

## [Вольтарен Рапид](#)



### Международное непатентованное название (Действующее вещество):

- [Диклофенак](#)

### Полезные ссылки:

[Цена в Яндексe](#) [Горздрав](#) [Столички](#)  
[Госреестр](#)<sup>МНН</sup> [Википедия](#)<sup>МНН</sup>  
[РЛС VIDAL](#) [Mail.Ru](#) [Drugs.com](#)<sup>англ</sup>

### Форма выпуска:

**Порошок для приготовления раствора для приема внутрь** от белого до светло-желтого цвета, однородный, со специфическим запахом; восстановленный раствор слегка опалесцирующий, со специфическим запахом.

	<b>1 саше</b>
диклофенак калия	50 мг

**Вспомогательные вещества:** глицерола дибегенат, натрия сахаринат, ароматизатор анисовый, калия гидрокарбонат, ароматизатор мятный, аспартам, маннитол.

900 мг - саше (3) - пачки картонные.  
900 мг - саше (6) - пачки картонные.  
900 мг - саше (9) - пачки картонные.  
900 мг - саше (12) - пачки картонные.  
900 мг - саше (21) - пачки картонные.  
900 мг - саше (24) - пачки картонные.  
900 мг - саше (30) - пачки картонные.

### Фармакологические свойства:

#### Фармакодинамика

НПВС. Вольтарен Рапид содержит диклофенак калия, оказывающий выраженное анальгезирующее, противовоспалительное и жаропонижающее действие. Благодаря быстрому началу действия, применение калиевой соли диклофенака предпочтительно для лечения острых болевых и воспалительных состояний. Основным механизмом действия диклофенака считается торможение синтеза простагландинов, которые играют важную роль в патогенезе воспаления, боли и лихорадки.

In vitro диклофенак калия в концентрациях, эквивалентным тем, которые достигаются при лечении пациентов, не подавляет биосинтез протеогликанов хрящевой ткани.

Вольтарен Рапид оказывает выраженное анальгетическое действие при умеренном и выраженном болевом синдроме. При наличии воспаления, вызванного, например, травмой или хирургическим вмешательством, Вольтарен Рапид быстро устраняет как спонтанную боль, так и боль при движениях, а также уменьшает воспалительную отечность тканей и отек в области хирургической раны.

В клинических исследованиях было установлено, что диклофенак калия способен уменьшать болевые ощущения и

снижать кровопотерю при первичной дисменорее.

При приступах мигрени Вольтарен Рапид уменьшает выраженность головной боли и таких сопутствующих симптомов как тошнота и рвота.

### **Фармакокинетика**

#### *Всасывание*

После приема внутрь диклофенак быстро и полностью всасывается из ЖКТ. После однократного приема в дозе 50 мг  $C_{max}$  диклофенака калия в плазме крови достигается через 20-60 мин и составляет в среднем 5.5 мкмоль/л. При приеме препарата во время еды количество всасываемого диклофенака не изменяется, хотя начало и скорость всасывания могут несколько замедляться. Абсорбция диклофенака линейно зависит от дозы препарата.

Около половины дозы диклофенака метаболизируется во время "первого прохождения" через печень.

#### *Распределение*

После многократного приема Вольтарена Рапид показатели фармакокинетики не изменяются.

При соблюдении рекомендуемого режима дозирования препарата кумуляции не отмечается.

Связывание с белками сыворотки крови - 99.7%, преимущественно с альбумином (99.4%). Кажущийся  $V_d$  составляет 0.12-0.17 л/кг.

Диклофенак проникает в синовиальную жидкость, где его  $C_{max}$  достигается на 2-4 ч позже, чем в плазме крови. Кажущийся  $T_{1/2}$  из синовиальной жидкости составляет 3-6 ч. Через 2 ч после достижения  $C_{max}$  в плазме концентрация диклофенака в синовиальной жидкости выше, чем в плазме, и ее значения остаются более высокими на протяжении периода до 12 ч.

#### *Метаболизм*

Метаболизм диклофенака осуществляется частично путем глюкуронизации неизменной молекулы, но преимущественно посредством однократного и многократного гидроксилирования и метоксилирования, что приводит к образованию нескольких фенольных метаболитов (3'-гидрокси-, 4'-гидрокси-, 5'-гидрокси-, 4',5-дигидрокси- и 3'-гидрокси-4'-метоксидиклофенака), большинство из которых превращается в глюкуронидные конъюгаты. Два фенольных метаболита биологически активны, но в значительно меньшей степени, чем диклофенак.

#### *Выведение*

Общий системный плазменный клиренс диклофенака составляет  $263 \pm 56$  мл/мин.

Конечный  $T_{1/2}$  составляет 1-2 ч.  $T_{1/2}$  4 метаболитов, включая 2 фармакологически активных, также непродолжителен и составляет 1-3 ч. Один из метаболитов, 3'-гидрокси-4'-метокси-диклофенак, имеет более длительный  $T_{1/2}$ , однако этот метаболит полностью неактивен. Около 60% дозы препарата выводится с мочой в виде глюкуроновых конъюгатов неизмененного активного вещества, а также в виде метаболитов, большинство из которых тоже представляют собой глюкуроновые конъюгаты. В неизмененном виде выводится менее 1% диклофенака. Оставшаяся часть дозы препарата выводится в виде метаболитов с желчью.

#### *Фармакокинетика в особых клинических случаях*

После приема препарата внутрь различий во всасывании, метаболизме или выведении препарата, связанных с возрастом пациентов, не отмечается.

У пациентов с нарушением функции почек не отмечается кумуляции неизмененного активного вещества при соблюдении рекомендованного режима дозирования. При КК менее 10 мл/мин расчетные  $C_{ss}$  гидроксиметаболитов диклофенака примерно в 4 раза выше, чем у здоровых добровольцев, при этом метаболиты выводятся исключительно с желчью.

У пациентов с хроническим гепатитом или компенсированным циррозом печени показатели фармакокинетики диклофенака аналогичны таковым у пациентов с сохранной функцией печени.

## **Показания к применению:**

Для краткосрочного лечения следующих острых состояний:

— посттравматическая боль, воспаление и отек, например, вследствие повреждения связок;

— послеоперационная боль, воспаление и отек, например, после стоматологических или ортопедических оперативных вмешательств;

- боль и/или воспаление, сопровождающие гинекологические заболевания, например, первичную дисменорею или аднексит;
- приступы мигрени;
- болевые синдромы со стороны позвоночника;
- ревматические заболевания внесуставных мягких тканей;
- в качестве вспомогательного средства при инфекционно-воспалительных заболеваниях уха, горла и носа, например, при фаринготонзиллите, отите, сопровождающихся выраженной болью и воспалением.

В соответствии с общепринятыми подходами к лечению инфекционно-воспалительных заболеваний необходимо также применять этиотропные средства. Изолированное повышение температуры не является показанием к применению препарата Вольтарен Рапид.

## Относится к болезням:

- [Аднексит](#)
- [Болевой синдром](#)
- [Воспаление](#)
- [Дисменорея](#)
- [Инфекции](#)
- [Мигрень](#)
- [Отит](#)
- [Ревматизм](#)
- [Ревматические заболевания](#)
- [Стоматит](#)
- [Фарингит](#)

## Противопоказания:

- обострение язвенных поражений желудка и кишечника, кровотечения, перфорации;
- воспалительные заболевания кишечника (болезнь Крона, язвенный колит) в фазе обострения;
- тяжелая печеночная недостаточность;
- почечная недостаточность тяжелой степени (КК менее 30 мл/мин);
- тяжелая сердечная недостаточность;
- пациенты, страдающие приступами бронхиальной астмы, крапивницей или острым ринитом, которые провоцируются приемом ацетилсалициловой кислоты или другими НПВС;
- III триместр беременности;
- фенилкетонурия (т.к. Вольтарен Рапид в форме порошка содержит источник фенилаланина);
- повышенная чувствительность к компонентам препарата.

Не рекомендуется применять в период лактации (грудного вскармливания), у детей в возрасте до 14 лет (в связи с трудностью дозирования препарата).

## Способ применения и дозы:

Вольтарен Рапид следует назначать индивидуально, в минимальной эффективной дозе в течение как можно более короткого времени.

**Таблетки, покрытые оболочкой**, следует проглатывать целиком, не разжевывая, запивая жидкостью, желательно перед едой.

**Порошок для приготовления раствора для приема внутрь** предпочтительно принимать перед едой. Содержимое саше следует растворить, помешивая, в стакане воды (негазированной). Раствор может оставаться слегка мутным, но это не влияет на эффективность препарата.

Для **взрослых** рекомендуемая начальная доза препарата составляет 100-150 мг/сут. В случае умеренной выраженности симптомов обычно бывает достаточно применения в суточной дозе 75-100 мг для таблеток, покрытых оболочкой, или 50-100 мг в форме порошка для приготовления раствора для приема внутрь. Суточную дозу следует

делить на 2-3 приема для таблеток, покрытых оболочкой, и на 3 приема для порошка для приготовления раствора. Максимальная суточная доза препарата не должна превышать 150 мг/сут.

При *первичной дисменорее* суточную дозу для всех лекарственных форм Вольтарена Рапид следует подбирать индивидуально; обычно она составляет 50-150 мг. Начальная доза - 50-100 мг; при необходимости в течение нескольких менструальных циклов дозу можно повысить до 200 мг/сут. Прием препарата следует начинать при появлении первых симптомов. В зависимости от динамики клинических симптомов лечение можно продолжать в течение нескольких дней.

При *приступе мигрени* начальная доза для всех лекарственных форм Вольтарена Рапид составляет 50 мг. Препарат следует принимать при первых симптомах приближающегося приступа. В случаях, когда в течение 2 ч после приема первой дозы не происходит облегчения боли, возможен повторный прием препарата в дозе 50 мг. В дальнейшем через каждые 4-6 ч возможен дополнительный прием Вольтарена Рапид в дозе 50 мг. Суммарная доза препарата не должна превышать 200 мг/сут (в течение не более 2 дней).

Эффективность Вольтарена Рапид при *лечении приступов мигрени у детей и подростков* не установлена.

**Детям и подросткам старше 14 лет** Вольтарен Рапид в форме таблеток, покрытых оболочкой, назначают в суточной дозе 75-100 мг; в форме порошка для приготовления раствора для приема внутрь - в суточной дозе 50-100 мг (из расчета 0.5-2 мг/кг массы тела в сут; для *лечения ревматоидного артрита* суточная доза может быть максимально увеличена до 3 мг/кг).

Суточную дозу следует делить на 2-3 приема приема для таблеток, покрытых оболочкой, и на 3 приема для порошка для приготовления раствора. Максимальная суточная доза препарата не должна превышать 150 мг/сут.

Вольтарен Рапид не следует применять у **детей и подростков младше 14 лет**. При необходимости лечения данной категории больных Вольтарен можно назначать в суппозиториях 12.5 или 25 мг.

## Побочное действие:

Критерии оценки частоты побочных реакций: часто ( $\geq 1/100$ ,  $< 1/10$ ), нечасто ( $\geq 1/1000$ ,  $< 1/100$ ); редко ( $\geq 1/10\ 000$ ,  $< 1/1000$ ), очень редко ( $< 1/10\ 000$ ), включая отдельные случаи.

*Со стороны пищеварительной системы:* часто - боль в животе, тошнота, рвота, диарея, диспепсия, метеоризм, анорексия, повышение активности печеночных трансфераз в сыворотке крови; редко - желудочно-кишечное кровотечение, рвота кровью, мелена, диарея с примесью крови, язвы желудка и кишечника (с или без кровотечения или перфорации), гастрит, гепатит, желтуха; нарушения функции печени; очень редко - стоматит, глоссит, повреждения пищевода, возникновение диафрагмоподобных стриктур в кишечнике, колит (неспецифический геморрагический колит, обострение язвенного колита или болезни Крона), запоры, панкреатит, молниеносный гепатит, некроз печени, печеночная недостаточность.

*Со стороны нервной системы:* часто - головная боль, головокружение; редко - сонливость; очень редко - парестезии, расстройства памяти, тремор, судороги, ощущение тревоги, острые нарушения мозгового кровообращения, асептический менингит, дезориентация, депрессия, бессонница, кошмарные сновидения, раздражительность, психические нарушения, нарушения вкусовых ощущений.

*Со стороны органа слуха и лабиринтные нарушения:* часто - вертиго; очень редко - нарушения слуха, шум в ушах.

*Со стороны органа зрения:* очень редко - нарушения зрения (затуманивание зрения, диплопия).

*Дерматологические реакции:* часто - кожная сыпь; очень редко - буллезные высыпания, экзема, эритема, эксфолиативный дерматит, зуд, выпадение волос, реакции фоточувствительности.

*Аллергические реакции:* редко - крапивница, анафилактические/анафилactoидные реакции, включая гипотензию и шок; очень редко - многоформная эритема, синдром Стивенса-Джонсона, синдром Лайелла (токсический эпидермальный некролиз), пурпура, в т.ч. аллергическая, ангионевротический отек (включая отек лица).

*Со стороны мочевыделительной системы:* очень редко - острая почечная недостаточность, гематурия, протеинурия, интерстициальный нефрит; нефротический синдром, папиллярный некроз.

*Со стороны системы кроветворения:* очень редко - тромбоцитопения, лейкопения, гемолитическая анемия, апластическая анемия, агранулоцитоз.

*Со стороны сердечно-сосудистой системы:* очень редко - ощущение сердцебиения, боли в груди, повышение АД, васкулиты, сердечная недостаточность, инфаркт миокарда.

*Со стороны дыхательной системы:* редко - бронхоспазм; очень редко - пневмонит.

*Общие реакции:* редко - отеки.

## Передозировка:

*Симптомы:* возможны рвота, желудочно-кишечное кровоизлияние, диарея, головокружение, шум в ушах или судороги. В случае значительной передозировки могут отмечаться острая почечная недостаточность и поражения печени.

*Лечение:* при остром отравлении НПВС проводят поддерживающую и симптоматическую терапию. Поддерживающее и симптоматическое лечение показано при таких осложнениях, как снижение АД, почечная недостаточность, судороги, нарушения со стороны ЖКТ и угнетение дыхания. Эффективность форсированного диуреза, гемодиализа или гемоперфузии маловероятна, т.к. НПВС в значительной степени связываются с белками плазмы и подвергаются интенсивному метаболизму. В случае сильной передозировки следует назначить активированный уголь, при угрожающих жизни состояниях эффективны провокация рвоты и промывание желудка.

## Применение при беременности и кормлении грудью:

Адекватных и строго контролируемых исследований по безопасности применения диклофенака при беременности не проводилось. Назначать Вольтарен Рапид в I и II триместрах беременности следует только в тех случаях, когда ожидаемая польза для матери превышает потенциальный риск для плода. Вольтарен Рапид, как другие ингибиторы синтеза простагландинов, противопоказан в III триместре беременности (т.к. возможно подавление сократительной способности матки и преждевременное закрытие артериального протока у плода).

Поскольку Вольтарен Рапид, как и другие НПВС, может оказывать отрицательное действие на фертильность, женщинам, желающим забеременеть, не рекомендуется принимать препарат.

У пациенток, испытывающих трудности, связанные с детородными функциями, или проходящих обследование по поводу бесплодия, препарат следует отменить.

Несмотря на то, что диклофенак калия выделяется с грудным молоком в малом количестве, препарат не следует назначать кормящим женщинам во избежание нежелательного влияния на ребенка.

В экспериментальных исследованиях не установлено отрицательного действия Вольтарена Рапид на течение беременности, эмбриональное и постнатальное развитие.

## Взаимодействие с другими лекарственными средствами:

Представленные ниже виды лекарственного взаимодействия отмечались при применении Вольтарена Рапид и/или других лекарственных форм диклофенака.

Поскольку диклофенак может повышать концентрации лития и дигоксина в плазме крови, рекомендуется проводить измерение концентрации лития и дигоксина в крови при одновременном применении с препаратом Вольтареном Рапид.

При одновременном применении с диуретиками и антигипертензивными препаратами диклофенак, как и другие НПВС, может снижать их гипотензивное действие. Поэтому у пациентов, особенно пожилого возраста, при одновременном применении диклофенака и диуретиков или гипотензивных препаратов следует регулярно контролировать АД, функцию почек и степень гидратации (особенно при комбинации с диуретиками и ингибиторами АПФ вследствие повышения риска нефротоксичности). Одновременное применение калийсберегающих диуретиков может приводить к повышению концентрации калия в сыворотке крови (в случае такого сочетания лекарственных средств данный показатель следует часто контролировать).

Одновременное системное применение диклофенака и других системных НПВС или ГКС может увеличивать частоту возникновения нежелательных явлений со стороны пищеварительной системы.

Хотя в клинических исследованиях не было установлено влияния диклофенака на действие антикоагулянтов и антиагрегантов, существуют отдельные сообщения о повышении риска кровотечений у пациентов, принимавших данную комбинацию препаратов. Поэтому в случае такого сочетания лекарственных средств рекомендуется тщательное наблюдение за больными.

Одновременное применение диклофенака с селективными ингибиторами обратного захвата серотонина повышает риск развития желудочно-кишечных кровотечений.

В клинических исследованиях установлено, что при совместном применении диклофенак не влияет на эффективность пероральных противодиабетических препаратов. Однако известны отдельные сообщения о развитии как гипогликемических, так и гипергликемических состояний на фоне применения диклофенака, требующих изменения дозы гипогликемических препаратов. У пациентов, получающих одновременное лечение гипогликемическими препаратами и Вольтареном Рапид, следует регулярно проводить измерение уровня глюкозы крови.

Следует соблюдать осторожность при назначении НПВС, включая диклофенак, менее, чем за 24 ч до или после

приема метотрексата, т.к. в таких случаях может повышаться концентрация метотрексата в крови и усиливаться его токсическое действие.

Изменяя активность простагландинов в почках, диклофенак, как и другие НПВС, может усиливать нефротоксичность циклоспорина. При одновременном применении с циклоспорином доза Вольтарена Рапид должна быть ниже, чем у пациентов, не получающих циклоспорин.

Имеются отдельные сообщения о развитии судорог у больных, получавших одновременно антибактериальные средства производные хинолона и НПВС.

Следует соблюдать осторожность при совместном назначении диклофенака и мощных ингибиторов CYP2C9 (таких как сульфинпиразон и вориконазол) из-за возможного увеличения концентрации диклофенака в сыворотке крови и усиления истемного действия, вызванного ингибированием метаболизма диклофенака.

При одновременном применении фенитоина и диклофенака необходимо контролировать концентрацию фенитоина в плазме крови из-за возможного усиления его системного воздействия.

## **Особые указания и меры предосторожности:**

При применении препарата Вольтарен Рапид, как и других НПВС, необходимо тщательное медицинское наблюдение за пациентами с язвенным поражением желудка или кишечника, язвенный колит, болезнь Крона, с нарушениями функции печени в анамнезе или за больными, предъявляющими жалобы, указывающие на заболевания ЖКТ. Риск развития желудочно-кишечного кровотечения возрастает при увеличении дозы НПВС или при наличии язвенного анамнеза, особенно кровотечений и перфорации язвы у пациентов пожилого возраста.

Следует соблюдать особую осторожность при применении препарата Вольтарен Рапид у пациентов, получающих препараты, увеличивающие риск желудочно-кишечных кровотечений: системные кортикостероиды, антикоагулянты, антиагреганты или селективные ингибиторы обратного захвата серотонина.

При применении всех НПВС отмечались кровотечения или изъязвления/перфорации желудочно-кишечного тракта, в ряде случаев со смертельным исходом, у пациентов с симптомами-предшественниками и желудочно-кишечными заболеваниями в анамнезе или без них. У пациентов пожилого возраста подобные осложнения могут иметь серьезные последствия. При развитии у пациентов на фоне применения Вольтарен Рапид кровотечений или изъязвлений ЖКТ препарат следует отменить.

Для снижения токсического действия на ЖКТ препарат следует назначать в минимальной эффективной дозе.

Пациентам с повышенным риском развития желудочно-кишечных осложнений, а также больным, получающим терапию низкими дозами ацетилсалициловой кислоты (аспирина), следует принимать гастропротекторы (ингибиторы протонной помпы или мизопростол). Пациентам с язвенным анамнезом, особенно пожилым, необходимо сообщать врачу обо всех необычных абдоминальных симптомах.

Следует соблюдать осторожность при применении Вольтарена Рапид у пациентов пожилого возраста. Это особенно актуально у ослабленных или имеющих низкую массу тела пожилых людей; им рекомендуется назначать препарат в минимальной эффективной дозе.

С осторожностью следует назначать Вольтарен Рапид пациентам с печеночной порфирией, т.к. препарат может провоцировать приступы порфирии.

Поскольку простагландины играют важную роль в поддержании почечного кровотока, особая осторожность требуется при лечении пациентов с нарушениями функции сердца или почек, с артериальной гипертензией, при лечении пациентов пожилого возраста, получающих диуретики или другие препараты, влияющие на функцию почек, а также пациентов со значительным уменьшением объема внеклеточной жидкости любой этиологии, например, в периоды до и после массивных хирургических вмешательств.

При длительном лечении Вольтареном Рапид рекомендуется проводить контроль функции почек у пациентов с артериальной гипертензией, нарушениями функции сердца или почек, пожилых больных, получающих диуретики или другие препараты, влияющие на почечную функцию, а также у больных со значительным уменьшением ОЦК любой этиологии, например, в период до и после массивных хирургических вмешательств. После прекращения терапии препаратом обычно отмечается нормализация показателей почечной функции до исходного уровня.

При применении Вольтарена Рапид и других НПВС наблюдались отдельные случаи развития тяжелых дерматологических и аллергических реакций: эксфолиативного дерматита, синдрома Стивенса-Джонсона, токсического эпидермального некролиза редко со смертельным исходом. Наибольшие риск и частота развития тяжелых дерматологических реакций отмечается в первый месяц лечения препаратом. При развитии у пациентов, получающих диклофенак, кожной сыпи, поражения слизистых или других симптомов гиперчувствительности препарат должен быть отменен.

В редких случаях у пациентов, не страдающих аллергией на диклофенак, при применении Вольтарена Рапид и других НПВС отмечались анафилактические/анафилактикоидные реакции.

Обострение астмы (непереносимость НПВС/астма, провоцируемая приемом НПВС), отек Квинке и крапивница наиболее часто отмечаются у пациентов, страдающих бронхиальной астмой, сезонным аллергическим ринитом, носовыми полипами, хронической обструктивной болезнью легких или хроническими инфекционными заболеваниями дыхательных путей (особенно связанными с аллергическими ринитоподобными симптомами). У данной группы пациентов, а также у больных с аллергией на другие препараты (сыпь, зуд или крапивница) при назначении Вольтарена Рапид следует соблюдать особую осторожность (готовность к проведению реанимационных мероприятий).

Поскольку в период применения Вольтарена Рапид, также, как и других НПВС, может отмечаться повышение уровня одного или нескольких печеночных ферментов, при длительной терапии препаратом, в качестве меры предосторожности, показан контроль функции печени. При сохранении и прогрессировании нарушений печеночной функции или возникновении признаков заболеваний печени, или других симптомов (например, эозинофилии, сыпи и т.п.), прием Вольтарена Рапид необходимо отменить. Следует иметь в виду, что гепатит на фоне применения Вольтарена Рапид может развиваться без продромальных явлений.

Поскольку при совместном применении Вольтарена Рапид с другими НПВС отмечается увеличение частоты нежелательных побочных явлений при отсутствии улучшения терапевтического ответа, не следует назначать препарат вместе с другими НПВС, включая селективные ингибиторы ЦОГ-2.

Противовоспалительное действие препарата и других НПВС, может затруднять диагностику инфекционных процессов.

Вольтарен Рапид, так же, как и другие НПВС, может временно ингибировать агрегацию тромбоцитов. Поэтому у пациентов с нарушениями гемостаза необходим тщательный контроль соответствующих лабораторных показателей.

При длительном применении Вольтарена Рапид, как и других НПВС, показан систематический контроль картины периферической крови.

**При нарушениях функции почек**

Применение при почечной недостаточности тяжелой степени противопоказано.

С осторожностью и под контролем врача следует применять препарат у пациентов с нарушением функции почек.

**При нарушениях функции печени**

Применение при тяжелой печеночной недостаточности противопоказано.

С осторожностью и под контролем врача следует применять препарат у пациентов с нарушением функции печени.

**Применение в пожилом возрасте**

Следует соблюдать осторожность при применении Вольтарена Рапид у пациентов пожилого возраста. Это особенно актуально у ослабленных или имеющих низкую массу тела пожилых людей; им рекомендуется назначать препарат у минимальной эффективной дозе.

**Применение в детском возрасте**

Вольтарен Рапид не следует применять у **детей и подростков младше 14 лет**. При необходимости лечения данной категории больных Вольтарен можно назначать в суппозиториях 12.5 или 25 мг.

**Условия хранения:**

Препарат следует хранить в недоступном для детей, сухом месте при температуре не выше 25°C.

**Срок годности:**

2 года.

**Условия отпуска в аптеке:**

По рецепту.

**Источник:** [http://drugs.thead.ru/Voltaren\\_Rapid](http://drugs.thead.ru/Voltaren_Rapid)