

네오팜® 50mg 150mg 100mg 200mg

라코사미드

■ 원료약품의 분량 : 1정 중

- 네오팜정 50mg : 라코사미드(별규)..... 50mg
- 첨가제(타르색소) : 청색 2호(인디고카로민) 알루미노레이크
- 네오팜정 100mg : 라코사미드(별규)..... 100mg
- 네오팜정150mg : 라코사미드(별규)..... 150mg
- 네오팜정200mg : 라코사미드(별규)..... 200mg
- 첨가제(타르색소) : 청색 2호(인디고카로민) 알루미노레이크

■ 성상

- 네오팜정 50mg : 분홍색의 타원형 필름코팅정
- 네오팜정100mg : 암녹색의 타원형 필름코팅정
- 네오팜정150mg : 실구름색 타원형 필름코팅정
- 네오팜정200mg : 청색의 타원형 필름코팅정

■ 효능·효과 :

16세 이상의 건성 환자에서 2차성 전신발작을 동반하거나 동반하지 않는 부분발작 치료의 부가요법

■ 용법·용량

이 약은 1일 2회 복용해야 합니다. 초회 권장량은 1일 2회, 1회 50mg이며, 1주 후 1일 2회, 1회 100mg으로 증량해야 합니다.

임상반응 및 내약성에 따라, 유지량은 매주 1일 2회, 1회 50mg씩 증량할 수 있으며, 최대 권장투여량은 1일 400mg(1일 2회, 1회 200mg)입니다.

이 약의 투여를 중단해야 하는 경우 점차적으로 감량하는 것이 권장됩니다.(예: 1일 투여량을 매주 200mg씩 점차 감량투여함)

이 약은 식이여부와 관계없이 복용이 가능합니다.

■ 신장애 환자

경증 및 중증증의 신장애 환자(C_{cr} > 30ml/분)에서 이 약의 용량조정은 필요하지 않습니다. 중증의 신장애 환자(C_{cr} < 30ml/분)와 말기 신장병 환자에서는 1일 300mg의 최대투여량이 최대 50%까지 추가할 수 여가 권장됩니다. 말기 신장병 환자의 치료는 임상 경험이 적고 대서제(아리자제) 활성이 알려지지 않은 의 출제이 있으므로 주의해야 합니다. 모든 신장애 환자에서 용량 조절은 신중히 해야 합니다.

■ 간장애 환자

간장애 환자에서 용량은 신중히 해야 합니다. 경증 또는 중등증의 간장애 환자에서는 1일 300mg의 최대투여량이 권장됩니다. 중증의 간장애 환자에서 사용은 권장되지 않습니다.

■ 고령자

고령자에서 용량 감소는 필요하지 않습니다. 간질이 있는 고령자에서의 라코사미드의 사용결함은 제한하지 나, 신 청소율 감소 및 AUC 수치 증가는 나이와 관련이 있으므로 고령자에서 고려되어야 합니다('신장애 환자'항 참조).

■ 소아

이 약은 소아 및 16세 미만의 청소년에 대한 안전성 및 유효성에 관한 자료가 없으므로 이들 연령대에서의 사용은 권장되지 않습니다.

■ 사용상의 주의사항

1. 경고

1) 자살충동과 자살행위
항간질약을 복용한 환자에서 자살충동 또는 자살행위를 보이는 위험성이 증가하므로 항간질약을 치료받은 환자는 자살충동 또는 자살행위, 우울증의 발현 또는 악화 및 기분과 행동의 비정상적 변화에 대하여 모니터링되어야 합니다. 항간질약을 처방받은 간질과 다른 많은 질병은 그 자체가 이환 및 사망, 자살위험 등 환자의 자살충동과 자살행위의 위험성 증가와 관련됩니다. 따라서 처방자는 항간질약 처방 시 환자의 치료기간 동안 자살충동 또는 자살행동과 치료할 질병 간의 연관성 유무 및 이 약의 유효성을 함께 고려합니다.

2. 다음 환자에는 투여하지 마십시오.

주상분 또는 이 약에 포함된 성분과 과민증인 경우

3. 다음 환자에는 신중히 투여하십시오.

1) 어지러움 : 라코사미드의 투여는 어지러움과 관련되어 있어 우발적 손상 또는 낙상의 발생을 증가시킬 수 있습니다. 그러므로 이 약의 가능한 영향들에 익숙해질 때까지 주의하도록 권고해야 합니다 ('4. 이상반응'항 참조).

2) 심장전도 및 심장박동 이상 : 임상시험에서 라코사미드에 의한 PR 간격 연장이 관찰되었습니다. 라코사미드는 전도 장애 환자 또는 심근경색 또는 심부전 병력 않은 심장 질환 환자에서 신중히 사용되어야 합니다. 이러한 환자의 경우 이 약 투여 시의 전 심전도(ECG)를 관찰한 후에 임상상태까지 용량 적정할 것을 권고합니다. 특히 심정박동의 증가된 위험이 있는 고령자에게 투여할 때나 PR 간격을 연장시키는 것으로 알려진 물질과 병용투여 시 주의해야 합니다.

2도 이상의 발상자전에서 시판 후 조사에서 보고되고 있 심방세동 또는 조동은 간질화자를 대상으로 한 위약대조 임상에서 보고되지 않았으나 공개임상시험의 시판 후 조사에서 보고되었습니다('4. 이상반응'항 참조).

환자에게 2도 이상의 발상자전의 증상(예: 느리거나 불규칙한 맥박, 어지러움, 기절)과 심방세동 또는 조동의 증상(예: 두근거림, 배부르거나 불규칙한 맥박, 빠른 맥박)에 대해 주의시키고, 이러한 증상이 발현될 경우 즉시 보고될 수 있도록 합니다.

3) 환자 및 보호자에게 항간질약이 우울증과 징후 및 증상의 발현 또는 악화, 비정상적 기분과 행동의 변화, 자살충동 및 자살행동 또는 자해충동의 위험을 증가시킬 수 있음을 알려 환자에게 이러한 증상은 행동에 영향을 미칠뿐만 아니라 의료전문자에게 보고될 수 있도록 합니다. 항간질약을 처방받은 환자는 자살충동 또는 자살행동, 우울증과 발현 또는 악화 및 기분과 행동의 비정상적 변화를 보입니다. 11종의 다른 항간질약을 사용하여 199년의 위약-대조 임상시험(인도옥렐과 부가요법)을 분석한 결과 항간질약 복용환자는 위약 투여환자와 비교 시 약 2배의 자살충동 또는 자살행동의 위험을 보였습니다. 12개의 치료기간 동안 자살충동 또는 자살충동 발생률은 27.6%였던 간질환자 치료환자에서 0.43%였으며 16.02%의 위약 투여 환자에서는 0.24%였습니다. 이는 치료받은 53명 환자 중 4명은 자살충동 또는 자살 행동을 보인 것을 의미합니다. 통약물 치료 환자에서 4건의 자살이 있었고 위약 처

로 환자에서의 자살은 없었습니다. 그러나, 자살 예수가 너무 적어 이 약과 자살의 연관성을 결론지을 수는 없습니다. 항간질약 복용에 의한 자살충동 또는 자살행동의 위험증가는 약물치료를 시작 초기 1주에 관찰되었고 치료기간 동안 지속되었습니다. 대부분의 임상시험은 24주 이상을 초과할 수 없었으며 24주를 초과한 자살충동 또는 자살행동의 위험은 평가할 수 없었습니다. 자살충동 또는 자살행동을 위험은 분석된 11종의 항간질약에서 일관적이지 않습니다. 다양한 작용기전과 사용법(예를 기전 장간질약에서의 위험성 증가는 어떤 효능으로든 사용된 모든 항간질약에 대해서도 위험성이 있음을 나타냅니다. 그 위험성은 분석된 임상시험에서 연평균(5~100대)에 따라 차이가 나지는 않았습니다.

4) 다기관 과민 반응(DRESS: Drug Reaction with Eosinophilia and Systemic Symptoms) : 항간질약 투여 시 다른 기관과 관련된 열과 발진이 나타나는 다기관 과민 반응(호산구증가증, 간질, 신장병, 림프관염, 심근염 등)이 보고되었습니다. 이 장애는 다양하게 발현되므로 다기관에서 기재되는 증상과 증상이 나타날 수 있습니다. 만약 신 약 투여 시 다기관 과민 반응이 의심된다면 투여를 중단하고 대체 치료를 시작합니다.

4. 이상반응

1) 임상시험에서 보고된 이상반응
부분발작 환자 1,388명을 대상으로 한 위약-대조 임상시험의 분석 결과, 라코사미드로 투약된 배정된 환자 61.9%와 위약으로 투약된 배정된 환자 35.2% 전체에서 적어도 하나의 이상반응이 보고되었습니다.

라코사미드로 투여로 가장 빈번하게 보고된 이상반응은 어지러움, 두통, 구미 및 복시였습니다. 이들 증상은 보통 경증에서 중등증이었습니다. 몇몇 증상은 투여량과 관련이 있어, 감량함으로써 약화될 수 있었습니다. 중추신경계(CNS)와 위장관계(GI) 이상반응의 발생 빈도와 정도는 보통 시기에 따라 감소하였습니다.

모든 대조 연구에서, 이상반응에 의한 투약중단의는 라코사미드로 투약된 배정된 환자군은 12.2%, 위약으로 투약된 배정된 환자군은 1.6%였습니다. 라코사미드 투여의 중단을 초래한 가장 흔한 이상반응은 어지러움증이었습니다.

위약-대조 임상시험 전체에서 보고된 이상반응의 빈도는 아래와 같으며, 빈도는 다음과 같이 정의됩니다 : 매우 흔함(≥ 1/10), 흔함(≥ 1/100 에서 < 1/10), 흔하지 않음(≥ 1/1,000 에서 < 1/100), 과빈도 군에서는 심각성이 높은 순으로 이상반응을 기재합니다.

- 정신과 장애
흔함 : 우울증, 혼동상태, 불면증, 기분변화, 우울한 기분
- 신경계 장애
매우 흔함 : 어지러움, 두통
흔함 : 인지장애, 불면증, 균형장애, 협동장애, 기억손상, 기억력, 졸음, 구음장애, 주의력 장애, 감각 지각, 감각이상, 소아충추근
- 눈 장애
매우 흔함 : 결막염(복시)
- 귀 및 미로 장애
흔함 : 시야흐림
- 귀 및 미로 장애
흔함 : 현기증, 이명(가울림)
- 위장관 장애
매우 흔함 : 구역
흔함 : 구토, 변비, 위고창, 소화불량, 구강건조, 설사, 구내 지각장애
- 군 골격 및 근육조직 장애
흔함 : 근 경련
- 피부 및 피하조직 장애
흔함 : 가려움증
- 진전 장애 및 투여 부위 상태
흔함 : 보형장애, 무력증, 피로, 과민성, 휘한 기분, 발열
- 손상, 통증 및 절차상 합병증
흔함 : 낙상, 피부발진, 타박상
- 혈액 및 림프계 장애
흔함 : 호중구감소증, 림프
- 심장 장애
두근거림
라코사미드의 사용은 PR 간격에서 투여량에 따른 증가와 관련되어 있습니다. PR 간격 연장과 관련된 이상반응(예: 발작성, 실신, 서맥)을 일으킬 수 있습니다. 간질 환자에서 1도 발상성 발작률은 라코사미드 200mg, 400mg, 600mg, 위약에서 각각 0.7%, 0%, 0.5%, 0%로 흔하지 않게 보고되었고, 2도 이상의 발상성자는 라코사미드 투여한 환자에서 보고되지 않았습니다. 그러나 시판 후 조사에서 2도 및 3도 발상자전이 보고되었습니다.

발상자의 발생률은 흔하지 않고, 라코사미드로 투여한 간질환자(0.1%)와 위약이 투여된 간질환자(0.3%) 간 차이가 없었습니다. 당뇨병성 신경병 증을 가진 환자에서 라코사미드를 투여한 환자와 위약 투여환자에서 각각 12.7%, 0%로 보고되었습니다.

단기간의 임상 연구에서 라코사미드 투여 간질환자 중 심방세동 또는 조동이 보고되는 경우는 없었으나 공개 임상시험에서 보고되었습니다. 당뇨병성 신경병 증을 가진 환자에서는 라코사미드로 투여한 환자와 위약투여환자에서 각각 0.5%, 0%가 심방세동 또는 심정박동을 나타내었습니다. 1~3개의 항간질약을 병용투여받은 부분발작간질 환자를 대상으로 라코사미드를 투여하는 대조위약 임상시험에서 간기전기능이상도 관찰되었습니다. 38.1%인 위약의 A/L의 상승은 라코사미드 투여환자의 0.7%[7/739명]와 위약투여환자의 0%(0/36명)에서 발생하였습니다.

2) 시판 후 조사에서 보고된 이상반응
위의 사용된 임상시험에서 보고된 이상반응 이외에 추가적으로 시판 후 조사에서 보고된 이상반응은 아래와 같습니다.- 혈액 및 림프계 장애
· 무리질구증
- 언어 장애
· 약물 과민 반응 : 몇몇 항간질약을 투여받은 환자에서 다기관 과민 반응(DRESS)이 보고되었습니다. 이러한 반응은 다양하게 나타났지만 전형적으로 열과 발진을 동반하여 다른 기관

계 침범과 연관성이 있을 수 있습니다. 라코사미드에 대한 사례가 드물게 보고되었으며, 만약 다기관 과민 반응이 의심되면 라코사미드의 복용을 중단해야 합니다.

- 정신과 장애
· 다행감, 자살 시도 및 자살 충동, 공격성, 초조, 정신병적 장애, 불안, 환각
- 심장 장애
· 서맥, 방실 차단, 심방세동 및 심방조동
- 간·담도계 장애
· 간기능검사 이상
- 피부 및 피하조직 장애
· 독물성피부피리, 스티븐스-존슨 증후군, 발진, 혈관부종, 두드러기

5. 일반적 주의

이 약의 문진과 가계 적통 능력에 대한 역사는 미미하거나 중등도입니다. 이 약의 투여는 어지러움을 또는 시야흐림과 관련이 있습니다. 따라서 환자에게 이 약의 영향에 익숙해질 때까지 차를 운전하거나 위험할 수 있는 기계 조작을 하지 않도록 권고해야 합니다.

6. 상호작용

- 1) 라코사미드는 PR 연장과 관련된 것으로 알려진 의약품(카르바마제핀, 리토메리진, 프레가발린)을 투여한 환자와 class 1 항부정맥약을 투여한 환자에서 투여 시 주의하여 사용해야 합니다. 그러나 임상시험에서 카르바마제핀 또는 리토메리진을 병용 투여한 환자에 대한 집단 분석 PR 연장의 증가는 확인되지 않았습니다.
- 2) in vitro 평가 : in vitro 대조 연구에서 라코사미드는 CYP450 효소 CYP2A, 2B6, 2C9, 2C19와 3A4를 유도하지 않았고, 임상시험에서 관찰된 혈장농도에서 라코사미드는 CYP1A, 1A2, 2A6, 2B6, 2C8, 2C9, 2C19, 3A4/5를 저해하지 않았습니다. in vitro 데이터는 라코사미드가 치료농도에서 CYP2C19를 억제할 잠재력을 가지고 있음을 제시합니다. 라코사미드는 P-당단백질의 저해제나 기질이 아닙니다.
- 3) in vivo 평가 : 임상 자료에 따르면 라코사미드는 CYP2C19와 3A4를 유도하거나 저해하지 않습니다. 오메프라졸(CYP2C19저해제)과의 상호작용 연구에서 라코사미드의 혈장농도는 오메프라졸에 의해 임상적으로 유의할 만한 변화가 보이지 않았으며 라코사미드 또한 오메프라졸의 약동학에 저해효과를 보이지 않았습니다.
- 4) 항간질약 : 상호작용 연구에서 라코사미드(400mg/day)는 카르바마제핀(400mg/day)과 발프로산(600mg/day)의 혈장 농도에 대해 유의한 영향을 주지는 않았습니다. 라코사미드의 혈장 농도는 카르바마제핀과 발프로산에 의해 영향받지 않았습니다. 호소유도체로 알려진 다른 항간질약(다양한 용량에서의 카르바마제핀, 페니토인, 페노바르비탈)과의 병용 투여 시 라코사미드의 전반적인 전신 노출이 25% 정도 감소됨이 집단 PK 분석에서 추정되었습니다.

부분 발작을 가진 환자를 대상으로 한 위약대조 임상연구에서 레비티라세탐, 카르바마제핀, 카르바마제핀/엑사이드, 라모트리진, 토피라메이트, 옥사카르바마제핀, 도노하이드, 유도체(MH-), 페니토인, 발프로산, 페노바르비탈, 가바펜틴, 클로나제팜, 조나사미드는 어떤 용량의 라코사미드의 병용 투여에 의해서도 항정상태의 혈장 농도가 영향을 받지 않았을 수 있습니다. 호소유도체로 알려진 다른 항간질약(다양한 용량에서의 카르바마제핀, 페니토인, 페노바르비탈)과의 병용 투여 시 라코사미드의 전반적인 전신 노출이 25% 정도 감소됨이 집단 PK 분석에서 추정되었습니다.

5) 경구피임제 : 상호작용 시험에서 라코사미드(400mg/day)와 에타닐에스트라디올(0.03mg) 및 레보르게스테론(0.15mg)의 경구피임제 간의 임상적으로 연관된 상호작용은 없었습니다. 이들 약물을 병용투여 시 프로게스테론의 농도에 영향을 미치지 않았습니다.

6) 상호작용시험은 라코사미드(400mg/day)가 디곡신(0.5mg 1일 1회 투여)의 약동학에 영향이 없었음을 보였습니다.

7) 라코사미드(400mg/day)와 메트포르민(500mg 1일 3회 복용) 간의 임상적으로 연관된 상호작용은 없었습니다.

8) 오메프라졸(40mg 1일 1회 투여)은 라코사미드(300mg, 단회투여)의 AUC를 19% 정도 증가시켰고, 이 영향은 이차로 임상적 연관성은 없는 것으로 보입니다. 라코사미드(600mg/day)는 오메프라졸(40mg)의 단회 투여 약동학에 영향을 주지 않았습니다. 그러나 O-lesmetrazole 대체의 혈중 수치는 오메프라졸에 의해 매 60% 감소하였습니다.

9) 라코사미드와 발프로산의 상호작용에 대한 유용한 자료는 없습니다.

10) 위장관과의 병용투여 시, 라코사미드는 위장관의 효력에 임상적으로 연관된 약동학 및 약력학적 변화를 유발하지 않습니다.

11) 단병증 : 라코사미드는 15% 미만의 낮은 단병증률을 감소합니다. 따라서 단병증환자의 경증을 통한 다른 약물과의 임상적으로 연관된 상호작용은 고려될 것 같지 않습니다.

7. 고령자에 대한 투여

고령자에서 용량 감소는 필요하지 않습니다. 간질이 있는 고령자에서의 라코사미드의 사용결함은 제한적입니다. 신장청소율 감소 및 AUC 수치 증가는 나이와 관련이 있으므로 고령자에서 고려되어야 합니다.

8. 소아에 대한 투여

이 약은 소아 및 16세 미만의 청소년에 대한 안전성 및 유효성에 관한 자료가 없으므로 이들 연령대에서의 사용은 권장되지 않습니다.

9. 임부 및 수유부에 대한 투여

1) 임부
항간질약과 관련된 위험은 간질 치료받은 여성의 자녀에서 기형 유발률이 일반 집단(약 3%)에 비해 2~3배 더 높은 것으로 나타났습니다. 치료결함에서 기형 증가는 다중약물요법에 주목하였으며, 치료 및/또는 병의 원인이 되는 병위가 밝혀지지 않았습니다.

다음이 병의 악화는 모체와 태아 모두에게 유해하게 되는 것으로 알려진 잠재적 위험을 나타내며, 임부에서 라코사미드 사용에 대한 적절한 자료는 없습니다. 동물시험에서 었드 또는 토끼에 대한 기형유발작용은 나타나지 않았으나, 모체 독성량에서 었드와 토끼에 대한 배아독성이 관찰되었습니다. 사람에게 대한 위험 가능성은 알려져 있지 않습니다. 라코사미드가 임명하게 필요한 경우(임부에 대한 유익성이 태아에 대한 위험 가능성을 상회하는 경우)가 아니라면 임신 중에 사용해서는 안 됩니다. 만약 여성이 임신을 하고자 한다면, 이 약의 사용을 신중히 재검토해야 합니다.

2) 수유부

라코사미드가 사람 모유로 분비되는지는 알려져 있지 않습니다. 동물시험에서는 라코사미드가 모유로 분비되는 것으로 나타났습니다. 많은 약물들이 사람 모유로 분비되기 때문에, 수유부에게 약물의 중요성을 판단하여 수유를 중단하거나 라코사미드의 투약을 중지하여야 합니다.

10. 폐임부에서의 처치

1) 중상

- 임상시험에서 보고된 중상
경증증상 이상의 중상(symptomatic dose)에 노출된 환자들이 경험한 이상반응의 유형은 라코사미드의 경증 용량을 투여한 환자들이 경험한 것과 임상적으로 다르지 않았습니다.
- 1일 1,200mg 투여 후 중추신경계(어지러움) 및 위장관계(구역 및 구토)와 관련된 증상은 이 관찰되었으며, 용량 조절은 해결되었습니다.
- 가장 높게 보고된 라코사미드의 위험부담은 여러 다른 항간질약의 독성량과 함께 복용된 1일 12,000mg 이었습니다. 그 시험은 처음 발발 차단(AV block)을 시작으로 혼수상태(가) 영구적인 후유증 없이 완전히 회복되었습니다.
- 시판 후 조사에서 보고된 중상
라코사미드 1,000mg-12,000mg의 임상 단회, 경증 투여 후 발작(간질-간대 발작, 간질지속증)과 심전도 장애가 관찰되었고, 심할만 할만 위험인자를 보유한 환자에서 라코사미드 7,000mg 과다투여 후 치명적인 심방정지가 보고되었습니다.

- 2) 과량투여 시의 처치
라코사미드 과량 투여에 대한 특별한 해독제는 없습니다. 라코사미드 과량투여 시의 치료는 일반적 인 지지요법을 포함해야 하고, 필요시 혈액투석을 포함할 수 있습니다.

11. 남용 및 의존성

- 1) 남용
남용 가능성 연구에서 200mg과 800mg의 라코사미드 단일용량 투여 시 다행증(euphoria) 유효의 무관적인 반응이 위약과 통계적으로 다르게 나타났는데, 800mg 용량에서 다행감 유효의 반응이 항간질심약인 알코르올람에서의 반응과 구별할 수 없을 정도로 나타났습니다. 라코사미드 투여에 따른 다행감 유효의 반응 기간은 알코르올람보다 짧았습니다. 높은 비율의 다행감이 남용 가능성 연구(코사미드 800mg 단일용량 15%(5/31) vs 위약 0%) 및 300~800mg의 라코사미드 단일 또는 다행감 2개의 약동학 연구(라코사미드 6%(2/31) ~ 25%(3/12) vs 위약 0%)에서 이상반응으로 추정되었습니다. 그러나 이 약 개발모드그래프에서 치료용량에서 이상반응으로 보고된 다행감은 1% 미만이었었습니다.
- 2) 의존성
당뇨병성 말초신경병증 통증 환자를 대상으로 수행된 임상시험에서 이 약의 갑작스러운 중단이 신체적 의존성을 나타내는 금단증상과 관련된 증상이나 증후군을 나타내지 않았습니다. 하지만 사람에서 다행감 유효의 이상반응을 일으킬 수 있으므로 정신적 의존성을 배제할 수 없습니다.

12. 보관 및 취급상의 주의사항

- 1) 다른 용기에 바꾸어 넣은 것은 사고 원인이 되거나 품질유지 면에서 바람직하지 않으므로 이를 주의하십시오.
- 2) 어린이의 손이 닿지 않는 곳에 보관하십시오.

■ 사용(유효)기간 : 제조일로부터 36개월

■ 포장단위

· 네오팜정 50mg	100정
· 네오팜정100mg	100정
· 네오팜정150mg	100정
· 네오팜정200mg	100정

(R) = 등록상표

- ※ 본 제품은 GMP규정에 따라 엄격한 품질관리를 필한 제품입니다. 사용기간의 경과, 변형, 변색, 오염되거나 손상된 제품은 약국개설사 및 의약품 판매업자를 통하여 교환이 가능합니다.

■ 제품문의처 : 고백성담판처(080-405-1238)

약은 어린이의 손이 닿지 않는 곳에 보관하십시오

복용 시 주의사항 : PTP 포장의 약명은 PTP 온박을 잘못 먹게 되면 온박의 예라한 부분이 시도 증상을 손상시킬 수 있으므로, 약제 사용 시 반드시 PTP 온박을 잘 분리한 후 복용하시기 바랍니다.

- ※ 이 첨부문서 개정일자(2017년 1월 31일) 이후 변경된 내용은 www.whan.com이나 고백성담판처(080-405-1238)에서 확인하실 수 있습니다.

문안허용개정일자 : 2017. 01. 31
3018217-1

제조파텐  **원인제약(주)**
경기도 안성시 공단로 50