

Информация о лекарственном средстве для пациента прилагается

Препарат для подготовки кишечника СУПРЕП (сульфат натрия, сульфат калия и сульфат магния)
Раствор для перорального приема (17,5 г/3,13 г/1,6 г) на 0,2 л

КРАТКАЯ ИНСТРУКЦИЯ ПО МЕДИЦИНСКОМУ ПРИМЕНЕНИЮ ПРЕПАРАТА

Данная краткая инструкция по медицинскому применению не содержит всей информации, необходимой для безопасного и эффективного применения препарата для подготовки кишечника СУПРЕП. См. полную инструкцию по медицинскому применению препарата для подготовки кишечника СУПРЕП.

Препарат для подготовки кишечника СУПРЕП (сульфат натрия, сульфат калия и сульфат магния) раствор для перорального приема

Впервые одобрен в США: август 2010 г.

----- **ПОСЛЕДНИЕ СУЩЕСТВЕННЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ** -----
 Ноябрь 2012 г.

Способ применения и дозы

----- **ПОКАЗАНИЯ И ПРИМЕНЕНИЕ** -----

Препарат для подготовки кишечника СУПРЕП — это осмотическое слабительное, предназначенное для очищения толстой кишки перед колоноскопией у взрослых пациентов (1)

----- **СПОСОБ ПРИМЕНЕНИЯ И ДОЗЫ** -----

Разведите раствор перед применением. Указания по способу применения и дозам см. в ПОЛНОЙ ИНСТРУКЦИИ ПО ПРИМЕНЕНИЮ ПРЕПАРАТА (2)

Схема приема (двухдневная) дробными дозами

- Вечером накануне колоноскопии: разведите содержимое одного флакона в 0,5 литра воды (до линии наполнения) и выпейте полученный раствор.
- В течение следующего часа выпейте 1 л воды.
- На следующее утро: повторите оба шага, используя второй флакон.
- Закончите подготовку как минимум за 2 часа до начала колоноскопии или согласно рекомендациям лечащего врача.

----- **ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ФОРМЫ И ДОЗИРОВКИ** -----

- Каждый из двух флаконов по 0,2 л раствора для перорального приема содержит 17,5 грамма сульфата натрия, 3,13 грамма сульфата калия и 1,6 грамма сульфата магния. (3)

----- **ПРОТИВООКАЗАНИЯ** -----

- Желудочно-кишечная непроходимость (4, 5,6)
- Перфорация стенки кишечника (4, 5,6)
- Застой в желудке (4)
- Кишечная непроходимость (4)
- Токсический колит или мегаколон (4)
- Выявленная аллергия на компоненты препарата (4, 11)

----- **ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ И МЕРЫ ПРЕДОСТОРОЖНОСТИ** -----

- Риск возникновения нарушений водного и электролитного обмена, нарушений сердечного ритма, судорожных приступов и нарушения функции почек — необходимо изучить информацию об одновременно принимаемых препаратах и оценить выполнение исследований у некоторых пациентов (5.1, 5.2, 5.3)
- Пациенты с почечной недостаточностью — необходимо использовать с осторожностью, обеспечить надлежащую гидратацию и рассмотреть выполнение исследований (5.4)
- Подозрение на желудочно-кишечную непроходимость или перфорацию — необходимо исключить данный диагноз перед приемом препарата (4, 5,6)
- Пациенты с риском аспирации — необходимо наблюдать во время приема препарата (5,7)
- Препарат не предназначен для применения в неразбавленном виде — необходимо разбавить и принимать с дополнительным количеством воды (5,8)

----- **НЕЖЕЛАТЕЛЬНЫЕ РЕАКЦИИ** -----

Большинство распространенных нежелательных реакций (у ≥ 3% пациентов) включают: общий дискомфорт, ощущение переполнения желудка, тошноту, колики в животе и рвоту (6)

Для сообщения о ПРЕДПОЛАГАЕМОЙ НЕЖЕЛАТЕЛЬНОЙ РЕАКЦИИ свяжитесь с компанией Baintree Laboratories, Inc по телефону 1-800-874-6756 или с Управлением по контролю качества пищевых продуктов и лекарственных средств США (FDA) по телефону 1-800-FDA-1088 либо зайдите на веб-сайт www.fda.gov/medwatch.

----- **ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ С ДРУГИМИ ЛЕКАРСТВЕННЫМИ СРЕДСТВАМИ** -----

- Некоторые препараты повышают риск вследствие изменений водно-электролитного обмена (7.1)
- Лекарственный препарат для перорального приема, принятый в течение 1 часа от начала приема каждой дозы не будет надлежащим образом всасываться (7.2)

ИНФОРМАЦИЮ ДЛЯ КОНСУЛЬТИРОВАНИЯ ПАЦИЕНТА и информацию о лекарственном средстве для пациента см. в разделе 17.

Редакция: январь 2017 г.

ПОЛНАЯ ИНСТРУКЦИЯ ПО МЕДИЦИНСКОМУ ПРИМЕНЕНИЮ ПРЕПАРАТА: СОДЕРЖАНИЕ*

- ПОКАЗАНИЯ И ПРИМЕНЕНИЕ**
- СПОСОБ ПРИМЕНЕНИЯ И ДОЗЫ**
- ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ФОРМЫ И ДОЗИРОВКИ**
- ПРОТИВООКАЗАНИЯ**
- ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ И МЕРЫ ПРЕДОСТОРОЖНОСТИ**

- Серьезные нарушения водного обмена и отклонения биохимического анализа крови
- Нарушения сердечного ритма
- Судорожные приступы
- Нарушение функции почек
- Язвы слизистой оболочки толстой кишки и ишемический колит
- Применение у пациентов с тяжелыми заболеваниями желудочно-кишечного тракта
- Аспирация
- Препарат не предназначен для применения в неразбавленном виде

6 НЕЖЕЛАТЕЛЬНЫЕ РЕАКЦИИ

- Опыт, полученный в ходе клинических исследований

7 ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ С ДРУГИМИ ЛЕКАРСТВЕННЫМИ СРЕДСТВАМИ

- Препараты, которые могут повысить риск возникновения нарушений водно-электролитного обмена
- Возможные изменения всасывания других лекарственных препаратов

8 ПРИМЕНЕНИЕ В ОСОБЫХ ГРУППАХ ПАЦИЕНТОВ

- Беременность
- Кормление грудью
- Применение у детей
- Применение у пациентов пожилого возраста

11 ОПИСАНИЕ

12 КЛИНИЧЕСКАЯ ФАРМАКОЛОГИЯ

- Механизм действия
- Фармакодинамика
- Фармакокинетика

13 ДОКЛИНИЧЕСКАЯ ТОКСИКОЛОГИЯ

- Канцерогенез, мутагенез и нарушение фертильности
- Токсикологические и/или фармакологические исследования на животных

14 КЛИНИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

16 ФОРМА ВЫПУСКА/ПОРЯДОК ХРАНЕНИЯ И ОБРАЩЕНИЯ

17 ИНФОРМАЦИЯ ДЛЯ КОНСУЛЬТИРОВАНИЯ ПАЦИЕНТА

- Информация для пациента

* Разделы или подразделы, не включенные в полную инструкцию по медицинскому применению препарата, не указаны.

ПОЛНАЯ ИНСТРУКЦИЯ ПО МЕДИЦИНСКОМУ ПРИМЕНЕНИЮ ПРЕПАРАТА

- ПОКАЗАНИЯ И ПРИМЕНЕНИЕ**

Препарат для подготовки кишечника СУПРЕП предназначен для очищения толстой кишки перед колоноскопией у взрослых пациентов.
- СПОСОБ ПРИМЕНЕНИЯ И ДОЗЫ**

Препарат для подготовки кишечника СУПРЕП необходимо принимать по схеме перорально дробными дозами.

Для очищения толстой кишки требуется прием двух флаконов препарата для подготовки кишечника СУПРЕП. Каждый флакон, содержащий 0,5 литра препарата СУПРЕП, разбавляют 1 литром воды и принимают перорально. Общий объем жидкости, необходимый для очищения толстой кишки (при использовании двух флаконов), составляет приблизительно 2,8 литра, прием препарата перорально перед проведением колоноскопии осуществляется следующим образом.

Схема приема (двухдневная) дробными дозами

За день до проведения колоноскопии

- За день до проведения колоноскопии Вы можете съесть легкий завтрак или пить только прозрачные жидкости. Желательно исключить жидкости красного и фиолетового цвета, молоко и алкогольные напитки.

- Вечером накануне колоноскопии: выпейте содержимое одного флакона препарата для подготовки кишечника СУПРЕП в емкость для смешивания из комплекта. Заполните емкость водой до отметки 0,5 л и выпейте весь полученный раствор.

- В течение следующего часа выпейте еще две емкости воды объемом 0,5 литра.

День проведения колоноскопии

- До и после проведения колоноскопии пейте только прозрачные жидкости. Желательно исключить жидкости красного и фиолетового цвета, молоко и алкогольные напитки.

- Утром в день проведения колоноскопии (через 10–12 часов после приема вечерней дозы): выпейте содержимое второго флакона препарата для подготовки кишечника СУПРЕП в емкость для смешивания из комплекта. Заполните емкость водой до отметки 0,5 л и выпейте полученный раствор.

- В течение следующего часа выпейте еще две емкости воды объемом 0,5 литра.

- Закончите прием препарата для подготовки кишечника СУПРЕП и необходимого количества воды как минимум за два часа до колоноскопии или в соответствии с указаниями врача.

3 ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ФОРМЫ И ДОЗИРОВКИ

Два флакона по 0,2 л раствора для перорального приема.

Каждый из двух флаконов по 0,2 л раствора содержит 17,5 грамма сульфата натрия, 3,13 грамма сульфата калия и 1,6 грамма сульфата магния.

4 ПРОТИВООКАЗАНИЯ

- Желудочно-кишечная непроходимость.
- Перфорация стенки кишечника.
- Застой в желудке.
- Кишечная непроходимость.
- Токсический колит или мегаколон.
- Выявленная аллергия на компоненты препарата [*см. раздел «Описание» (11)*].

5 ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ И МЕРЫ ПРЕДОСТОРОЖНОСТИ

5.1 Серьезные нарушения водного обмена и отклонения биохимического анализа крови

Рекомендуйте всем пациентам потребить надлежащее количество жидкости перед, во время и после принятия препарата для подготовки кишечника СУПРЕП. В случае появления рвоты или признаков обезвоживания после приема препарата для подготовки кишечника СУПРЕП необходимо выполнить лабораторные анализы после колоноскопии (уровень электролитов, креатинина и азота мочевины крови). Нарушение водно-электролитного баланса может привести к серьезным нежелательным явлениям, в том числе нарушениям сердечного ритма, судорожным приступам и нарушениям функции почек.

У пациентов с электролитными нарушениями эти нарушения должны быть устранены перед приемом препарата для подготовки кишечника СУПРЕП. Кроме того, следует с осторожностью назначать препарат для подготовки кишечника СУПРЕП пациентам, страдающим заболеваниями или принимающим препараты, которые повышают риск нарушений водно-электролитного обмена или могут повысить риск возникновения таких нежелательных явлений, как судорожные приступы, нарушения сердечного ритма и нарушение функции почек [*см. раздел «Взаимодействие с другими лекарственными средствами» (7.1)*].

Препарат для подготовки кишечника СУПРЕП может вызвать временное повышение уровня мочевой кислоты [*см. раздел «Нежелательные реакции» (6.1)*]. Изменения уровня мочевой кислоты у пациентов с подагрой могут вызвать обострение заболевания. При назначении препарата для подготовки кишечника СУПРЕП пациентами с подагрой или другими нарушениями метаболизма мочевой кислоты необходимо учитывать возможное повышение уровня мочевой кислоты.

5.2 Нарушения сердечного ритма

При применении ионного осмотического слабительного для подготовки кишечника в редких случаях сообщалось о возникновении тяжелых нарушений сердечного ритма. Следует с осторожностью назначать препарат для подготовки кишечника СУПРЕП пациентам с повышенным риском возникновения нарушений сердечного ритма (например, пациентам, у которых в анамнезе имеются удлинение интервала QT, неконтролируемые нарушения сердечного ритма, недавно перенесенный инфаркт миокарда, нестабильная стенокардия, застойная сердечная недостаточность или кардиомиопатия). Перед приемом препарата и после проведения колоноскопии необходимо рассмотреть выполнение ЭКГ пациентам с повышенным риском развития нарушений сердечного ритма.

5.3 Судорожные приступы

Сообщалось о случаях генерализованных тонико-клонических приступов и/или потери сознания, связанных с приемом препаратов для подготовки кишечника, у пациентов, не имеющих судорог в анамнезе. Случаи судорожных приступов были связаны с электролитными нарушениями (например, гипонатриемией, гипокальциемией, гипомagneмией) и низким уровнем осмоляльности сыворотки крови. Неврологические нарушения исчезают после нормализации водно-электролитных нарушений.

Следует с осторожностью назначать препарат для подготовки кишечника СУПРЕП пациентам, имеющим судорожные приступы в анамнезе, и пациентам, принимающим препараты, снижающие порог судорожной активности (например, трициклические антидепрессанты), пациентам, у которых наблюдается синдром отмены алкоголя или бензодиазепино, или пациентам с установленной или подозреваемой гипонатриемией.

5.4 Нарушение функции почек

Следует с осторожностью назначать препарат для подготовки кишечника СУПРЕП пациентам с нарушением функции почек или пациентам, одновременно принимающим препараты, которые могут повлиять на работу почек (например, мочегонные средства, ингибиторы ангиотензинпревращающего фермента, блокаторы рецепторов ангиотензина или нестероидные противовоспалительные препараты). Следует сообщать таким пациентам о важности поддержания надлежащего водного баланса и рассмотреть возможность проведения лабораторных анализов до и после колоноскопии (определение уровня электролитов, креатинина и азота мочевины крови).

5.5 Язвы слизистой оболочки толстой кишки и ишемический колит

Прием осмотических слабительных препаратов может вызвать появление язв слизистой оболочки толстой кишки, а также сообщалось о более тяжелых случаях ишемического колита, требующих госпитализации. Одновременный прием стимулирующих слабительных средств и препарата для подготовки кишечника СУПРЕП может повысить такие риски. Необходимо учитывать возможность возникновения язв слизистой оболочки вследствие использования препарата для подготовки кишечника при интерпретации результатов колоноскопии у пациентов с установленным диагнозом или подозрением на воспалительные заболевания кишечника.

5.6 Применение у пациентов с тяжелыми заболеваниями желудочно-кишечного тракта

При подозрении на кишечную непроходимость или прободение, необходимо провести надлежащие диагностические исследования, чтобы исключить данные заболевания перед приемом препарата для подготовки кишечника СУПРЕП.

Препарат следует с осторожностью использовать у пациентов с тяжелым активным язвенным колитом.

5.7 Аспирация

Препарат следует с осторожностью использовать у пациентов с нарушенным глоточным рефлексом и у пациентов с предрасположенностью к регургитации или аспирации. Таким пациентам требуется наблюдение во время приема раствора препарата для подготовки кишечника СУПРЕП.

5.8 Препарат не предназначен для применения в неразбавленном виде

Содержимое каждого флакона должно быть растворено в воде до объема 0,5 л, и рекомендуется дополнительное употребление воды для улучшения переносимости препарата. Прием неразбавленного раствора может повысить риск возникновения тошноты, рвоты, обезвоживания и электролитных нарушений.

6 НЕЖЕЛАТЕЛЬНЫЕ РЕАКЦИИ

6.1 Опыт, полученный в ходе клинических исследований

Поскольку клинические исследования проводятся в различных условиях, частоту возникновения нежелательных реакций, наблюдавшихся в клинических исследованиях одного препарата, нельзя напрямую сравнить с частотой в клинических исследованиях другого препарата, поскольку они могут не отражать показатели частоты, наблюдаемые в клинической практике.

Во время проведения многоцентрового контролируемого клинического исследования по сравнению препарата для подготовки кишечника СУПРЕП с препаратом для подготовки кишечника, содержащим полиэтиленгликоль и электролиты (PEG + E), которые принимались по схеме (двухдневной) дробными дозами, были зарегистрированы следующие наиболее распространенные нежелательные реакции, возникшие после приема препарата для подготовки кишечника СУПРЕП: общий дискомфорт, вздутие живота, боль в области живота, тошнота, рвота и головная боль; см. таблицу 1 ниже. Менее распространенные нежелательные реакции включали АВ блокаду (1 случай) и повышение уровня креатинкиназы. Пациентам, участвовавшим в данном исследовании и принимавшим препарат для подготовки кишечника СУПРЕП, был разрешен легкий завтрак с последующим употреблением прозрачных жидкостей; пациентам, принимавшим препарат PEG + E, был разрешен обычный завтрак и легкий обед с последующим употреблением прозрачных жидкостей.

Таблица 1. Нежелательные реакции, возникшие в результате приема препарата, наблюдавшиеся как минимум у 2% пациентов, принимавших по схеме (двухдневной) дробными дозами

Симптом	Схема приема (двухдневная) дробными дозами	
	СУПРЕП <p>N = 190</p>	Препарат PEG + E <p>N = 189</p>
Общий дискомфорт	54%	67%
Вздутие живота	40%	52%
Боль в животе	36%	43%
Тошнота	36%	33%
Рвота	8%	4%
Головная боль	1,1%	0,5%

В таблице 2 показано процентное соотношение пациентов, у которых возникли новые нарушения уровня важных электролитов и мочевой кислоты после окончания подготовки кишечника с помощью как препарата для подготовки кишечника СУПРЕП, так и PEG + E, принимаемых по схеме (двухдневной) дробными дозами.

		День проведения колоноскопии n (%)*	День 30 n (%)*
Анионный интервал (высокий) †	СУПРЕП	14 (8,9)	3 (1,9)
	PEG + электролиты	12 (7,6)	2 (1,4)
Бикарбонат (низкий)	СУПРЕП	20 (12,7)	7 (4,4)
	PEG + электролиты	24 (15,2)	4 (2,7)
Билирубин, общий (высокий)	СУПРЕП	14 (8,5)	0 (0)
	PEG + электролиты	20 (11,7)	3 (1,9)
Азот мочевины крови (высокий)	СУПРЕП	2 (1,6)	14 (11,2)
	PEG + электролиты	4 (2,9)	19 (14,5)
Кальций (высокий)	СУПРЕП	16 (10,4)	8 (5,2)
	PEG + электролиты	6 (3,7)	6 (3,9)
Хлор (высокий)	СУПРЕП	4 (2,4)	6 (3,7)
	PEG + электролиты	20 (12,2)	6 (3,8)
Креатинин (высокий)	СУПРЕП	3 (1,9)	5 (3,2)
	PEG + электролиты	2 (1,2)	8 (5,2)
Осмоляльность (высокий)	СУПРЕП	8 (5,8)	НД
	PEG + электролиты	19 (12,9)	НД
Осмоляльность (низкий)	СУПРЕП	3 (2,2)	НД
	PEG + электролиты	2 (1,4)	НД
Калий (высокий)	СУПРЕП	3 (1,8)	6 (3,7)
	PEG + электролиты	5 (2,9)	8 (4,9)
Натрий (низкий)	СУПРЕП	5 (3,1)	1 (0,6)
	PEG + электролиты	4 (2,3)	2 (1,2)
Мочевая кислота (высокий)	СУПРЕП	27 (23,5)	13 (11,5)
	PEG + электролиты	12 (9,5)	20 (16,7)

* Процентное соотношение (n/N) пациентов, где N = количество пациентов с нормальными показателями на начальном этапе и с последующими отклонениями от нормы в интересующие временные точки

† Пациенты с нормальными показателями уровня бикарбоната на начальном этапе с последующим снижением данного уровня (≤ 21 мэкв/л) и высоким анионным промежутком (≥ 13 мэкв/л) в день колоноскопии или в день 30.

Также было проведено исследование с участием 408 пациентов, которые принимали как препарат для подготовки кишечника СУПРЕП, так и препарат PEG + E по схеме только вечером (1 день). При приеме обоих препаратов по схеме только вечером (1 день), наблюдалась более высокая частота возникновения общего дискомфорта, вздутия живота и тошноты, чем при приеме препаратов по схеме (2 дня) дробными дозами. У пациентов, принимавших препарат для подготовки кишечника СУПРЕП только вечером (1 день), была зарегистрирована более высокая частота возникновения рвоты. Прием обоих препаратов только вечером (1 день) был связан с более высокими показателями отклонения от нормы для некоторых электролитов по сравнению с приемом по схеме (2 дня) дробными дозами. Прием препарата для подготовки кишечника СУПРЕП только вечером (1 день) был связан с более высокими показателями уровня общего билирубина (высокий уровень), мочевины (высокий уровень), креатинина (высокий уровень), осмоляльности (высокий уровень), калия (высокий уровень) и мочевой кислоты (высокий уровень), чем прием препарата для подготовки кишечника СУПРЕП по схеме (двухдневной) дробными дозами. Прием препарата для подготовки кишечника СУПРЕП только вечером (1 день) не рекомендуется.

7 ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ С ДРУГИМИ ЛЕКАРСТВЕННЫМИ СРЕДСТВАМИ

7.1 Препараты, которые могут повысить риск возникновения нарушений водно-электролитного обмена

Следует с осторожностью назначать препарат для подготовки кишечника СУПРЕП пациентам, страдающим заболеваниями или принимающими препараты, которые повышают риск изменений водно-электролитного баланса или могут повысить риск возникновения таких нежелательных явлений, как судорожные приступы, нарушения сердечного ритма, удлиненный интервал QT при наличии водно-электролитных нарушений. Пациентам, одновременно принимающим подобные препараты [*см. раздел «Предупреждения» (5)*], может потребоваться дополнительное обследование.

7.2 Возможные изменения всасывания других лекарственных препаратов

Пероральные препараты, принятые в течение одного часа после каждой приема дозы препарата для подготовки кишечника СУПРЕП, могут быть вымыты из желудочно-кишечного тракта и всасывание данных препаратов может быть нарушено.

8 ПРИМЕНЕНИЕ В ОСОБЫХ ГРУППАХ ПАЦИЕНТОВ

8.1 Беременность

Тератогенное действие: категория С у беременных. Репродуктивные исследования на животных препарата для подготовки кишечника СУПРЕП не проводились. Также неизвестно, может ли препарат для подготовки кишечника СУПРЕП причинить вред плоду во время приема беременными женщинами или может ли он нарушить репродуктивную функцию. Беременным женщинам следует принимать препарат для подготовки кишечника СУПРЕП только в случае крайней необходимости.

8.3 Кормление грудью

Способность препарата проникать в женское грудное молоко не установлена. Поскольку многие препараты проникают в женское грудное молоко, необходимо проявлять осторожность при назначении препарата для подготовки кишечника СУПРЕП женщинам, кормящим грудью.

8.4 Применение у детей

Безопасность и эффективность препарата у детей не установлены.

8.5 Применение у пациентов пожилого возраста

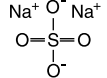
Среди 375 пациентов, принимавших препарат для подготовки кишечника СУПРЕП в клинических исследованиях, 94 (25%) пациента были в возрасте 65 лет или старше и 25 (7%) пациентов были в возрасте 75 лет или старше. Общих различий в безопасности и эффективности препарата для подготовки кишечника СУПРЕП, принимавшегося по схеме (2 дня) дробными дозами, среди пожилых и молодых пациентов не наблюдалось. Среди пожилых пациентов, принимавших препарат для подготовки кишечника СУПРЕП по однодневной методике, было зарегистрировано больше количество случаев рвоты.

11 ОПИСАНИЕ

Каждый препарат для подготовки кишечника СУПРЕП содержит два флакона по 0,2 л раствора. Каждый из двух флаконов по 0,2 л раствора содержит 17,5 грамма сульфата натрия, 3,13 грамма сульфата калия и 1,6 грамма сульфата магния. Неактивные компоненты: бензоат натрия (Национальный формуляр), сульфалоза, яблочная кислота (Кодекс пищевых химикатов), лимонная кислота (Фарм. США), ароматизаторы, очищенная вода (Фарм. США). Раствор представляет собой прозрачную или слегка мутную жидкость. При растворении до конечного объема 0,5 л раствор должен быть прозрачным и бесцветным.

Сульфат натрия, Фарм. США

Химическая формула Na₂SO₄. Средняя молекулярная масса составляет 142,04. Структурная формула:



Сульфат калия, Кодекс пищевых химикатов, очищенный

Химическая формула K₂SO₄. Средняя молекулярная масса составляет 174,26. Структурная формула:

