

ЗАТВЕРДЖЕНО  
Наказ Міністерства охорони  
здоров'я України  
від 01.07.2015 року № 400

**Номенклатура лікарських засобів за напрямом  
«Централізована закупівля медикаментів для лікування дорослих, хворих на  
гемофілію»**

<b>№ п/п</b>	<b>Міжнародна непатентована назва</b>	<b>Форма випуску</b>	<b>Дозування</b>
1.	Фактор згортання крові VIII	Фл., амп., шпр.	500, 1000 МО
2.	Фактор згортання крові IX	Фл., амп., шпр.	500, 600, 1000, 1200 МО
3.	Ептаког-альфа активований (рекомбінантний фактор VII a)	Фл., амп., шпр.	по 2 мг (100 КМО), 5 мг (250 КМО)
4.	Антиінгібіторний коагуляційний комплекс	Фл., амп., шпр.	500, 1000 МО
5.	Десмопресин	Амп., назальний спрей	5 мл.

**Голова Експертно-технічної групи,  
заступник Міністра охорони здоров'я  
України**

**І. Перегінець**