



TƏSDİQ EDİLMİŞDİR
Azərbaycan Respublikası
Səhiyyə Nazirliyi
Farmakoloji və Farmakopeya
Ekspert Şurasının sədri

E.M.Ağayev

30 dekabr 2022-ci il

Dərman vasitəsinin istifadəsi üzrə təlimat (xəstələr üçün)

Bu dərmandan istifadə etməzdən əvvəl, bu içlik vərəqəsini tam və diqqətlə oxuyun, çünki burada Sizin üçün vacib məlumatlar vardır.

Bu içlik vərəqəsini atmayın. Onu yenidən oxumağa ehtiyacınız ola bilər.

Əlavə suallarınız varsa, həkiminizə və ya əczaçıya müraciət edin.

Bu dərman yalnız Sizin üçün təyin edilmişdir. Onu başqalarına verməyin. Hətta xəstəlik əlamətləri sizinkilərlə eyni olsa belə, bu dərman başqalarına zərər verə bilər.

Hər hansı əlavə təsirlər meydana çıxdığı halda, həkiminizlə və ya əczaçınızla məsləhətləşin. Bunlara bu içlik vərəqəsində sadalanmayan hər hansı mümkün əlavə təsirlər də daxildir. "Əlavə təsirləri" bölməsinə baxın.

KARDOSAL® PLYUS 20/12,5 örtüklü tabletlər
CARDOSAL® PLUS 20/12,5

Beynəlxalq patentləşdirilməmiş adı: Olmesartan medoxomil+Hydrochlorothiazide

Tərkibi

Təsiredici maddə: 1 tabletin tərkibində 20 mq olmesartan medoksomil, 12,5 mq hidroxlortiazid vardır.

Köməkçi maddələr: mikrokristallik sellüloza, laktoza monohidrat*, aşağı dərəcədə əvəzlənmiş hidroksipropilsellüloza, hidroksipropilsellüloza, maqnezium stearat.

Örtük: titan dioksid (E171), talk, hidroksipropilmetilsellüloza, qırmızı dəmir oksidi (E172), sarı dəmir oksidi (E 172).

Təsviri

Kardosal Plyus 20/12,5 örtüklü tabletlər qırmızımtıl-sarı rəngli, dəyirmi, bir tərəfində "C22" yazısı olan 8,5 mm ölçülü tabletlərdir.

Farmakoterapevtik qrupu

Angiotenzin II reseptorlarının antaqonistləri və diuretiklər.

ATC kodu: C09DA08.

Farmakoloji xüsusiyyətləri:

Kardosal Plyus 20/12,5 preparatı iki təsiredici maddədən ibarətdir: olmesartan medoksomil və hidroxlortiazid.

Olmesartan medoksomil angiotenzin II reseptorlarının antaqonistləri adlandırılan dərmanlar qrupuna daxildir. Olmesartan qan damarlarını boşaltmaqla arterial təzyiqi aşağı salır.

Hidroxlortiazid "tiazid qrupu diuretiklər" (sidikqovucu tabletlər) adlandırılan dərmanlar qrupuna aiddir. Hidroxlortiazid böyrəkləri daha çox sidik hasil etməyə vadar edərək, bədənin artıq mayedən xilas olmasına kömək etməklə arterial təzyiqi aşağı salır.

Farmakodinamikası

Təsir mexanizmi/Farmakodinamik təsirləri

Kardosal Plyus 20/12,5 angiotenzin II reseptorlarının antaqonisti olan olmesartan medoksomilin və tiazid qrupu diuretik olan hidroxlortiazidin kombinasiyasıdır. Bu maddələrin kombinasiyası sinergik antihipertenziv təsirə malikdir və ayrılıqda onların hər biri ilə müqayisədə arterial təzyiqi daha çox azaldır.

Kardosal Plyus preparatının gündə bir dəfə qəbulu arterial təzyiqin 24 saat ərzində effektiv və yumşaq azalmasını təmin edir.

Olmesartan medoksomil angiotenzin II reseptorlarının (AT_1 tipi) peroral aktiv, selektiv antaqonistidir. Angiotenzin II renin-angiotenzin-aldosteron sisteminin əsas vazoaktiv hormonudur və hipertoniyanın patofiziologiyasında əhəmiyyətli rol oynayır. Angiotenzin II-nin təsirlərinə damarların daralması, aldosteronun sintezinin və azad olunmasının stimullaşdırılması, ürəyin stimullaşdırılması və böyrəklərdə natriumun geriye sorulması aiddir. Olmesartan toxumalarda, o cümlədən damarların saya əzələlərində və böyrəküstü vəzilərdə angiotenzin II-nin AT_1 reseptorları ilə birləşməsinə inhibə edərək, onun damardaraldıcı və aldosteron sekresiyasını stimullaşdırıcı təsirlərini inhibə edir. Olmesartanın təsiri angiotenzin II-nin mənbəyindən və ya sintez yolundan asılı deyildir. Angiotenzin II reseptorlarının (AT_1) olmesartan tərəfindən selektiv antaqonizmi qan plazmasında reninin səviyyəsinin, angiotenzin I və II-nin konsentrasiyasının yüksəlməsinə, eləcə də qan plazmasında aldosteronun konsentrasiyasının bir qədər azalmasına gətirib çıxarır.

Hipertoniya xəstəliyi zamanı olmesartan medoksomil arterial təzyiqin dozadan asılı və uzun müddətli azalmasına səbəb olur. Birinci dozanın qəbulundan sonra arterial hipotoniyanın, uzun müddətli müalicə ərzində taxifilaksiyanın yaranmasına və ya müalicə dayandırıldıqdan sonra hipertoniyanın yenidən qayıtmasına dair sübutlar yoxdur.

Olmesartan medoksomilin gündə bir dəfə qəbulu arterial təzyiqin 24 saat ərzində effektiv və yumşaq azalmasını təmin edir. Preparatın gündə bir dəfə qəbulu arterial təzyiqi preparatın eyni gündəlik dozasının 2 dəfəyə bölünməklə qəbulu ilə eyni dərəcədə azaldır.

Davamlı müalicə zamanı arterial təzyiqin maksimal azalması müalicəyə başlandıqdan 8 həftə sonra əldə edilir, halbuki arterial təzyiqin əhəmiyyətli dərəcədə azalması artıq müalicənin 2 həftəsindən sonra müşahidə edilir.

Olmesartan medoksomilin xəstələnmə və ölüm səviyyəsinə təsiri hələlik məlum deyildir.

Hidroxlortiazid – tiazid qrupundan olan diuretikdir. Tiazid qrupu diuretiklərinin antihipertenziv təsir mexanizmi tam məlum deyildir. Tiazidlər böyrək kanalcıqlarında elektrolitlərin geriye sorulma mexanizmlərinə təsir göstərir, natriumun və xloridlərin ekskresiyasını birbaşa olaraq təxminən eyni miqdarda artırır. Hidroxlortiazidin diuretik təsiri plazmanın həcmi azaldır, plazmada reninin aktivliyini və aldosteronun sintezini artırır, bu da kaliumun və bikarbonatların sidiklə çıxarılmasının artmasına və qan zərdabında kaliumun səviyyəsinin azalmasına gətirib çıxarır. Renin ilə aldosteron arasındakı əlaqə angiotenzin II vasitəsilə tənzimlənir və bu səbəbdən də angiotenzin II reseptorlarının antaqonistinin yanaşı istifadəsi fonunda tiazid diuretikinin təsiri altında kaliumun sidiklə ifrazı azala bilər. Hidroxlortiazidin istifadəsi zamanı diurez qəbuldan təxminən 2 saat sonra başlayır, maksimal təsir dozanın qəbulundan təxminən 4 saat sonra baş verir, preparatın təsiri isə 6-12 saat ərzində davam edir.

Epidemioloji tədqiqatlar göstərmişdir ki, hidroxlortiazidlə monoterapiya şəklində uzun müddətli müalicə ürək-damar problemləri səbəbindən ölüm və xəstələnmə riskini azaldır.

Olmesartan medoksomil/hidroxlortiazid kombinasiyası ilə müalicənin effektivliyi uzun müddətli (bir il) müalicə zamanı qorunub saxlanılmışdır. Olmesartan medoksomilin qəbulunun dayandırılması (həm hidroxlortiazidlə yanaşı, həm də ayrılıqda qəbul edilən), arterial təzyiqin təkrar yüksəlməsi ilə nəticələnməmişdir.

Olmesartan medoksomil/hidroxlortiazid kombinasiyasının sabit dozasının ölüm və ürək-damar xəstəlikləri ilə xəstələnmə səviyyəsinə təsiri hazırda məlum deyildir.

Farmakokinetikası

Sorulması və paylanması

Olmesartan medoksomil

Olmesartan medoksomil – prodrəmandır. Olmesartan medoksomil bağırsağın selikli qişasında esterazaların təsiri altında və mədə-bağırsaq traktında sorulma zamanı portal qanda sürətlə farmakoloji cəhətdən aktiv metabolit olan olmesartana çevrilir. Plazmada və ya ifrazat məhsullarında dəyişilməmiş olmesartan medoksomil və ya medoksomil qrupunun dəyişilməmiş yan zənciri aşkar edilməmişdir. Tablet formasında olan olmesartanın mütləq orta biotransformasiyası 25,6% olmuşdur.

Olmesartanın plazmada maksimal konsentrasiyası (C_{max}) olmesartan medoksomilin peroral qəbulundan sonra təxminən 2 saat ərzində əldə edilir, olmesartanın plazmada konsentrasiyası birdəfəlik dozanın 80 mq-a qədər artırılması ilə demək olar ki, xətti olaraq yüksəlir.

Qida olmesartanın biotransformasiyasına cüzi təsir edir və bu səbəbdən də, olmesartan medoksomil həm qida ilə birlikdə, həm də acqarına qəbul edilə bilər.

Olmesartanın farmakokinetikasında pasiyentlərin cinsi ilə bağlı klinik cəhətdən əhəmiyyətli fərqlər aşkar edilməmişdir.

Olmesartan plazma zülalları ilə yüksək dərəcədə (99,7%) birləşir, lakin olmesartanın yanaşı qəbul edilən və zülallarla yüksək dərəcədə birləşən təsiredici maddələrlə qarşılıqlı təsiri zamanı zülallarla birləşmə səviyyəsinin klinik cəhətdən əhəmiyyətli dəyişilməsi ehtimalı azdır (olmesartan medoksomil və varfarin arasında klinik cəhətdən əhəmiyyətli qarşılıqlı təsirin olmaması bunu təsdiq edir). Olmesartan qan hüceyrələri ilə cüzi dərəcədə birləşir. Venadaxili yeridilmədən sonra orta paylanma həcmi azdır (16-29 l).

Hidroxlortiazid

Olmesartan medoksomil və hidroxlortiazidin kombinasiyasının peroral qəbulundan sonra hidroxlortiazidin maksimal konsentrasiyasının əldə edilmə müddətinin medianası dozanın qəbulundan sonra 1,5-2 saat təşkil etmişdir. Hidroxlortiazid plazma zülalları ilə 68% birləşir və onun görünən paylanma həcmi 0,83-1,14 l/kq təşkil edir.

Biotransformasiyası və xaric olması

Olmesartan medoksomil

Olmesartanın ümumi plazma klirensi, bir qayda olaraq, 1,3 l/saat (VƏ, 19%) təşkil etmiş və qaraciyərdə qan dövranı ilə müqayisədə nisbətən yavaş olmuşdur (təxminən 90 l/saat). Olmesartan medoksomilin ^{14}C -izotopu ilə nişanlanmış birdəfəlik peroral dozasının qəbulundan sonra, qəbul edilmiş radioaktivliyin 10-16%-i sidiklə (böyük əksəriyyəti dozanın qəbulundan sonrakı 24 saat ərzində), qalan radioaktivlik isə nəcislə xaric edilmişdir. Sistemli biotransformasiyanın 25,6% olmasına əsaslanaraq, hesablamaq olar ki, sorulmuş olmesartan həm böyrəklər (təxminən 40%), həm də qaraciyər və öd yolları (təxminən 60%) tərəfindən xaric edilir. Xaric edilmiş bütün radioaktivlik olmesartan kimi müəyyən edilmişdir. Heç bir digər əhəmiyyətli metabolit aşkar edilməmişdir. Olmesartanın enterohepatik resirkulyasiyası minimaldır. Olmesartanın böyük hissəsi öd yolları vasitəsilə xaric edildiyindən, öd yollarının obstruksiyası olan pasiyentlərdə preparatın istifadəsi əks-göstərişdir ("Əks-göstərişlər" bölməsinə baxın).

Çoxdəfəlik peroral qəbuldan sonra olmesartanın terminal yarımxaricolma müddəti 10 və 15 saat arasında dəyişmişdir. Tarazlıq vəziyyəti preparatın ilk bir neçə dozasının qəbulundan sonra əldə edilmişdir və 14 günlük təkrar qəbuldan sonra preparatın toplanması müşahidə edilməmişdir. Böyrək klirensi təxminən 0,5-0,7 litr təşkil etmiş və dozadan asılı olmamışdır.

Hidroxlortiazid:

Hidroxlortiazid insanlarda metabolizə olunmur və demək olar ki, dəyişilməmiş təsiredici maddə şəklində sidik vasitəsilə tamamilə orqanizmdən çıxarılır. Peroral yolla qəbul edilmiş dozanın təxminən 60%-i dəyişilməmiş təsiredici maddə şəklində 48 saat ərzində orqanizmdən çıxarılır. Böyrək klirensi təxminən 250-300 ml/dəq təşkil edir. Hidroxlortiazidin terminal yarımxaricolma müddəti 10-15 saatdır.

Kardosal Plyus 20/12,5

Olmesartan medoksomil ilə eyni zamanda qəbul edildiyi zaman hidroxlortiazidin sistem biomənimsənilməsi təxminən 20% azalır, lakin bu kiçik azalma heç bir klinik əhəmiyyət kəsb etmir. Hidroxlortiazidin eyni vaxtda istifadəsi olmesartanın farmakokinetikasına təsir etmir.

Xüsusi populyasiyalarda farmakokinetikası

Yaşlılar (65 yaş və yuxarı)

Hipertoniyalı pasiyentlərdə, tarazlıq vəziyyətində olmesartanın AUC göstəricisi gənc insanlarla müqayisədə yaşlı insanlarda (65-75 yaş) təxminən 35% və çox yaşlı insanlarda (≥ 75 yaşdan yuxarı) təxminən 44% artmışdır ("İstifadə qaydası və dozası" bölməsinə baxın).

Məhdud məlumatlar göstərir ki, sağlam gənc könüllülərlə müqayisədə hidroxlortiazidin sistem klirensi həm sağlam, həm də hipertoniyalı yaşlı insanlarda azalmışdır.

Böyrək funksiyasının pozulması

Nəzarət qrupundakı sağlam insanlarla müqayisədə, böyrək funksiyası yüngül, orta və ağır dərəcədə pozulmuş pasiyentlərdə tarazlıq vəziyyətində olmesartanın AUC göstəricisi müvafiq olaraq, 62%, 82% və 179% artmışdır ("İstifadə qaydası və dozası", "Xüsusi xəbərdarlıqlar və ehtiyat tədbirləri" bölmələrinə baxın).

Böyrək funksiyaları pozulmuş pasiyentlərdə hidroxlortiazidin yarımxaricolma müddəti artır.

Qaraciyər funksiyasının pozulması

Birdəfəlik peroral dozanın qəbulundan sonra qaraciyər funksiyası yüngül və orta dərəcədə pozulmuş pasiyentlərdə olmesartanın AUC göstəricisi nəzarət qrupundakı sağlam insanlarla müqayisədə müvafiq olaraq, 6% və 65% yüksək olmuşdur. Sağlam könüllülərdə və qaraciyər funksiyası yüngül və orta dərəcədə pozulmuş pasiyentlərdə preparatın qəbulundan 2 saat sonra olmesartanın birləşməmiş fraksiyası müvafiq olaraq 0,26%, 0,34% və 0,41% olmuşdur. Qaraciyər funksiyası orta dərəcədə pozulmuş pasiyentlərdə preparatın təkrar qəbulundan sonra AUC göstəricisi nəzarət qrupundakı sağlam könüllülərlə müqayisədə təxminən 65% yüksək olmuşdur. Olmesartanın orta C_{max} göstəriciləri qaraciyər funksiyası pozulmuş pasiyentlərdə və sağlam insanlarda oxşar olmuşdur. Qaraciyər funksiyaları ağır dərəcədə pozulmuş pasiyentlərdə olmesartan medoksomilin istifadəsi qiymətləndirilməmişdir ("İstifadə qaydası və dozası" və "Xüsusi xəbərdarlıqlar və ehtiyat tədbirləri" bölmələrinə baxın).

Qaraciyər çatışmazlığı hidroxlortiazidin farmakokinetikasına əhəmiyyətli dərəcədə təsir göstərmir.

İstifadəsinə göstərişlər

Kardosal Plyus 20/12,5 preparatı yüksək arterial təzyiqin (hipertoniyanın) müalicəsi üçün istifadə edilir. Kardosal Plyus 20/12,5 başlanğıc müalicə üçün seçim preparatı deyildir.

Əgər arterial təzyiqinizə Kardosal preparatı ilə adekvat nəzarət etmək mümkün olmazsa, Sizə yalnız bu halda Kardosal Plyus preparatı təyin ediləcəkdir. Birlikdə qəbul edildikləri halda, Kardosal Plyus 20/12,5 preparatının iki təsiredici maddəsi onların ayrılıqda istifadə edilmələri ilə müqayisədə arterial təzyiqi daha çox aşağı salır.

Əks göstərişlər

Aşağıdakı hallarda Kardosal Plyus 20/12,5 preparatını qəbul etməyin:

Əgər Sizde olmesartan medoksomilə və ya hidroxlortiazidə və ya bu preparatın tərkibindəki hər hansı digər maddəyə ("Tərkibi" bölməsində sadalanmışdır) və ya hidroxlortiazidə bənzər maddələrə (sulfonamidlərə) qarşı allergiya varsa

Əgər 3 aydan artıq hamiləsinizsə (hamiləliyin erkən müddətlərində Kardosal Plyus 20/12,5 preparatını istifadə etməmək tövsiyə edilir – hamiləlik haqqında bölməyə baxın).

Əgər Sizde ciddi böyrək problemləri varsa

Sizde şəkərli diabet və ya böyrək funksiyalarının pozulması varsa, habelə arterial təzyiqin azaldılması üçün tərkibində aliskiren olan dərman preparatı qəbul edirsinizsə

Qanınızda kaliumun, natriumun səviyyəsi aşağı, kalsiumun və ya sidik turşusunun (podaqranın və ya böyrək daşının simptomları ilə) səviyyəsi yüksəkdirsə və müalicədən sonra yaxşılaşma əldə olunmursa.

Əgər Siz ciddi qaraciyər problemlərindən və ya dərinin və gözlərin saralmasından (sarılıq) əziyyət çəkirsinizsə və ya öd kisəsindən ödənin axını ilə bağlı problemləriniz (ödə yollarının obstruksiyası, məsələn ödə daşları) varsa.

Bunların Sizə aid olduğunu düşünürsünüzsə və ya əmin deyilsinizsə, tabletləri qəbul etməyin. Həkiminizə müraciət edin və onun məsləhətlərinə əməl edin.

Xüsusi göstərişlər və ehtiyat tədbirləri

Kardosal Plyus 20/12,5 preparatını qəbul etməzdən əvvəl həkiminizlə məsləhətləşin. Həkiminiz qan təzyiqinizi azaltmağa kömək etmək üçün, çox güman ki, həyat tərzinizdə bəzi dəyişikliklər etməyi tövsiyə edəcəkdir (məsələn, çəkinin azaldılması, siqareti tərgitmək, alkoqol qəbulunu azaltmaq, qida rasionunda duzun miqdarını azaltmaq). Həmçinin, həkiminiz Sizə müntəzəm fiziki hərəkətlərlə, məsələn, gəzinti və ya üzgüçülük ilə məşğul olmağı tövsiyə edə bilər. Həkiminizin bu məsləhətinə əməl etməyiniz vacibdir.

Yüksək arterial təzyiqin müalicəsi üçün istifadə edilən aşağıdakı dərmanlardan hər hansı birini qəbul edirsinizsə, bu preparatı qəbul etməzdən əvvəl həkiminizə bu barədə məlumat verin:

AÇF- inhibitoru (məsələn, enalapril, lizinopril, ramipril), xüsusilə də, əgər Sizdə şəkərli diabetlə əlaqəli böyrək problemləri varsa.

aliskiren

Müalicə həkiminiz böyrək funksiyasının, arterial təzyiqin və qanda elektrolitlərin (məsələn, kaliumun) miqdarının mütləq yoxlanmasını zəruri hesab edə bilər.

Həmçinin "Aşağıdakı hallarda Kardosal Plyus preparatını qəbul etməyin" başlıqlı informasiyaya baxın.

Sizdə aşağıdakı sağlamlıq problemlərindən hər hansı biri varsa, preparatı qəbul etməzdən əvvəl bu barədə həkiminizə məlumat verin:

yüngül və orta dərəcəli böyrək problemləriniz varsa və ya Sizə bu yaxınlarda böyrək köçürülmüşdürsə

qaraciyər xəstəlikləri

ürək çatışmazlığı və ya ürək klapanları, yaxud ürək əzələsi ilə bağlı problemlər

şiddətli və ya bir neçə gün davam edən qusma və ya ishal

sidikqovucu tabletlərin (diuretiklərin) yüksək dozaları ilə müalicə və ya tərkibində duzun miqdarı aşağı olan pəhriz

böyrəküstü vəzilərlə bağlı problemlər (məsələn, birincili aldosteronizm)

şəkərli diabet

eritematoz qırmızı qurd eşənəyi (autoimmun xəstəlik)

allergiya və ya astma

Sizdə dəri xərcəngi varsa və ya müalicə ərzində dərinizdə gözlənilməyən törəmələr inkişaf etmişdirsə.

Hidroxlortiazid ilə müalicə, xüsusilə də onun yüksək dozalarda uzun müddətli istifadəsi dəri və dodaq xərcənginin bəzi növlərinin inkişaf etmə riskini artırır (dərinin qeyri-melanoma xərcəngi). Kardosal Plyus 20/12,5 preparatını qəbul etdiyiniz müddətdə dərinizi günəş şüalarının və ultrabənövşəyi şüaların təsirindən qoruyun.

Aşağıdakı simptomlardan hər hansı biri baş verdikdə həkiminizə müraciət edin:

güclü, davamlı və bədən çəkisinin əhəmiyyətli dərəcədə azalmasına səbəb olan ishal. Həkiminiz simptomlarınızı qiymətləndirərək və arterial təzyiqin azaldılması üçün dərmanın qəbulunu necə davam etdirmək barədə qərar qəbul edə bilər.

görmə qabiliyyətinin azalması və ya göz ağrısı. Bunlar gözdaxili təzyiqin artmasının simptomları ola bilər və Kardosal Plyus 20/12,5 preparatının qəbulundan sonra bir neçə saatdan bir neçə həftəyə qədər müddətdə baş verə bilər. Müalicə edilmədiyi halda, bu vəziyyət görmə qabiliyyətinin daimi pozulmasına gətirib çıxara bilər.

Bu problemlərdən hər hansı biri Sizdə olarsa, həkim qəbuluna daha tez-tez getməyiniz və bəzi analizləri verməyiniz zəruri ola bilər.

Kardosal Plyus preparatı qanda yağların və sidik turşusunun səviyyəsinin yüksəlməsinə səbəb ola bilər (podaqranın – oynaqların ağrılı şişkinliyinin səbəbi). Bunu yoxlamaq üçün həkiminiz, çox güman ki, vaxtaşırı olaraq qan analizləri verməyinizi istəyəcəkdir.

Bu, qanınızda elektrolitlər adlandırılan müəyyən kimyəvi maddələrin səviyyələrində dəyişikliklərə səbəb ola bilər. Bunu yoxlamaq üçün həkiminiz, çox güman ki, vaxtaşırı olaraq qan analizləri verməyinizi istəyəcəkdir. Elektrolitlərin səviyyələrindəki dəyişikliklərin əlamətləri bunlardır: susuzluq, ağızda quruluq, əzələ ağrıları və ya spazmları, əzələ yorğunluğu, arterial təzyiqin aşağı olması (hipotoniya), zəiflik, süstlük, yorğunluq, yuxululuq və ya narahatlıq hissi, ürəkbulanma, qusma, sidik ifrazı ehtiyacının azalması, ürək döyüntülərinin tezləşməsi. Bu simptomları özünüzdə müşahidə edirsinizsə, həkiminizə məlumat verin.

Arterial təzyiqi azaldan hər hansı dərmanda olduğu kimi, ürək və ya beyin qan dövranında problemləri olan pasiyentlərdə qan təzyiqinin həddən artıq azalması miokard infarktına və ya insulata gətirib çıxara bilər. Buna görə də, həkiminiz arterial təzyiqinizi diqqətlə yoxlayacaqdır.

Əgər paratireoid vəzilərin funksiyasını yoxlamaq üçün analizlər verməlisinizsə, analizləri verməzdən əvvəl Kardosal Plyus 20/12,5 preparatının qəbulunu dayandırmağınız lazımdır.

Hər iki böyrək arteriyasının stenozu olan xəstələrdə ciddi hipotenziya və böyrək çatışmazlığı riski vardır.

Əgər idmançısınızsa, bu dərman anti-doping testinin nəticəsinin müsbət olmasına gətirib çıxara bilər. Hamilə olduğunuzu (və ya hamilə ola biləcəyinizi) düşünürsünüzsə, bunu həkiminizə bildirməlisiniz. Kardosal Plyus 20/12,5 preparatı hamiləliyin erkən müddətlərində tövsiyə edilmir, bu preparat müddəti 3 aydan artıq olan hamiləlik zamanı istifadə edilməməlidir, belə ki, bu mərhələdə preparat dölə ciddi zərər verə bilər (hamiləlik haqqında bölməyə baxın).

Uşaqlar və yeniyetmələr

Kardosal Plyus 20/12,5 preparatı 18 yaşdan kiçik uşaqlarda və yeniyetmələrdə tövsiyə edilmir.

Qara dərili pasiyentlər

Digər oxşar dərmanlar kimi, Kardosal Plyus 20/12,5 preparatının da arterial təzyiqi azaldıcı təsiri qara dərili pasiyentlərdə bir qədər aşağıdır.

Kardosal Plyus preparatının tərkibində laktoza vardır

Bu preparatın tərkibində laktoza (şəkər növü) vardır. Əgər Sizde bəzi növ şəkərlərə qarşı dözümsüzlük təyin edilmişdirsə, bu preparatı istifadə etməzdən əvvəl həkiminizlə məsləhətləşin.

Digər dərman vasitələri ilə qarşılıqlı təsiri

Əgər hazırda hər hansı digər dərmanları qəbul edirsinizsə, bu yaxınlarda qəbul etməsinizsə və ya qəbul etmiş ola bilərsinizsə, bu barədə həkiminizi və ya əczaçınızı məlumatlandırın.

Xüsusilə də, aşağıdakı preparatları qəbul edirsinizsə, həkiminizi bu barədə məlumatlandırın:

Arterial təzyiqi azaldan digər dərman vasitələri (antihipertenziv dərmanlar), belə ki, Kardosal Plyus 20/12,5 preparatının təsiri güclənə bilər.

Aşağıdakı hallarda müalicə həkimi tərəfindən dozanın tənzimlənməsinə və/və ya digər ehtiyat tədbirlərinin görülməsinə ehtiyac yarana bilər:

Əgər Siz angiotenzin II reseptorunun blokatorlarını (ARB) və ya aliskiren qəbul edirsinizsə (həmçinin "Aşağıdakı hallarda Kardosal Plyus 20/12,5 preparatını qəbul etməyin" və "Xüsusi xəbərdarlıqlar və ehtiyat tədbirləri" başlıqlı informasiyaya baxın).

Kardosal Plyus 20/12,5 ilə eyni zamanda istifadə edildikdə qanda kaliumun miqdarını dəyişə bilən dərmanlar. Bunlara aşağıdakılar aiddir:

tərkibində kalium olan qida əlavələri (habelə tərkibində kalium olan duz əvəzedicilər)

sidikqovucu tabletlər (diuretiklər)

heparin (qanın durulaşdırılması üçün)

işlədici preparatlar

steroidlər

adrenokortikotrop hormon (AKTH)

karbenoksolon (ağız və mədə xoralarının müalicəsi üçün istifadə edilən dərman)

penisillin G natrium (benzilpenisillin natrium da adlandırılır, antibiotikdir)

bəzi ağrıkəsicilər, məsələn, aspirin və ya salisilatlar.

Litiumun (əhval pozuntularının və depressiyanın bəzi növlərinin müalicəsi üçün istifadə edilən dərman) Kardosal Plyus 20/12,5 preparatı ilə eyni zamanda istifadəsi zamanı litiumun toksikliyi arta bilər. Əgər litium qəbul etməlisinizsə, həkiminiz qanda litiumun səviyyəsini ölçəcəkdir.

Qeyri-steroid iltihabəleyhinə preparatların (QSİƏP) (ağrı, şişkinlik və digər iltihab simptomlarının yüngülləşdirilməsi üçün, o cümlədən artrit zamanı istifadə edilən preparatlar) Kardosal Plyus 20/12,5 preparatı ilə eyni zamanda istifadəsi böyrək çatışmazlığı riskini artırmağa bilər və QSİƏP-lər Kardosal Plyus 20/12,5 preparatının təsirini zəiflədə bilər.

Yuxugətirici preparatlar, sedativ dərmanlar və antidepressantlar, bu dərmanların Kardosal Plyus preparatı ilə eyni zamanda istifadəsi ayağa qalxarkən arterial təzyiqin qəfil aşağı düşməsinə səbəb ola bilər.

Əzələlərin boşaldılması üçün istifadə edilən bəzi dərmanlar, məsələn, baklofen və tubokurarin.

Xərçəng xəstəliyinin müalicəsi üçün istifadə edilən amifostin və digər dərmanlar, məsələn, siklofosfamid və ya metotreksat.

Xolestiramin və kolestipol, qanda yağların miqdarının azaldılması üçün dərmanlar.

Qanda xolesterinin səviyyəsini aşağı salan kolesevelam hidroxlorid, belə ki, Kardosal Plyus preparatının təsiri azala bilər. Həkiminiz Kardosal Plyus 20/12,5 preparatını kolesevelam hidroxloriddən ən azı 4 saat əvvəl qəbul etməyi tövsiyə edə bilər. Antixolinergik maddələr, məsələn, atropin və biperiden.

Müəyyən psixi xəstəliklərin müalicəsi üçün istifadə edilən dərmanlar, məsələn, tioridazin, xlorpromazin, levomepromazin, trifluoperazin, siamemazin, sulpirid, amisulpirid, pimoqid, sultoprid, tiaprid, droperidol və ya haloperidol.

Ürək problemlərinin müalicəsi üçün istifadə edilən bəzi dərmanlar, məsələn, xinidin, hidroxinidin, dizopiramid, amiodaron, sotalol və ya üskükotu preparatları.

Ürək ritmini dəyişə bilən dərmanlar, məsələn, mizolastin, pentamidin, terfenadin, dofetilid, ibutilid və ya eritromisin inyeksiyaları.

Qanda şəkərin səviyyəsinin azaldılması üçün istifadə edilən peroral antidiabetik dərmanlar, məsələn, metformin və ya insulin.

Yüksək arterial təzyiqin müalicəsi üçün istifadə edilən β -blokatorlar və ya qanda şəkərin aşağı olmasının müalicəsi üçün istifadə edilən diazoksid, belə ki, Kardosal Plyus 20/12,5 onların qanda şəkərin miqdarını artırıcı təsirini gücləndirə bilər.

Metildopa, yüksək arterial təzyiqin müalicəsi üçün istifadə edilən dərman.

Arterial təzyiqi və yavaşlamış ürək döyüntülərinin sayını artırmaq üçün istifadə edilən dərmanlar, məsələn, noradrenalin.

Difemanil, yavaş ürək döyüntüsünü müalicə etmək və ya tərləməni azaltmaq üçün istifadə edilən dərman.

Podaqranın müalicəsi üçün istifadə edilən dərmanlar, məsələn, probenesid, sulfinpirazon və allopurinol.

Tərkibində kalsium olan qida əlavələri.

Virusəleyhinə preparat olan amantadin.

Siklosporin, köçürülmüş orqanın qopmasının qarşısını almaq üçün istifadə edilən dərman.

Bəzi antibiotiklər, məsələn, tetrasiklinlər və ya sparfloksasin.

Amfoterisin, göbələk infeksiyalarının müalicəsi üçün istifadə edilən dərman.

Mədə turşusunun həddən artıq ifraz edilməsinin müalicəsi üçün istifadə edilən bəzi antasidlər, məsələn, alüminium maqnezium hidroxid, belə ki, Kardosal Plyus 20/12,5 preparatının təsiri bir qədər azala bilər.

Sisaprid, mədə və bağırsaqlarda qidanın hərəkətini artırmaq üçün istifadə olunan dərman.

Halofantrin, malyariyanın müalicəsi üçün istifadə edilən dərman.

Hamiləlik və laktasiya dövründə istifadəsi

Hamiləlik

Hamilə olduğunuzu (və ya hamilə ola biləcəyinizi) düşünürsünüzsə, bunu həkiminizə bildirməlisiniz. Siz hamiləliyi planlaşdırırsınızsa və ya Siz hamilə olduğunuzu öyrəndikdən sonra, həkiminiz, çox güman ki, Sizə Kardosal Plyus preparatının qəbulunu dayandırmağı tövsiyə edəcək və Kardosal Plyus 20/12,5 preparatı əvəzinə digər preparatı məsləhət görəcəkdir. Kardosal Plyus 20/12,5 preparatı hamiləliyin erkən müddətlərində tövsiyə edilmir, bu preparat müddəti 3 aydan artıq olan hamiləlik zamanı istifadə edilməməlidir, belə ki, hamiləliyin üçüncü ayından sonra istifadə edildikdə, preparat dölə ciddi zərər verə bilər.

Laktasiya

Əgər körpənizi ana südü ilə qidalandırırırsınızsa və ya ana südü ilə qidalandırmğa başlamağı planlaşdırırsınızsa, bu preparatı qəbul etməzdən əvvəl həkiminizlə məsləhətləşin. Kardosal Plyus preparatı körpəsinə ana südü ilə qidalandıran analara tövsiyə edilmir və ana südü ilə qidalandırmğa davam etdirmək istədiyiniz halda, həkiminiz Sizin üçün başqa bir müalicə variantı seçə bilər.

Əgər hamiləsinizsə və ya körpənizi ana südü ilə əmizdirirsinizsə, hamilə ola biləcəyinizi düşünürsünüzsə, yaxud hamiləliyi planlaşdırırsınızsa, bu dərmanı qəbul etməzdən əvvəl həkiminizlə və ya əczaçınızla məsləhətləşin.

Nəqliyyat vasitəsini və digər potensial təhlükəli mexanizmləri idarəetmə qabiliyyətinə təsiri

Arterial təzyiqin yüksəlməsinin müalicəsi zamanı Sizdə yuxululuq və ya başgicəllənmə ola bilər. Əgər bu baş verərsə, simptomlar keçib gedənə qədər nəqliyyat vasitələrini idarə etməyin və ya mexanizmlərdən istifadə etməyin. Məsləhət üçün həkiminizə müraciət edin.

İstifadə qaydası və dozası

Bu dərmanı hər zaman həkiminizin təyin etdiyi qaydada qəbul edin. Əmin olmadığınız halda, həkiminiz və ya əczaçınızla dəqiqləşdirin.

Kardosal Plyus preparatının tövsiyə edilən dozası gündə bir dəfə 20 mq/12,5 mq dozalı tabletdir. Tableti su ilə birlikdə qəbul edərək udun. Mümkün olduğu halda, preparatın dozasını hər gün eyni vaxtda, məsələn, səhər yeməyi zamanı qəbul etməlisiniz. Həkiminiz Kardosal Plyus 20/12,5 preparatının qəbulunu dayandırmağı məsləhət görmədikcə, preparatın qəbulunu davam etdirmək vacibdir.

Kardosal Plyus 20/12,5 preparatının qida və içkilərlə birlikdə qəbulu

Kardosal Plyus 20/12,5 preparatı yeməklə birlikdə və ya acqarına qəbul edilə bilər.

Kardosal Plyus 20/12,5 preparatını qəbul etdiyiniz müddətdə alkoqol qəbul edərkən ehtiyatlı olun, belə ki, bəzi insanlarda bayılma və ya başgicəllənmə ola bilər. Bu cür hallar Sizdə baş verərsə, hər hansı spirtli içkiləri, o cümlədən şərab, pivə və tərkibində alkoqol olan qazlı içkiləri qəbul etməyin.

Böyrək çatışmazlığı

Yüngül və ya orta dərəcədə böyrək çatışmazlığı (kreatinin klirensi 30-60 ml / dəq) olan xəstələrdə Kardosal plus istifadə edərkən böyrək funksiyasının dövrü monitorinqi tövsiyə olunur. Kardosal plus ağır böyrək çatışmazlığı (kreatinin klirensi < 30 ml/dəq) olan xəstələrdə əks göstərişdir.

Qaraciyər çatışmazlığı

Yüngül və ya orta dərəcədə qaraciyər çatışmazlığı olan xəstələrdə Kardosal Plus ehtiyatla istifadə edilməlidir. Orta dərəcədə qaraciyər çatışmazlığı olan xəstələrdə olmesartan medoksomilin gündə 1 dəfə 10 mq ilkin dozada istifadəsi tövsiyə olunur və maksimal doza gündə 1 dəfə 20 mq-dan çox olmamalıdır. Artıq diuretiklər və (və ya) digər antihipertenziv dərmanlar qəbul edən qaraciyər funksiyası pozulmuş xəstələrdə qan təzyiqi və böyrək funksiyasını diqqətlə izləmək tövsiyə olunur. Ağır qaraciyər çatışmazlığı olan xəstələrdə olmesartan medoksomilin istifadəsi ilə bağlı təcrübə yoxdur.

Ağır qaraciyər çatışmazlığı olan xəstələrdə, həmçinin xolestaz və öd yollarının obstruksiyası olan xəstələrdə Kardosal Plus istifadə edilməməlidir.

Kardosal Plyus 20/12,5 preparatını qəbul etməyi unutmusunuzsa

Əgər dozanı qəbul etməyi unutmusunuzsa, növbəti gün normal dozanı adi vaxtda qəbul edin. Unudulmuş dozanı kompensasiya etmək üçün ikiqat dozanı qəbul etməyin.

Kardosal Plyus preparatının qəbulunu dayandırmısınızsa

Həkiminiz Kardosal Plyus 20/12,5 preparatının qəbulunu dayandırmağı məsləhət görmədikcə, preparatın qəbulunu davam etdirmək vacibdir.

Bu preparatın istifadəsi ilə əlaqədar əlavə suallarınız varsa, həkiminizə və ya əczaçıya müraciət edin.

Əlavə təsirləri

Bütün dərmanlar kimi, bu preparat da bəzi insanlarda əlavə təsirlərə səbəb ola bilər.

Lakin aşağıdakı iki əlavə təsir ciddi ola bilər:

Bütün bədənə təsir edən, üzü, ağzın və/və ya qırtlağın (səs tellərinin) şişməsi, qaşınma və səpgilərlə müşayiət olunan allergik reaksiyalar nadir hallarda baş verə bilər. Bu baş verdikdə, Kardosal Plyus 20/12,5 preparatının qəbulunu dayandırın və dərhal həkiminizlə əlaqə saxlayın.

Kardosal Plyus 20/12,5 preparatı həssas insanlarda və ya allergik reaksiyanın nəticəsi olaraq arterial təzyiqin həddən artıq aşağı düşməsinə səbəb ola bilər. Bəzi hallarda başgicəllənmə və bayılma baş verə bilər. Bu əlamətlər baş verərsə, Kardosal Plyus 20/12,5 preparatının qəbulunu dayandırın, dərhal həkiminizlə əlaqə saxlayın və arxası üstə uzanın.

Kardosal Plyus 20/12,5 preparatı iki təsiredici maddənin kombinasiyasından ibarətdir və aşağıda verilmiş informasiya, birincisi, kombinə olunmuş Kardosal Plyus 20/12,5 preparatının bu vaxta qədər barəsində məlumat verilmiş digər əlavə təsirləri (yuxarıda sadalananlardan əlavə) və ikincisi, ayrılıqda hər bir təsiredici maddənin istifadəsi zamanı məlum olan əlavə təsirlər barədə məlumatlardır.

Bunlar Kardosal Plyus 20/12,5 preparatının istifadəsi ilə bağlı indiyə qədər məlum olan digər əlavə təsirlərdir:

Bu əlavə təsirlər baş verdikdə, çox zaman yüngül dərəcəli olur və müalicənin dayandırılması tələb olunmur.

Tez-tez rast gəlin əlavə təsirlər (10 nəfərdən 1-də rast gələ bilər):

Başgicəllənmə, zəiflik, baş ağrısı, yorğunluq, döş qəfəsində ağrı, topuqların, ayaqların, qıçların, əllərin və qolların şişməsi.

Bəzən rast gəlin əlavə təsirlər (100 nəfərdən 1-də rast gələ bilər)

Ürək döyüntülərinin hiss olunması (palpitasiya), səpgilər, ekzema, vertiqo, öskürək, həzmin pozulması, qarında ağrı, ürəkbulanma, qusma, ishal, əzələ spazmları və əzələ ağrıları, oynaqalarda, qollarda və qıçlarda ağrılar, bel ağrısı, kişilərdə ereksiya ilə bağlı problemlər, sidikdə qan.

Bəzən qan analizlərinin nəticələrində bəzi dəyişikliklər də müşahidə edilmişdir və onlara aşağıdakılar aiddir:

Qanda yağların səviyyəsinin yüksəlməsi, qanda sidik cövhərinin və ya sidik turşusunun miqdarının artması, kreatininin səviyyəsinin yüksəlməsi, qanda kaliumun səviyyəsinin artması və ya azalması, qanda şəkərin miqdarının artması, qaraciyərin funksional göstəricilərinin səviyyələrinin yüksəlməsi. Həkiminiz bu məlumatları qan analizlərinizdən əldə edəcək və hər hansı tədbirlər görmək lazım gələrsə, bunu Sizə bildirəcəkdir.

Nadir hallarda rast gəlin əlavə təsirlər (1000 nəfərdən 1-də rast gələ bilər)

Əhvalın pisləşməsi, huşun pozulmaları, dəridə qabarcıqlar (suluqlar), kəskin böyrək çatışmazlığı.

Nadir hallarda qan analizlərinin nəticələrində bəzi dəyişikliklər də müşahidə edilmişdir və onlara aşağıdakılar aiddir:

Qanda sidik cövhəri azotunun artması, hemoqlobinin və hematokritin azalması. Həkiminiz bu məlumatları qan analizlərinizdən əldə edəcək və hər hansı tədbirlər görmək lazım gələrsə, bunu Sizə bildirəcəkdir.

Kardosal Plyus 20/12,5 preparatının istifadəsi zamanı deyil, lakin olmesartan medoksomilin və ya amlodipinin ayrılıqda istifadəsi zamanı və ya daha yüksək tezliklə barəsində məlumat verilmiş əlavə təsirlər

Olmesartan medoksomil

Tez-tez rast gəlin əlavə təsirlər (10 nəfərdən 1-də rast gələ bilər)

Bronxit, öskürək, burun axıntısı və ya burunun tutulması, boğaz ağrısı, qarında ağrı, həzmin pozulması, ishal, ürəkbulanma, gastroenterit, oynaqalarda və sümüklərdə ağrı, bel ağrısı, sidikdə qan, sidik yollarının infeksiyası, qripəbənzər simptomlar, ağrı.

Bəzi qan analizlərinin nəticələrində tez-tez bəzi dəyişikliklər də müşahidə edilmişdir və onlara aşağıdakılar aiddir:

Qanda yağların səviyyəsinin yüksəlməsi, qanda sidik cövhərinin və ya sidik turşusunun artması, qaraciyər və əzələ funksiyası sınaqlarının göstəricilərinin yüksəlməsi.

Bəzən rast gələn əlavə təsirlər (100 nəfərdən 1-də rast gələ bilər)

Bütün bədənə təsir edə bilən və aşağıdakı problemlərə səbəb ola bilən cəld tipli allergik reaksiyalar, məsələn, tənəffüs problemləri, habelə hətta bayılmaya gətirib çıxara bilən arterial təzyiqin qəfil aşağı düşməsi (anafilaktik reaksiyalar), uzun şişməsi, stenokardiya (döş qəfəsində ağrı və ya narahatlıq hissi), əhvalın pisləşməsi, allergik dəri səpgiləri, qaşınma, ekzantema (dəridə səpgilər), dəridə qabarcıqlar (suluqlar).

Bəzən qan analizlərinin nəticələrində bəzi dəyişikliklər də müşahidə edilmişdir və onlara aşağıdakılar aiddir:

Qanda trombositlər adlandırılan qan hüceyrələrinin miqdarının azalması (trombositopeniya).

Nadir hallarda rast gələn əlavə təsirlər (1000 nəfərdən 1-də rast gələ bilər)

Böyrək funksiyasının pozulması, enerji çatışmazlığı.

Bəzi qan analizlərinin nəticələrində nadir hallarda bəzi dəyişikliklər də müşahidə edilmişdir və onlara aşağıdakılar aiddir:

Qanda kaliumun miqdarının artması.

Hidroxlortiazid

Çox tez-tez rast gələn əlavə təsirlər (10 nəfərdən 1-dən çoxunda rast gələ bilər)

Qan analizinin nəticələrində dəyişikliklər, o cümlədən qanda yağların və sidik turşusunun səviyyəsinin yüksəlməsi.

Tez-tez rast gələn əlavə təsirlər (10 nəfərdən 1-də rast gələ bilər)

Huşun bulanıqlaşması, qarında ağrı, mədə pozuntusu, köpmə hissi, ishal, ürəkbulanma, qusma, qəbizlik, sidiklə qlükozanın ifraz edilməsi.

Qan analizlərinin nəticələrində bəzi dəyişikliklər də müşahidə edilmişdir və onlara aşağıdakılar aiddir:

Qanda kreatininin, sidik cövhərinin, kalsiumun və şəkərin səviyyələrinin yüksəlməsi, qanda xlorun, kaliumun, maqneziumun və natriumun səviyyələrinin azalması. Qan zərdabında amilazanın səviyyəsinin artması (hiperamilazemiya).

Bəzən rast gələn əlavə təsirlər (100 nəfərdən 1-də rast gələ bilər)

İştahanın azalması və ya itməsi, ciddi tənəffüs çətinliyi, anafilaktik dəri reaksiyaları (yüksək həssaslıq reaksiyaları), mövcud miopiyanın şiddətlənməsi, eritema, dərinin işığa qarşı reaksiyaları, qaşınma, kiçik qansızmalar səbəbindən dəridə bənövşəyi rəngli ləkələr və ya eritemalar (purpur), dəridə qabarcıqlar (suluqlar).

Nadir hallarda rast gələn əlavə təsirlər (1000 nəfərdən 1-də rast gələ bilər)

Tüpürcək vəzilərində şişkinlik və ağrı, qanda leykositlərin miqdarının azalması, trombositlərin miqdarının azalması, anemiya, sümük iliyinin zədələnməsi, narahatlıq, "bədbinlik" hissi və ya depressiya, yuxu problemləri, heç nəyə marağın olmaması (apatiya), iynə batması və keyləşmə hissi, tutmalar (qıcolmalar), baxdığınız obyektlərin sarı rəngdə olması hissi, bulanıq görmə, gözlərdə quruluq, ürək ritminin pozulması, qan damarlarının iltihabı (tromboz və ya embolizm), ağciyərin iltihabı, ağciyəyə maye yığılması, mədəaltı vəzinin iltihabı, sarılıq, öd kisəsinin infeksiyası, eritematoz qırmızı qurd eşənəyinin simptomları, məsələn, səpgilər, oynaqlarda ağrılar, əllərdə və barmaqlarda soyuqluq; dəridə allergik reaksiyalar, dəridə qabıqlanma və şişkinlik, böyrəklərin qeyri-infeksion iltihabı (interstitsial nefrit), qızdırma, əzələ zəifliyi (bəzən hərəkətin pozulmasına səbəb olur).

Çox nadir hallarda (10 000 nəfərdən 1-də rast gələ bilər):

Elektrolit balansının pozulması, qanda xlorun səviyyəsinin qeyri-normal azalmasına (hipoxloremik alkaloz), bağırsaq keçməzliyinə (paralitik ileus) səbəb olur.

Naməlum tezlikdə (mövcud məlumatlara əsasən qiymətləndirilməsi mümkün deyil)

Görmə qabiliyyətinin azalması və ya gözlərdə ağrı (kəskin qapalı bucaqlı qlaukomanın mümkün əlamətləri).

Dəri və dodaq xərçəngi (dərinin qeyri-melanoma xərçəngi)

Əlavə təsirlər barədə məlumatın verilməsi

Hər hansı əlavə təsir meydana çıxdığı halda, həkiminizlə və ya əczaçınızla məsləhətləşin. Bunlara bu içlik vərəqəsində sadalanmayan hər hansı mümkün əlavə təsirlər də daxildir.

Siz həmçinin əlavə təsirlər barədə birbaşa məlumat verə bilərsiniz. Əlavə təsirlər barədə məlumat verməklə, siz bu preparatın təhlükəsizliyi ilə bağlı daha çox informasiyanın təmin edilməsinə kömək edə bilərsiniz.

Doza həddinin aşılması

Əgər Siz lazım olduğundan daha artıq sayda tablet qəbul etmisinizsə və ya uşaq təsadüfən qəbul edibsə, dərhal öz həkiminizlə və ya ən yaxın təcili yardım şöbəsi ilə əlaqə saxlayın və dərmanın qutusunu özünüzlə götürün.

Buraxılış forması

14 tablet blisterdə 2 blister içlik vərəqə ilə birlikdə karton qutuya qablaşdırılır.

Saxlanma şəraiti

30°C-dən yüksək olmayan temperaturda və uşaqların əli çatmayan yerdə saxlamaq lazımdır.

Dərmanları çirkab suları və ya məişət tullantıları vasitəsilə atmayın. Əczaçıdan artıq istifadə etmədiyiniz dərmanları necə atacağınızı soruşun. Bu tədbirlər ətraf mühitin qorunmasına kömək edəcəkdir.

Yararlılıq müddəti

5 il.

Bu dərmanı qutusunun və blisterin üzərində EXP sözündən sonra qeyd edilmiş son istifadə tarixindən sonra istifadə etməyin. Son istifadə tarixi həmin ayın son gününü bildirir.

Aptekdən buraxılma şərti

Resept əsasında buraxılır.

İstehsalçı

Daiichi Sankyo Europe GmbH

Luitpoldstrasse 1

85276 Pfaffenhofen / Ilm

Almaniya

və ya

Menarini – Von Heyden GmbH

Leipziger Strasse 7-13

01097 Drezden

Almaniya.

Seriyanın buraxılışına görə məsuliyyət daşıyan istehsalçı

Daiichi Sankyo Europe GmbH

Luitpoldstrasse 1

85276 Pfaffenhofen / Ilm

Almaniya

və ya

Menarini – Von Heyden GmbH

Leipziger Strasse 7-13

01097 Drezden

Almaniya

və ya

Berlin-Chemie AG,
Glienicker Weq 125,
12489 Berlin,
Almaniya.

Qeydiyyat vəsiqəsinin sahibi

Menarini International Operations Luxembourg S.A.
1, Avenue de la Gare
L-1611 Luxembourg.