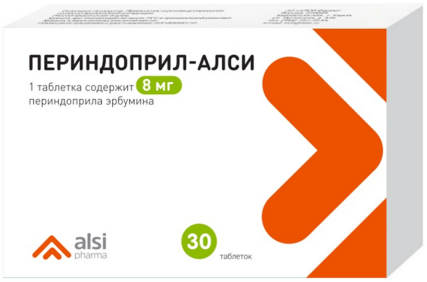
Инструкция по применению
Периндоприл-АЛСИ Таблетки 8 мг 30 шт

Характеристики

Форма выпуска: Таблетки
Страна: Россия
Производитель: Алси Фарма
Порядок отпуска: по рецепту
Действующее вещество: Периндоприл
Количество в упаковке: 30



Описание

Периндоприл-АЛСИ, 8 мг, таблеткиКруглые двояковыпуклые таблетки белого или почти белого цвета с риской на одной стороне.Таблетку можно разделить на равные дозы.

Действующее вещество

Периндоприл

Состав

Препарат Периндоприл-АЛСИ содержит Действующим веществом является периндоприл. Периндоприл-АЛСИ, 8 мг, таблетки Каждая таблетка содержит 8 мг периндоприла эрбумина. Прочими ингредиентами являются: целлюлоза микрокристаллическая, магния оксид, кроскармеллоза натрия, маннитол, магния стеарат.

Форма выпуска

Таблетки

Показания

Периндоприл-АЛСИ показан к применению у взрослых в возрасте от 18 лет. артериальная гипертензия, хроническая сердечная недостаточность (ХСН), профилактика повторного инсульта (комбинированная терапия с индапамидом) у пациентов, перенёсших инсульт или транзиторное нарушение мозгового кровообращения по ишемическому типу, стабильная ишемическая болезнь сердца (ИБС): снижение риска развития сердечно-сосудистых осложнений у пациентов со стабильной ИБС.

Способ применения и дозы

Всегда принимайте препарат Периндоприл-АЛСИ в полном соответствии с рекомендациями лечащего врача или работника аптеки. При появлении сомнений посоветуйтесь с лечащим врачом или работником аптеки. Рекомендуемая доза Принимайте препарат Периндоприл-АЛСИ 1 раз в сутки. Подходящую Вам дозу препарата Периндоприл-АЛСИ будет определять лечащий врач, исходя из Вашего заболевания, возраста и функции почек, а также Вашей реакции на препарат, которая определяется по изменению артериального давления. В некоторых случаях, например, если у Вас снижен объем циркулирующей крики или концентрации электролитов, наблюдается декомпенсация хронической сердечной недостаточности, нарушена функция почек или если Выв пожилом возрасте, стартовая доза периндоприла должна составлять 2 мг 1 раз в сутки. Артериальная гипертензия Рекомендуемая начальная доза составляет 4 мг 1 раз в сутки. При необходимости через месяц после начала терапии врач может увеличить дозу препарата до 8 мг 1 раз в сутки. Хроническая сердечная недостаточность Лечение ХСН препаратом Периндоприл-АЛСИ в комбинации с другими препаратами (диуретиками, дигоксином, бета-адреноблокаторами) начинают под тщательным медицинским наблюдением, назначая препарат в начальной дозе 2 мг 1 раз в сутки утром. Через 2 недели лечения доза препарата может быть повышена врачом до 4 мг 1 раз в сутки, при условии хорошей переносимости дозы 2 мг и удовлетворительного ответа на проводимую терапию. Профилактика повторного инсульта (комбинированная терапия с индапамидом) Лечение начинают, назначая препарат в начальной дозе 2 мг 1 раз в сутки в течение 2 недель. Через 2 недели лечения доза препарата может быть повышена врачом до 4 мг 1 раз в сутки в течение последующих 2 недель до применения индапамида. Лечение можно начинать в любое время (от 2 недель до нескольких лет) после перенесённого инсульта. ИБС: снижение риска сердечно-сосудистых осложнений у пациентов, ранее перенёсших инфаркт миокарда и/или коронарную реваскуляризацию Если у Вас стабильное течение ишемической болезни сердца, лечение препаратом Периндоприл-АЛСИ начинают с дозы 4 мг 1 раз в сутки. Через 2 недели при хорошей переносимости препарата и с учётом состояния функции почек врач может увеличить дозу до 8 мг 1 раз в сутки. Путь и (или) способ введения Внутрь, утром, перед приёмом пищи, запивая стаканом воды. При необходимости таблетки препарата Периндоприл-АЛСИ 4 мг и 8 мг можно разделить на равные дозы. Продолжительность терапии Продолжительность лечения определяет лечащий врач. Если Вы считаете, что эффект препарата слишком сильный или слишком слабый, проконсультируйтесь у лечащего врача.

Противопоказания

Не принимайте препарат Периндоприл-АЛСИ: если у Вас аллергия на периндоприл, другие ингибиторы АПФ или любые другие компоненты препарата (перечисленные в разделе 6 листка-вкладыша), если у Вас в прошлом возникал отёк лица, верхних и нижних конечностей, губ, слизистых оболочек, языка, голосовых складок и/или гортани (ангионевротический отёк (отёк Квинке)), связанный с приёмом ингибиторов АПФ, если у Вас имеется наследственный / с неизвестной причиной (идиопатический) ангионевротический отёк, если у Вас сахарный диабет и/или умеренные или тяжёлые нарушения функции почек (скорость клубочковой фильтрации (СКФ) 2 площади поверхности тела) и Вы принимаете алискирен и лекарственные препараты, содержащие алискирен, если у Вас заболевание почек, связанное с сахарным диабетом (диабетическая нефропатия), и Вы принимаете антагонисты рецепторов ангиотензина II (АРА II), если Вы принимаете комбинированные лекарственные препараты, содержащие валсартан + сакубитрил, если Вы проходите диализ или другой тип фильтрации крови, если у Вас сужены сосуды, приносящие кровь к почкам (выраженный двусторонний стеноз почечных артерий или стеноз артерии единственной функционирующей почки), если Вы беременны или кормите грудью. Если Вы считаете, что любое из перечисленного относится к Вам2 сообщите об этом Вашему лечащему врачу.

Применение при беременности и кормлении грудью

Если Вы беременны или кормите грудью, думаете, что забеременели, или планируете беременность, перед началом приема препарата проконсультируйтесь с лечащим врачом. Беременность Применение препарата Периндоприл-АЛСИ противопоказано во время беременности. Применение ингибиторов АПФ (таких как периндоприл) во втором и третьем триместрах беременности может привести к нарушениям развития плода (снижение функции почек, маловодие, задержка окостенения черепа, повышенное артериальное давление, повышенный уровень калия в крови). Если беременность наступила во время лечения препаратом Периндоприл-АЛСИ, обратитесь к лечащему врачу. В подобных ситуациях врач посоветует Вам прекратить приём препарата и подберёт другой препарат, более подходящий Вам. Грудное вскармливание Применение препарата Периндоприл-АЛСИ противопоказано в период грудного вскармливания. Если Вы собираетесь кормить ребёнка грудным молоком, обратитесь к лечащему врачу, чтобы он подобрал Вам другой препарат, более подходящий Вам. Не установлено влияния на репродуктивную функцию или фертильность.

Побочные действия

Подобно всем лекарственным препаратам препарат Периндоприл-АЛСИ может вызывать нежелательные реакции, однако они возникают не у всех. Прекратите приём препарата Периндоприл-АЛСИ и немедленно обратитесь за медицинской помощью, в случае возникновения признаков любых из перечисленных далее нежелательных реакций, которые наблюдались: Нечасто (могут возникать не более чем у 1 человека из 100): затруднение дыхания из-за сужения просвета бронхов (бронхоспазм), затруднённое дыхание или глотание, сопровождающееся отёком лица, губ, языка или горла (ангионевротический отёк), Очень редко (могут возникать не более чем у 1 человека из 10 000): уменьшение количества выделяемой мочи, снижение артериального давления, появление отёков рук и ног (могут быть признаками острой почечной недостаточности), значительное снижение количества специфических клеток крови, называемых гранулоцитами (агранулоцитоз), значительное снижение количества всех форменных элементов крови (панцитопения), нарушение кровоснабжения сердечной мышцы (стенокардия или инфаркт миокарда), признаками которого может быть резкая и сильная боль в груди, иногда отдающая в левую руку, потливость, слабость, нарушение мозгового кровообращения (инсульт), признаками которого могут быть слабость в руках, ногах, проблемы с речью или мимикой, редкий тип воспаления лёгких (эозинофильная пневмония), признаками которого могут быть нарушения дыхания, кашель, ночная потливость, повышение температуры тела, воспаление поджелудочной железы (панкреатит), признаками которого могут быть боль в животе, тошнота, рвота, нарушения пищеварения, общая болезненность или напряжение мышц живота, воспаление печени (гепатит, в том числе цитолитический и холестатический), признаками которого могут быть расстройства пищеварения, слабость, тошнота, боль или тяжесть в правом боку, пожелтение кожи и белков глаз (желтуха), потемнение мочи, осветление кала, кожная сыпь, начинающаяся с появления красных зудящих пятен на лице, руках или ногах (мультиформная эритема). Другие возможные нежелательные реакции, которые могут наблюдаться при приёме препарата Периндоприл-АЛСИ. Часто (могут возникать не более чем у 1 человека из 10): головокружение, головная боль, спонтанно возникающие ощущения жжения, покалывания, ползания мурашек (парестезия), головокружение с ощущением вращения (вертиго), нарушения зрения, звон в ушах, избыточное снижение артериального давления (артериальная гипотензия), кашель, одышка, боль в животе, запор, диарея, извращение вкусовых ощущений (дисгевзия), расстройство пищеварения (диспепсия), тошнота, рвота, кожный зуд, кожная сыпь, мышечные спазмы, непроходящая усталость (астения). Нечасто (могут возникать не более чем у 1 человека из 100): повышение количества специфических клеток, называемых эозинофилами, в крови (эозинофилия), снижение концентрации глюкозы в крови (гипогликемия), повышение концентрации калия в крови (гиперкалиемия), снижение концентрации натрия в крови (гипонатриемия), перепады настроения

(лабильность настроения), нарушение сна, сонливость, кратковременная потеря сознания (обморок), ощущение сердцебиения, ускоренное сердцебиение (тахикардия), воспаление по ходу сосудов (васкулит), сухость во рту, появление зудящей сыпи на коже (крапивница), покраснение или воспаление кожи из-за воздействия света (реакции фоточувствительности), воспаление кожи с образованием пузырей, заполненных жидкостью (пемфигоид), повышенное потоотделение, боль в суставах (артралгия), мышечная боль (миалгия), почечная недостаточность, импотенция (эректильная дисфункция), боль в грудной клетке, недомогание, отеки рук или ног (периферические отёки), повышение температуры тела (лихорадка), повышение концентрации мочевины в крови, повышение концентрации креатинина в крови, потеря равновесия, в том числе из-за головокружения или резкого снижения артериального давления (падение). Редко (могут возникать не более чем у 1 человека из 1 000): обострение псориаза (хроническое воспалительное заболевание кожи), повышение концентрации билирубина в крови, повышение активности печёночных ферментов. Очень редко (могут возникать не более чем у 1 человека из 10 000): значительное снижение количества лейкоцитов в крови (лейкопения), снижение количества специфических клеток крови, называемых нейтрофилами (нейтропения), которое может приводить к повышению риска инфекций, разрушение красных кровяных клеток (гемолитическая анемия), которое возникает у пациентов с врождённой недостаточностью глюкозо-5-фосфатдегидрогеназы, снижение количества тромбоцитов в крови (тромбоцитопения), снижение концентрации гемоглобина или количества форменных элементов (гематокрита) в крови, синдром неадекватной секреции антидиуретического гормона (СНСАДГ), признаками которого могут быть потемнение мочи, тошнота или рвота, мышечные спазмы, спутанность сознания и судороги, спутанность сознания, нарушение сердечного ритма (аритмия), воспаление слизистой оболочки носа (ринит). Неизвестно (исходя из имеющихся данных частоту возникновения определить невозможно): синдром Рейно, характеризующийся изменением цвета кожи (бледностью), онемением и болью в пальцах рук и ног. Сообщение о нежелательных реакциях Если у Вас возникают какие-либо нежелательные реакции, проконсультируйтесь с врачом или работником аптеки. Данная рекомендация распространяется на любые возможные нежелательные реакции, в том числе на не перечисленные в листке-вкладыше. Вы также можете сообщить о нежелательных реакциях напрямую через систему сообщений государств - членов Евразийского экономического союза. Сообщая о нежелательных реакциях, Вы помогаете получить больше сведений о безопасности препарата. Российская Федерация Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения (Росздравнадзор) Адрес: 109012, г. Москва, Славянская площадь, д. 4, стр. 1. Телефон: +7 800 550 99 03 Электронная почта: pharm@roszdravnadzor.gov.ru Сайт в информационно-телекоммуникационной сети Интернет : https://roszdravnadzor.gov.ru/

Передозировка

Если Вы приняли препарата Периндоприл-АЛСИ больше, чем следовало Если Вы приняли больше назначенной дозы, немедленно обратитесь за медицинской помощью. Если возможно, возьмите таблетки или коробку с препаратом с собой, чтобы показать врачу. Наиболее вероятным эффектом в случае передозировки является понижение артериального давления, из-за чего Вы можете почувствовать головокружение или потерять сознание. Если это случилось, лягте на спину и поднимите ноги, это может облегчить Ваше состояние. Также симптомы, связанные с передозировкой ингибиторами АПФ, могут включать опасное для жизни состояние нарушения кровообращения, приводящее к неспособности организма поддерживать доставку крови в ткани организма и удовлетворять потребности в кислороде (циркуляторный шок), нарушения водно-электролитного баланса (изменение содержания солей в организме), нарушение функции почек, учащённое поверхностное дыхание, учащённое сердцебиение, ощущение сердцебиения, замедленное сердцебиение, головокружение, беспокойство и кашель. Если Вы забыли принять препарат Периндоприл-АЛСИ Не принимайте двойную дозу, чтобы компенсировать пропущенную дозу. При наличии вопросов по приёму препарата обратитесь к лечащему врачу.

Взаимодействие с другими препаратами

Сообщите лечащему врачу о том, что Вы принимаете, недавно принимали или можете начать принимать какие-либо другие препараты. Обязательно сообщите врачу, если Вы принимаете любой из нижеперечисленных препаратов: другие лекарственные препараты для лечения повышенного артериального давления, включая ингибиторы АПФ, АРА II, алискирен (см. также Противопоказания), диуретики (препараты, увеличивающие объем мочи, выделяемой почками), калийсберегающие диуретики (такие как триамтерен, амилорид, эплеренон, спиронолактон), пищевые добавки с калием или заменители солей, содержащие калий, и другие лекарственные препараты, которые могут увеличить содержание калия в организме (такие как гепарин и ко-тримоксазол, также известный как комбинированный лекарственный препарат, содержащий сульфаметоксазол + триметоприм), калийнесберегающие диуретики (например, фуросемид), препараты лития (применяются при мании или депрессии), нестероидные противовоспалительные лекарственные препараты (например, ибупрофен), ингибиторы циклооксигеназы-2 (например, вальдекоксиб, эторикоксиб) для снятия боли или ацетилсалициловую кислоту (аспирин) в высоких дозах (30'00 мг в сутки и более), препараты для лечения сахарного диабета, такие как инсулин, метформин или глиптины (линаглиптин, саксаглиптин, ситаглиптин, вилдаглиптин), баклофен (применяется при лечении ригидности мышц при таких

заболеваниях как рассеянный склероз), препараты для лечения психических нарушений - депрессии, тревоги, шизофрении и др. (например, трициклические антидепрессанты, антипсихотические средства), иммунодепрессанты, которые используются для лечения аутоиммунных нарушений или после трансплантационных операций для предупреждения отторжения (например, циклоспорин, такролимус), триметоприм (для лечения инфекций), эстрамустин (применяется при лечении онкологических заболеваний), препараты, которые наиболее часто используются для лечения диареи (рацекадотрил) или для профилактики отторжения трансплантированных органов (сиролимус, эверолимус, темсиролимус и другие препараты, принадлежащие к классу так называемых ингибиторов mTOR), комбинация валсартана и сакубитрила, которая применяется для лечения хронической сердечной недостаточности (см. Противопоказания), аллопуринол (для лечения подагры), прокаинамид (для лечения нерегулярного сердечного ритма), сосудорасширяющие препараты, включая нитраты (препараты, вызывающие расширение кровеносных сосудов), препараты, которые используются для лечения пониженного артериального давления, шока или астмы (например, эфедрин, норадреналин или адреналин), препараты золота для внутривенного введения (применяется при лечении симптомов ревматоидного артрита), рекомбинантные тканевые активаторы плазминогена (rtPA, алтеплаза): препараты, используемые для растворения сгустков крови при опасных для жизни сердечно-сосудистых заболеваниях, таких как ишемический инсульт. В некоторых случаях применение перечисленных препаратов вместе с препаратом Периндоприл-АЛСИ противопоказано (см. Противопоказания) или требует особых мер предосторожности (см. Особые указания и меры предосторожности).

Особые указания

Стабильная ишемическая болезнь сердца В некоторых случаях во время лечения препаратом Периндоприл-АЛСИ могут возникать эпизоды недостаточного кровоснабжения сердечной мышцы кислородом (стенокардии), признаком которого может быть острая боль в груди, отдающая в левую руку или нижнюю челюсть. Инфаркт миокарда может проявляться аналогичным образом (см. раздел 4), поэтому при возникновении любой боли в груди немедленно обратитесь за медицинской помощью. Сообщите лечащему врачу о возникновении любого эпизода стенокардии, так как он должен будет принять решение о том, нужно ли Вам продолжать принимать этот препарат или заменить его на другой, более подходящий Вам. Артериальная гипотензия Ингибиторы АПФ могут вызывать резкое снижение артериального давления (артериальную гипотензию), которое может приводить к головокружениям, падениям и другим нежелательным реакциям, связанным с недостаточным

поступлением крови в головной мозг (см. раздел 4). Если Вы ощущаете признаки артериальной гипотензии, постарайтесь лечь на спину, слегка приподняв ноги. В большинстве случаев артериальная гипотензия носит преходящий характер и не требует прекращения приёма препарата Периндоприл-АЛСИ, однако если её признаки становятся сильнее или чаще, чем обычно, обратитесь к врачу. В подобных случаях лечащий врач может назначить Вам этот препарат в меньшей дозе или заменить его на другой, более подходящий Вам. Нарушение функции почек Обязательно сообщите лечащему врачу о любом заболевании почек, которое имеется у Вас в настоящее время или было ранее. В зависимости от того, насколько хорошо работают Ваши почки, врач подберёт необходимую Вам дозу препарата Периндоприл-АЛСИ или назначит другой препарат, более подходящий Вам (см. раздел 3). В подобных случаях врач также будет назначать Вам дополнительные анализы для оценки функции почек, например, анализы для определения концентрации креатинина, мочевины и калия в крови. Гемодиализ У пациентов, находящихся на гемодиализе с использованием высокопроточных мембран, отмечали случаи развития анафилактических реакций на фоне терапии ингибиторами АПФ. Если ранее Вы принимали другой ингибитор АПФ или другой препарат периндоприла и испытывали тяжёлые аллергические или анафилактические реакции (например, отёк лица и шеи, зудящие высыпания, затруднения дыхания, потерю сознания), сообщите об этом лечащему врачу. В подобных ситуациях врач подберёт другой препарат, более подходящий Вам, или примет решение об использовании диализной мембраны другого типа. Аллергия, ангионевротический отёк При приёме ингибиторов АПФ, в том числе и периндоприла, в редких случаях и в любом периоде терапии может наблюдаться развитие ангионевротического отёка - аллергического отёка лица, верхних и нижних конечностей, губ, слизистых оболочек, языка, голосовых складок и /или гортани (см. раздел 4). Прекратите приём препарата Периндоприл-АЛСИ и немедленно обратитесь за медицинской помощью, так как ангионевротический отёк может приводить к смерти. Риск ангионевротического отёка повышается: если ранее у Вас или Ваших родственников возникало подобное состояние, у пациентов, относящихся к негроидной расе, при совместном применении периндоприла с комбинированными лекарственными препаратами, содержащими валсартан и сакубитрил, поэтому такое сочетание противопоказано, а между приёмом препаратов, содержащих валсартан и сакубитрил, и препаратов, содержащих периндоприл, должно быть не менее 36 часов, при совместном применении с некоторыми противоопухолевыми средствами, также называемыми ингибиторами mTOR (например, сиролимусом, эверолимусом, темсиролимусом), при одновременном приёме рацекадотрила (применяется для лечения диареи). Тяжёлые аллергические (анафилактоидные) реакции также наблюдались у пациентов, получающих ингибиторы АПФ, которым проводили процедуры афереза ЛПНП с использованием

декстран сульфата, а также у пациентов, проходивших процедуру десенсибилизации (способ устранения аллергии, например, при помощи введения яда насекомых в низких дозах). Обязательно сообщите лечащему врачу, если Вам предстоят подобные процедуры, так как в подобных случаях лечение ингибитором АПФ понадобится временно прекратить. Нарушение функции печени В редких случаях на фоне приёма ингибиторов АПФ наблюдались тяжёлые нарушения функции печени, поэтому при появлении желтухи или значительном повышении активности печёночных ферментов на фоне приёма ингибиторов АПФ Вам следует прекратить приём препарата и немедленно обратиться к врачу (см. раздел 4). Нейтропения, агранулоцитоз, тромбоцитопения, анемия На фоне приёма ингибиторов АПФ могут возникать изменения содержания в крови клеток определённых типов - нейтрофилов, гранулоцитов, тромбоцитов, эритроцитов (см. раздел 4). В некоторых случаях подобные изменения повышают риск тяжёлых инфекций. Сообщите лечащему врачу о любых признаках инфекционных заболеваний (например, о боли в горле и повышении температуры тела), так как Вам может потребоваться соответствующее лечение. Кашель На фоне терапии ингибиторами АПФ может возникать упорный сухой кашель, который проходит после прекращения приёма препарата. В некоторых случаях это требуется учитывать при точной постановке диагноза (например, врачам-инфекционистам), поэтому сообщайте врачу как о возникновении сухого кашля, так и о приёме препарата Периндоприл-АЛСИ. Хирургическое вмешательство / общая анестезия Если Вам предстоит хирургическое вмешательство или инструментальное исследование под общей анестезией (под общим наркозом), обязательно предупредите хирурга или анестезиолога о том, что Вы принимаете препарат Периндоприл-АЛСИ. Применение этого препарата может спровоцировать чрезмерное снижение артериального давления, поэтому его может понадобиться прекратить принимать за сутки до предстоящей операции. Гиперкалиемия Во время лечения ингибиторами АПФ может возникать чрезмерное повышение уровня калия в крови (гиперкалиемия). Гиперкалиемия может привести к серьёзным, иногда смертельно опасным нарушениям сердечного ритма, поэтому лечащий врач может назначать Вам дополнительные анализы для предупреждения этой нежелательной реакции. Факторами риска гиперкалиемии являются почечная недостаточность, снижение функции почек, возраст старше 70 лет, сахарный диабет, некоторые сопутствующие состояния, в частности обезвоживание, острая сердечная недостаточность, нарушения кислотности крови (метаболический ацидоз), и совместный приём калийсберегающих диуретиков (таких как спиронолактон, эплеренон, триамтерен, амилорид), пищевых добавок или препаратов калия или калийсодержащих заменителей пищевой соли, а также применение других препаратов, способствующих повышению содержания калия в крови (например, гепарина, ко-тримоксазола). Если что-либо из перечисленного относится к Вам или если Вы не уверены в этом, обязательно

проконсультируйтесь у лечащего врача. Пациенты с сахарным диабетом Периндоприл может вызывать гипогликемию - снижение уровня глюкозы в крови (см. раздел 4). Поэтому пациентам с сахарным диабетом, получающим гипогликемические средства для приёма внутрь или инсулин, в течение первого месяца терапии препаратом Периндоприл-АЛСИ необходимо регулярно контролировать концентрацию глюкозы в крови. Первичный гиперальдостеронизм У пациентов с первичным гиперальдостеронизмом (повышенное выделение гормона, называемого альдостероном), как правило, применение ингибиторов АПФ неэффективно, поэтому применение данного лекарственного препарата у таких пациентов не рекомендуется. Сообщите врачу, если ранее у Вас выявляли подобное состояние или если Вы недавно сдавали анализы для определения содержания альдостерона в крови. Дети и подростки Не давайте препарат детям от 0 до 18 лет, поскольку безопасность и эффективность применения лекарственного препарата Периндоприл-АЛСИ не установлены. Данные отсутствуют.Принимайте препарат с осторожностью, если Вы управляете автотранспортом и занимаетесь видами деят

Условия хранения

Храните препарат в недоступном для ребёнка месте так, чтобы ребёнок не мог увидеть его. Храните препарат при температуре не выше 25 °С в оригинальной упаковке (контурная ячейковая упаковка в пачке).