 м^2 – по 1 таблетке каждые 12 ч.

Продолжительность профилактики: стандартная доза в течение всего периода повышенного риска инфицирования. Могут применяться следующие режимы: один раз в день ежедневно в течение 7 дней или 1–2 раза в день три раза в неделю через день.

Прием Ко-тримоксазола может привести к фотосенсибилизации. Это следует учитывать, особенно в случае повышенной инсоляции и УФ-облучения.

При диарее путешественников – по 2 таблетки каждые 12 ч в течение 5 дней.

При *нарушениях функций почек* доза зависит от величины КК: при КК более 30 мл/мин – стандартная доза; при 15–30 мл/мин – ½ стандартной дозы. При КК менее 15 мл/мин – прием не рекомендуется.

Пациентам, находящимся на гемодиализе: ½ или ⅓ стандартной дозы каждые 24–48 часов после первого введения стандартной дозы. Следует контролировать концентрации препарата в сыворотке, чтобы регулировать дозировку. Рекомендуется измерение концентрации в плазме сульфаметоксазола с интервалом 2–3 дня в образцах, полученных через 12 часов после применения ко-тримоксазола. Если концентрация общего сульфаметоксазола превышает 150 мкг/мл, то лечение должно быть прекращено до значения концентрации ниже 120 мкг/мл.

СОГЛАСОВАНО
МИНИСТЕРСТВОМ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ
Приказ Министерства здравоохранения
Республики Беларусь

Долгосрочная профилактика рецидивов или обострений хронической инфекции после стерилизации мочи при инфекциях почек и мочевыводящих путей. Взрослые и дети старше 12 лет: 1–2 таблетки на ночь. Дети в возрасте до 12 лет: на ночь в дозе 2 мг триметоприма или 10 мг сульфаметоксазола на кг массы тела. Лечение может продолжаться в течение 3–12 месяцев или более при необходимости.

Хронический простатит. На начальном этапе может быть целесообразно использовать дозы выше, чем стандартные. Курс лечения – в течение 3 месяцев, чтобы уменьшить риск рецидива.

Применение у пациентов пожилого возраста. Специальных исследований не проводилось. Рекомендуется применять с осторожностью, так как пациенты пожилого возраста более чувствительны и склонны к побочным реакциям, особенно в условиях нарушений функций почек и/или печени и/или применения других лекарственных препаратов.

Побочное действие

При появлении побочных эффектов сообщите об этом лечащему врачу. Это касается всех возможных побочных эффектов, в том числе не описанных в данном листке-вкладыше.

ПРИ ПРИЕМЕ ПРЕПАРАТА ВОЗМОЖНЫ РЕДКИЕ СЛУЧАИ ТЯЖЕЛЫХ ПОБОЧНЫХ РЕАКЦИЙ С ЛЕТАЛЬНЫМ ИСХОДОМ, ВКЛЮЧАЯ СИНДРОМ СТИВЕНСА-ДЖОНСОНА, ТОКСИЧЕСКИЙ ЭПИДЕРМАЛЬНЫЙ НЕКРОЛИЗ, АГРАНУЛОЦИТОЗ, АПЛАСТИЧЕСКУЮ АНЕМИЮ И ДРУГИЕ НАРУШЕНИЯ КРОВЕТВОРЕНИЯ, А ТАКЖЕ РЕАКЦИИ ГИПЕРЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ СО СТОРОНЫ ДЫХАТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЫ.

Со стороны нервной системы: головная боль, головокружение; асептический менингит, периферические невриты, судороги, атаксия, звон в ушах, депрессия, галлюцинации, апатия, нервозность.

Со стороны дыхательной системы: легочные инфильтраты, аллергический альвеолит (кашель, одышка).

Со стороны пищеварительной системы: тошнота, рвота, снижение аппетита, диарея, гастрит, боль в животе, глоссит, стоматит, холестаз, повышение активности «печеночных» трансаминаз, гепатит, в т.ч. холестатический, гепатонекроз, синдром «исчезающего желчного протока» (дуктопения), гипербилирубинемия,

СОГЛАСОВАНО
МИНИСТЕРСТВОМ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ
Приказ Министерства здравоохранения
Республики Беларусь

псевдомембранозный колит, острый панкреатит.

Со стороны органов кроветворения: лейкопения, нейтропения, тромбоцитопения (в единичных случаях – тромбоцитопеническая пурпура), гипопротромбинемия, метгемоглобинемия, эозинофилия, гемолитическая анемия, мегалобластная анемия.

Со стороны сердечно-сосудистой системы: удлинение интервала QT, приводящее к появлению желудочковых тахиаритмий и аритмий по типу *torsade de pointes*.

Со стороны мочевыделительной системы: интерстициальный нефрит, нарушение функции почек, почечная недостаточность, гематурия, повышение содержания азота мочевины крови, гиперкреатининемия, токсическая нефропатия с олигурией и анурией, кристаллурия.

Со стороны опорно-двигательного аппарата: артралгия, миалгия, рабдомиолиз (главным образом у пациентов со СПИД).

Аллергические реакции: повышение температуры тела, озноб, ангионевротический отек, зуд, фотосенсибилизация, кожная сыпь, крапивница, мультиформная эритема, эксфолиативный дерматит, аллергический миокардит, гиперемия конъюнктивы, склер; анафилактические/анафилактоидные реакции, сывороточная болезнь, геморрагический васкулит (пурпура Шенлейн-Геноха), узелковый периартериит, волчаночноподобный синдром.

Прочие: гиперкалиемия (главным образом у пациентов со СПИД при терапии пневмоцистной пневмонии), гипонатриемия, гипогликемия, слабость, усталость, бессонница, кандидоз.

Меры предосторожности

ПРИ ПРИЕМЕ ПРЕПАРАТА ВОЗМОЖНЫ РЕДКИЕ СЛУЧАИ ПОБОЧНЫХ РЕАКЦИЙ С ЛЕТАЛЬНЫМ ИСХОДОМ, ВКЛЮЧАЯ СИНДРОМ СТИВЕНСА-ДЖОНСОНА, ТОКСИЧЕСКИЙ ЭПИДЕРМАЛЬНЫЙ НЕКРОЛИЗ, ФУЛЬМИНАНТНЫЙ ГЕПАТИТ, АГРАНУЛОЦИТОЗ, АПЛАСТИЧЕСКУЮ АНЕМИЮ И ПРОЧИЕ НАРУШЕНИЯ КРОВЕТВОРЕНИЯ.
ПРИЕМ ПРЕПАРАТА ДОЛЖЕН БЫТЬ НЕМЕДЛЕННО ПРЕКРАЩЕН ПРИ ПОЯВЛЕНИИ НА КОЖЕ ВЫСЫПАНИЙ ИЛИ РАЗВИТИИ ЛЮБОЙ ПОБОЧНОЙ РЕАКЦИИ.

СОГЛАСОВАНО
МИНИСТЕРСТВОМ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ
Приказ Министерства здравоохранения
Республики Беларусь

Применение Ко-тримоксазола в отсутствие подтвержденной или подозреваемой инфекции, вызванной чувствительными микроорганизмами, а также в профилактических целях не оказывает положительного действия на состояние пациента и способствует риску развития суперинфекции нечувствительными микроорганизмами и грибками, устойчивости флоры и антибиотик-ассоциированного колита.

Как и все препараты, содержащие сульфаниламиды, Ко-тримоксазол рекомендуется применять с осторожностью пациентам с порфирией.

Следует соблюдать осторожность при использовании препарата у пациентов с нарушениями функции щитовидной железы ввиду возможного развития гипотиреоидного состояния.

В начале терапии у отдельных пациентов возможно развитие эпизодов гипогликемии. Наиболее часто это проявляется у пациентов с дисфункцией почек, заболеваниями печени, нарушениями питания, либо при приеме высоких доз Ко-тримоксазола.

У пациентов со СПИДом переносимость и ответ на применение препарата могут отличаться от такового у обычных пациентов. У таких пациентов значительно чаще наблюдается развитие побочных эффектов, таких как сыпь, лейкопения, повышение уровня трансаминаз. При лечении пневмоцистной пневмонии Ко-тримоксазолом одновременное применение лейковорина противопоказано!

При лечении пневмоцистной пневмонии высокими дозами Ко-тримоксазола возникает прогрессирующее, но обратимое повышение уровня калия (гиперкалиемия) и снижение уровня натрия (гипонатриемия) в сыворотке крови, факторами риска развития которого являются нарушения метаболизма калия в прошлом, почечная недостаточность или одновременный прием лекарственных средств, вызывающих гиперкалиемию. Таким пациентам следует регулярно контролировать концентрацию калия и натрия в сыворотке крови.

При длительных курсах лечения (более 14 дней) или приеме высоких доз необходимы регулярные анализы крови. У пациентов с дефицитом глюкозо-6-фосфат дегидрогеназы данное лекарственное средство может провоцировать развитие

СОГЛАСОВАНО
МИНИСТЕРСТВОМ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ
Протокол № 1 от 11.01.2021
Республики Беларусь

гемолиза. При значительном снижении числа любых клеток крови препарат следует отменить.

Ко-тримоксазол может усилить токсичность метотрексата, особенно в присутствии других факторов риска (старческий возраст, гипоальбуминемия, нарушение функции почек, угнетение костного мозга). Токсичность снижается при назначении фолиевой кислоты (3–6 мг/сут).

Ко-тримоксазол усиливает нефротоксичность циклоспорина у пациентов, которые получают его по поводу трансплантации почки. Поэтому Ко-тримоксазол не должен применяться в качестве основного средства у таких пациентов.

Пациентам с высоким риском дефицита фолатов (пожилой возраст, хроническое злоупотребление алкоголем, противосудорожная терапия, синдром мальабсорбции, нарушения питания) или при длительной терапии Ко-тримоксазолом рекомендуется дополнительный прием фолатов.

Нецелесообразно на фоне лечения употреблять пищевые продукты, содержащие в больших количествах парааминобензойную кислоту – зеленые части растений (цветная капуста, шпинат, бобовые), морковь, помидоры.

При длительных курсах (особенно при почечной недостаточности), необходимо регулярно делать общий анализ мочи и контролировать функцию почек. Для профилактики кристаллурии рекомендуется поддерживать достаточный объем выделяемой мочи.

При внезапном появлении или нарастании кашля, одышки нужно рассмотреть вопрос о прекращении лечения препаратом.

Прием Ко-тримоксазола может привести к фотосенсибилизации. Следует избегать чрезмерного солнечного и УФ-облучения.

Триметоприм нарушает обмен фенилаланина, однако это не влияет на пациентов с фенилкетонурией при условии соблюдения соответствующей диеты.

Продолжительность лечения должна быть как можно более короткой, особенно у пациентов пожилого и старческого возраста.

Если у вас появилось неожиданное ухудшение кашля, одышки, необходимо немедленно сообщите врачу.

СОГЛАСОВАНО
МИНИСТЕРСТВОМ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ
Приказ Министерства здравоохранения
Республики Беларусь

Получены очень редкие сообщения об избыточных иммунных реакциях вследствие неконтролируемой активации лейкоцитов, приводящих к воспалительным повреждениям (гемофагоцитарный лимфогистиоцитоз), жизнеугрожающим в случаях отсутствия установленного диагноза и раннего начала терапии. Следует немедленно обратиться к врачу, если одновременно или с небольшой задержкой возникли несколько симптомов, таких как лихорадка, опухание желез, слабость, головокружение, одышка, кровоточивость, кожная сыпь.

Влияние на способность управления автомобилем и работу с движущимися механизмами. Ко-тримоксазол может вызывать головокружение, сонливость, шум в ушах, бессонницу и галлюцинации, преходящие нарушения зрения. До занятия этими видами деятельности пациенты должны убедиться, что прием Ко-тримоксазола не влияет на их состояние.

Беременность. Безопасность Ко-тримоксазола при беременности не установлена. Препарат не следует применять во время беременности, особенно в первом триместре, и у женщин детородного возраста, не пользующихся противозачаточными средствами. Ко-тримоксазол может вызвать тератогенный эффект, если применяется в первом триместре беременности. Ко-тримоксазол не должен применяться в конце беременности из-за риска ядерной желтухи у новорожденных.

Лактация. Применять Ко-тримоксазол кормящим женщинам не следует из-за повышенного риска гипербилирубинемии у детей.

Взаимодействие с другими лекарственными средствами

Ко-тримоксазол повышает активность варфарина и ацетокумарола, антифолатный эффект метотрексата (рекомендуется дополнительный прием фолатов), комбинированных оральных контрацептивов, пероральных гипогликемических лекарственных средств, (например, пиоглитазон, репаглинид, росиглитазон, глипизид или глибурид, метформин). Рекомендуется дополнительный мониторинг концентрации глюкозы крови.

СОГЛАСОВАНО
МИНИСТЕРСТВОМ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ
Приказ Министерства здравоохранения
Республики Беларусь

Ко-тримоксазол усиливает эффект и токсическое действие фенитоина. Замедляет выведение прокаинамида, амантадина. Повышает концентрацию дигоксина, необходим контроль концентрации дигоксина в крови.

Ко-тримоксазол и дапсон взаимно увеличивают уровень друг друга, что приводит к увеличению риска метгемоглобинемии на дапсон. При приеме Ко-тримоксазола с метенамином повышается риск развития кристаллурии на сульфонамиды.

Ко-тримоксазол увеличивает риск развития желудочковых аритмий при приеме совместно с антиаритмическими средствами (амиодарон, дофетилид). Одновременное применение дофетилида и триметоприма противопоказано.

Ко-тримоксазол повышает риск токсического действия на кровь цитостатиков (меркаптопурина и азатиоприна). Одновременное применение Ко-тримоксазола с клозапином противопоказано ввиду повышения риска фатального агранулоцитоза. Пириметамин в дозах, превышающих 25 мг/нед, увеличивает риск развития мегалобластной анемии. Тизидные диуретики и применение диуретиков у пожилых пациентов повышают риск развития тромбоцитопении.

Ко-тримоксазол снижает эффективность трициклических антидепрессантов.

Ко-тримоксазол при совместном применении с противовирусными средствами приводит к увеличению плазменной концентрации ламивудина (не допускается его применение с высокими дозами Ко-тримоксазола), гематотоксического действия зидовудина.

У пациентов, принимающих Ко-тримоксазол и циклоспорин после пересадки почки, может наблюдаться обратимое ухудшение функции почек.

При одновременном применении Ко-тримоксазола с индометацином возможно увеличение концентрации сульфаметоксазола в крови.

Описан случай токсического делирия при приеме Ко-тримоксазола и амантадина. Аналогичный эффект возможен при использовании с мемантином.

При одновременном применении Ко-тримоксазола с ингибиторами ангиотензинпревращающего фермента (АПФ), особенно у пожилых пациентов, возможно развитие гиперкалиемии.

СОГЛАСОВАНО
МИНИСТЕРСТВОМ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ
Приказ Министерства здравоохранения
Республики Беларусь

Одновременный прием Ко-тримоксазола с пробенецидом, сульфинпиразоном, фенилбутазоном, салицилатами, пара-аминосалициловая кислота (ПАСК), барбитуратами и примидоном повышает токсичность Ко-тримоксазола и усиливает риск побочных эффектов.

Местные анестетики (бензокаин, прокаин, тетракаин и др.), антацидные средства и паральдегид ослабляют противомикробное действие Ко-тримоксазола. Калия аминобензоат ингибирует действие сульфаметоксазола.

Ко-тримоксазол может изменять результаты лабораторного исследования уровня сывороточного метотрексата, креатинина, мочевины, а также результаты определения глюкозы и уробилиногена в моче.

Передозировка

Симптомы острой передозировки: тошнота, рвота, кишечная колика, головокружение, головная боль, сонливость, депрессия, анорексия, дизурия, олигурия, анурия, угнетение костного мозга, обморочные состояния, спутанность сознания, лихорадка, гематурия, кристаллурия.

Симптомы хронической передозировки: тромбоцитопения, лейкопения, мегалобластная анемия, желтуха.

Лечение: промывание желудка (при приеме внутрь), подкисление или подщелачивание мочи. Прием лейковорина (5–15 мг/сут) или фолината кальция (3 – 6 мг/сут) внутрь в течение 5–7 дней. Если наблюдаются значительные нарушения показателей крови или желтуха, следует незамедлительно обратиться к врачу.

Упаковка

10 таблеток в контурной ячейковой упаковке из плёнки поливинилхлоридной и фольги алюминиевой. 2 контурные ячейковые упаковки вместе с листком-вкладышем помещают в пачку из картона (10х2).

Условия хранения

В защищенном от света и влаги месте, при температуре не выше 25 °С.

Хранить в недоступном для детей месте.

Срок годности

3 года. Не использовать после окончания срока годности.

СОГЛАСОВАНО
МИНИСТЕРСТВОМ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ
Приказ Министерства здравоохранения
Республики Беларусь

Условия отпуска из аптек

По рецепту.

Информация о производителе

Открытое акционерное общество «Борисовский завод медицинских препаратов», Республика Беларусь, Минская обл., г. Борисов, ул. Чапаева, 64, тел/факс +375(177)735612, 731156.