

**ფურცელ-ჩანართი: ინფორმაცია პაციენტებისთვის
ნოლიპრელი® ბი-ფორტე**

**აპიანი გარსით დაფარული ტაბლეტი
პერინდოპრილ არგინინი/ინდაპამიდი**

ყურადღებით წაიკითხეთ ეს ჩანართი ბოლომდე, სანამ დაიწყებდეთ პრეპარატის მიღებას.

- შეინახეთ ეს ფურცელ-ჩანართი, ის შეიძლება თქვენ კიდევ დაგჭირდეთ.
 - თუ თქვენ გაგინდათ დამატებითი შეკითხვები მიმართეთ თქვენს მკურნალ ექიმს ან ფარმაცევტს.
 - ეს პრეპარატი გამოწერილია პირადად თქვენთვის. არ შეიძლება მისი გადაცემა სხვა პირებისთვის. ამან შეიძლება ზიანი მიაყენოს მათ, იმის მიუხედავად, რომ მათი სიმპტომები შეიძლება ჰგავდეს თქვენსას.
- თუ თქვენ გაგინდათ რაიმე გვერდითი ეფექტები, აცნობეთ ამის შესახებ თქვენს ექიმს ან ფარმაცევტს. ეს ასევე ეხება ნებისმიერ შესაძლო გვერდით ეფექტებს, რომლებიც არ არის ჩამოთვლილი ამ ფურცელ-ჩანართში.

ეს ფურცელი-ჩანართი შეიცავს შემდეგ ინფორმაციას:

1. რა არის ნოლიპრელი ბი-ფორტე და რა შემთხვევებში მიიღება იგი
2. ნოლიპრელი ბი-ფორტეს მიღების დაწყებამდე
3. როგორ მიიღება ნოლიპრელი ბი-ფორტე
4. შესაძლო გვერდითი მოქმედება
5. როგორ ინახება ნოლიპრელი ბი-ფორტე
6. დამატებითი ინფორმაცია

1. რა არის ნოლიპრელი ბი-ფორტე და რა შემთხვევებში გამოიყენება იგი

ნოლიპრელი ბი-ფორტე ეს არის ორი აქტიური კომპონენტის, პერინდოპრილის და ინდაპამიდის კომბინაცია. ეს არის ჰიპოტენზიური პრეპარატი, რომელიც გამოიყენება მომატებული არტერიული წნევის (ჰიპერტენზიის) სამკურნალოდ. ნოლიპრელი ბი-ფორტე ენიშნება პაციენტებს, რომლებიც უკვე ღებულობენ 10მგ პერინდოპრილს და 2,5მგ ინდაპამიდს ცალ-ცალკე. ამის მაგივრად, ასეთ პაციენტებს შეუძლიათ მიიღონ ნოლიპრელი ბი-ფორტეს ერთი ტაბლეტი, რომელიც შეიცავს ორივე მითითებულ კომპონენტს.

რა შემთხვევებში მიიღება ნოლიპრელი ბი-ფორტე?

პერინდოპრილი მიეკუთვნება პრეპარატების კლასს, რომლებიც წარმოადგენენ აფ-ის ინჰიბიტორებს. ის ავლენს სისხლძარღვებზე გამაფართოებელ ზეგავლენას, რაც ამსუბუქებს სისხლის მოწოლას. ინდაპამიდი წარმოადგენს შარდმდენს. შარდმდენები ზრდიან შარდის მოცულობას, რომელიც გამოწეშავდება თირკმელებით. თუმცა, ინდაპამიდი განსხვავდება სხვა შარდმდენებისგან, რამდენადაც ის მხოლოდ მცირედ ზრდის გამოწეშავებული შარდის მოცულობას. ყოველი აქტიური კომპონენტი ამცირებს არტერიულ წნევას და ისინი ერთად აკონტროლებენ თქვენს არტერიულ წნევას.

**2. ნოლიპრელი ბი-ფორტეს გამოყენების დაწყებამდე
ნოლიპრელი ბი-ფორტეს გამოყენება არ შეიძლება შემდეგ შემთხვევებში:**

- თუ თქვენ გაქვთ ალერგია პერინდოპრილზე, ნებისმიერ აფ-ის ინჰიბიტორზე, ინდაპამიდზე, რომელიმე სულფონილამიდზე ან ნოლიპრელი ბი-ფორტეს ნებისმიერ კომპონენტზე,
- თუ ადრე, ნებისმიერი სხვა აფ-ის ინჰიბიტორის მიღებისას ან სხვა გარემოებებში, თქვენ ან თქვენს რომელიმე ნათესავს გამოუვლინდა ისეთი სიმპტომები, როგორც არის მსტვენავი სუნთქვა, სახის ან ენის შეშუპება, ინტენსიური ქავილი ან გავრცელებული გამონაყარი კანზე (ანგიონევროზული შეშუპება),
- თუ თქვენ გაქვთ დიაბეტი ან თირკმლის დარღვეული ფუნქცია და თქვენ ღებულობთ არტერიული წნევის დამწვევ პრეპარატს, რომელიც შეიცავს ალისკირენს,
- თუ თქვენ გაქვთ ღვიძლის მძიმე დაავადება ან ღვიძლისმიერი ენცეფალოპათია (ტვინის დეგენერაციული დაავადება),
- თუ თქვენ გაქვთ თირკმლის მძიმე დაავადება რომლის დროსაც შემცირებულია თირკმელებთან სისხლის მიდინება (თირკმლის არტერიის სტენოზი),
- თუ გადიხართ დიალიზს ან ჰემოფილტრაციის სხვა პროცედურებს. გამოყენებული აპარატიდან გამომდინარე შეიძლება რომ ნოლიპრელი ბი-ფორტე აღმოჩნდეს თქვენთვის მიუღებელი,
- თუ თქვენ აღგენიშნებათ სისხლში კალიუმის მეტისმეტად მაღალი ან დაბალი დონე,
- თუ თქვენ გაქვთ ეჭვი გულის არანამკურნალებ დეკომპენსირებულ უკმარისობაზე (მარილების სერიოზული შეკავება, გაძნელებული სუნთქვა).
- თუ თქვენ ხართ ორსულად და ვადა აჭარბებს 3 თვეს (სასურველია, რომ ნოლიპრელი ბი-ფორტე ასევე არ მიიღოთ ორსულობის ადრეულ სტადიაზე – იხილეთ განყოფილება <<ორსულობა და ლაქტაცია>>),
- თუ ძუძუთი კვებაზე ბავშვს,
- თქვენ ღებულობთ საკუბიტრილს და ვალსარტანს – წამლები გულის უკმარისობის საწინააღმდეგოდ (იხ. განყოფილებები „გაფრთხილება და უსაფრთხოების ზომები“ და „სხვა პრეპარატები და ნოლიპრელი ბი-ფორტე“).

გაფრთხილებები და უსაფრთხოების ზომები

ნოლიპრელი ბი-ფორტეს მიღებამდე გაიარეთ ექიმის კონსულტაცია:

- თუ გაქვთ აორტის სტენოზი (გულიდან მიმავალი მთავარი სისხლძარღვის შევიწროვება), ჰიპერტროფული კარდიომიოპათია (გულის კუნთის დაავადება) ან თირკმლის არტერიის სტენოზი (თირკმელების სისხლით მომარაგებელი არტერიების შევიწროვება),
- თუ გაწუხებთ გულის უკმარისობა ან გულის სხვა დაავადება,
- თუ გაწუხებთ თირკმლის დაავადება ან გადიხართ დიალიზს,
- თუ თქვენ სისხლში ანომალურად მომატებული გაქვთ ჰორმონ ალდოსტერონის დონე (პირველადი პიპერალდოსრონიზმი),
- თუ გაწუხებთ ღვიძლის ფუნქციის დარღვევა,
- თუ გაწუხებთ სისტემური წითელი მგლურას ან სკლეროდერმიის ტიპის კოლაგენოზურ-სისხლძარღვოვანი დაავადება (კანის დაავადება),
- თუ გაწუხებთ ათეროსკლეროზი (არტერიების კედლის გამაგრება),
- თუ გაწუხებთ ჰიპერპარათირეოზი (პარათირეოიდული ჯირკვლის მომატებული ფუნქცია),
- თუ გაწუხებთ პოდაგრა,
- თუ გაწუხებთ დიაბეტი,
- თუ იცავთ მარილის მცირე შემცველობის დიეტას ან ღებულობთ მარილის შემცველებს, კალიუმის შემცველ მარილის შემცველებს,
- თუ ღებულობთ ლითიუმის ან კალიუმის შემნახველ დიურეზულ საშუალებებს (სპირონოლაქტონი, ტრიამტერენი) ან კალიუმის დანამატებს, რადგან ნოლიპრელი ბი-ფორტესთან ერთად მათი ერთობლივი მიღება არ შეიძლება (იხ. <<სხვა პრეპარატების მიღება>>),
- თუ ხართ ხანდაზმული ასაკის,
- თუ გაქვთ ფოტომგრძობელობის რეაქციები,
- თუ გაქვთ მწვავე ალერგიული რეაქცია სახის, ენის, პირის ღრუს, ენის, ყელის შეშუპებით, რამაც შეიძლება გამოიწვიოს ყლაპვის ან სუნჩქის გაძნელება (ანგიონევროზული შეშუპება). ეს შეიძლება განვითარდეს ნებისმიერ მომენტში. თუ თქვენ გივითარდებათ ასეთი სიმპტომები, პრეპარატის მიღება უნდა შეწყვიტოთ და დაუყოვნებლივ მიმართოთ ექიმს.
- თუ თქვენ ღებულობთ მაღალი არტერიული წნევის სამკურნალო ქვემოწამოთვლილ რომელიმე პრეპარატს:
 - ანგიოტენზინ II-ის რეცეპტორების ბლოკატორებს (არბ) (ასევე ცნობილია როგორც სარტანები, მაგალითად, ვალსარტანი, ტელმისარტანი, ირბესარტანი), განსაკუთრებით თუ თქვენ გაწუხებთ დიაბეტით გამოწვეული, თირკმლის ფუნქციის დარღვევა,
 - ალისკირენი.

თქვენმა ექიმმა შეიძლება ჩაატაროს თირკმლის ფუნქციის, არტერიული წნევის და სისხლში ელექტროლიტების (მაგალითად, კალიუმის) შემცველობის რეგულარული მონიტორინგი. ასევე იხ. ინფორმაცია, რომელიც მოყვანილია განყოფილებაში <<არ მიიღოთ ნოლიპრელი ბი-ფორტე>>.

- თუ თქვენ მიეკუთვნებით ნეგროიდულ რასას, შესაძლოა გაგაჩნდეთ ანგიონევროზული შეშუპების უფრო მაღალი რისკი და ეს სამკურნალო პრეპარატი შეიძლება ნაკლებად ეფექტურად სწევდეს თქვენს არტერიულ წნევას, ვიდრე სხვა პაციენტებში.
- თუ თქვენ ხართ ჰემოდიალიზზე მყოფი პაციენტი და დიალიზი ტარდება მაღალი ჰიდრავლიკური გამტარობის მემბრანების დახმარებით,
- თუ თქვენ ღებულობთ ქვემოწამოთვლილი პრეპარატებიდან რომელიმეს, ანგიონევროზული შეშუპების რისკი მომატებულია:
 - რაცეკადოტრილი (გამოიყენება დიარეის სამკურნალოდ)
 - სიროლიმუსი, ევეროლიმუსი, ტემსიროლიმუსი და სხვა პრეპარატები, რომლებიც მიეკუთვნება ეგრედწოდებულ, უჯრედებში რაპამიციინის სამიზნის ინჰიბიტორების კლასს (გამოიყენება გადანერგილი ორგანოების მოცილების თავიდან აცილების მიზნით).
 - საკუბიტრილი (გამოდის ფიქსირებული კომბინაციით ვალსარტანთან), რომელიც გამოიყენება გულის ქრონიკული უკმარისობის დროს.

ანგიონევროზული შეშუპება

არის ცნობები ანგიონევროზული შეშუპების შემთხვევებზე (მწვავე ალერგიული რეაქცია სახის, ტუჩების ან ენის შეშუპებით, გაძნელებული ყლაპვით და სუნთქვით) პაციენტებში, რომლებიც იტარებენ მკურნალობას აგფ ინჰიბიტორებით, ნოლიპრელი ბი-ფორტეს ჩათვლით. ეს შეიძლება მოხდეს მკურნალობის დროს, ნებისმიერ მომენტში. თუ თქვენ გივითარდებათ მსგავსი სიმპტომები, თქვენ უნდა შეწყვიტოთ ნოლიპრელი ბი-ფორტეს მიღება და დაუყოვნებლივ მიმართოთ ექიმს. იხ. ასევე განყოფილება 4..

თქვენ უნდა გააფრთხილოთ თქვენი ექიმი თუ ფიქრობთ, რომ ხართ ორსულად (ან გეგმავეთ ორსულობას). ნოლიპრელი ბი-ფორტეს მიღება რეკომენდებული არ არის ორსულობის ადრეულ სტადიაზე. პრეპარატის მიღება არ უნდა მოხდეს 3 თვეზე მეტი ვადის ორსულობისას, რადგანაც ამან შეიძლება სეროზული ზიანი მიაყენოს ბავშვის ჯანმრთელობას (იხ. განყოფილება <<ორსულობა და ლაქტაცია>>).

როდესაც თქვენ ღებულობთ ნოლიპრელი ბი-ფორტეს თქვენ ასევე უნდა აცნობოთ მკურნალ ექიმს ან სამედიცინო პერსონალს შემდეგი:

- თუ გელოდებით ანესთეზია ან სერიოზული ქირურგიული ოპერაცია,
- თუ თქვენ ბოლო დროს აგედნიშებოდათ დიარეა, ღებინება ან გაქვთ ორგანიზმის გაუწყლოება,
- თუ თქვენ გადიხართ დსლპ აფერეხს (სისხლიდან ქოლესტერინის აპარატული გამოძევება),
- თუ გიტარდებთ დესენსიბილიზაცია, რომელმაც უნდა შეამციროს ალერგიული რეაქციები ფუტკრებისა და კრაზანების ნაკენებზე,
- თუ იტარებთ სამედიცინო გამოკვლევას, რომლისთვისაც საჭიროა იოდშემცველი რენტგენოკონტრასტული ნივთიერებების შეყვანა (ნივთიერებები, რომლებიც შესაძლებელს ხდიან შინაგანი ორგანოების, მაგალითად თირკმელების ან კუჭის გამოკვლევას რენტგენის სხივების დახმარებით).
- თუ თქვენ შეგეცვალათ მხედველობა ან ნოლიპრელი ბი-ფორტეს მიღების დროს გაგინვითარდათ ტკივილი ერთ ან ორივე თვალში. ეს შეიძლება იყოს გლაუკომის განვითარების ნიშანი- მომატებული თვალშიდა წნევა. თქვენ აუცილებლად უნდა შეწყვიტოთ ნოლიპრელი ბი-ფორტეს მიღება და მიმართოთ სამედიცინო დახმარებას.

სპორტსმენებმა უნდა იცოდნენ, რომ ნოლიპრელი ბი-ფორტე შეიცავს აქტიურ ნივთიერებას (ინდაპამიდი), რომელმაც შეიძლება მოგვეცეს დადებითი რეაქცია დოპინგ-კონტროლის ჩატარების დროს.

ბავშვები და მოზარდები

ნოლიპრელი ბი-ფორტეს დანიშნა ბავშვებში და მოზარდებში არ შეიძლება.

სხვა პრეპარატები და ნოლიპრელი ბი-ფორტე

ყოველთვის აცნობეთ თქვენს ექიმს ან ფარმაცევტს, რა პრეპარატებს ღებულობთ ან ღებულობდით უახლოეს წარსულში.

მოერიდეთ ნოლიპრელი ბი-ფორტეს ერთდროულ გამოყენებას შემდეგ პრეპარატებთან:

- ლითიუმი (გამოიყენება დეპრესიის სამკურნალოდ),
- ალისკირენი (მომატებული არტერიული წნევის სამკურნალო წამალი), თუ თქვენ არ გაქვთ შაქრიანი დიაბეტი ან თირკმლის პრობლემები
- კალიუმის შემნახველი დიურეზიკები (სპირონოლაქტონი, ტრიამტერენი), კალიუმის მარილები და ორგანიზმში კალიუმის დონის გამზრდელი სხვა პრეპარატები (მაგალითად, ჰეპარინი, კო-ტრიმოქსაზოლი, ასევე ცნობილია, როგორც ტრიმეტოპრიმი/სულფომეტოქსაზოლი),
- ესტრამუსტინი (გამოიყენება ონკოლოგიური დაავადებების სამკურნალოდ),
- სამკურნალო პრეპარატები, რომლებიც ყველაზე ხშირად გამოიყენება დიარეის სამკურნალოდ (რაცეკადოტრილი) ან, რომ არ დაგუშვით გადანერგილი ორგანოების მოცილება (სიროლიმუსი, ევეროლიმუსი, ტემსიროლიმუსი და სხვა პრეპარატები, რომლებიც მიეკუთვნება ეგრედწოდებულ, უჯრედებში რაპამიციინის სამიზნის ინჰიბიტორების კლასს). იხ. განყოფილება <<გაფრთხილებები და უსაფრთხოების ზომები>>.
- სხვა სამკურნალო პრეპარატები, რომლებიც გამოიყენება მომატებული არტერიული წნევის სამკურნალოდ: ანგიოტენზინ-მაკონვერტირებელი ფერმენტის ინჰიბიტორები და ანგიოტენზინის რეცეპტორების ბლოკერები.

ნოლიპრელი ბი-ფორტე მკურნალობაზე შეიძლება იმოქმედოს სხვა პრეპარატების გამოყენებამ. თქვენმა ექიმმა შეიძლება შეცვალოს დოზა ან/და მიიღოს სხვა უსაფრთხოების ზომები. აუცილებლად აცნობეთ თქვენს მკურნალ ექიმს თუ ღებულობთ შემდეგ პრეპარატებს, ვინაიდან, მათი მიღებისას აუცილებელია განსაკუთრებული სიფრთხილის დაცვა:

- პრეპარატები, რომლებიც გამოიყენება არტერიული წნევის სამკურნალოდ, მათ შორის ანგიოტენზინ II-ის რეცეპტორის ბლოკატორს (არბ) ან ალისკირენი (ასევე იხ. განყოფილებაში <<არ მიიღოთ ნოლიპრელი ბი-ფორტე>> და <<ნოლიპრელი ბი-ფორტეს მიღების დროს იყავით განსაკუთრებით ფრთხილად>> მოყვანილი ინფორმაცია) ან დიურეზიკები (სამკურნალო პრეპარატები, რომლებიც ზრდიან თირკმელების მიერ გამოშვებული შარდის რაოდენობას),
- კალიუმის შემნახველი პრეპარატები, რომლებიც გამოიყენება გულის უკმარისობის დროს: ეპლერენონი და სპირონოლაქტონი, დოზებით 12.5მგ-დან 50მგ-მდე დღეში,
- პრეპარატები, რომლებიც უფრო ხშირად გამოიყენება დიარეის სამკურნალოდ (რაცეკადოტრილი) ან ტრანსპლანტირებული ორგანოების მოცილების საპროფილაქტიკოდ (სიროლიმუსი, ევეროლიმუსი, ტემსიროლიმუსი და სხვა პრეპარატები, რომლებიც მიეკუთვნება ეგრედწოდებულ, უჯრედებში რაპამიციინის სამიზნის ინჰიბიტორების კლასს) იხ. განყოფილება „გაფრთხილება და უსაფრთხოების ზომები”,
- საკუბურტილი და ვალსარტანი (გამოიყენება გულის ქრონიკული უკმარისობის სამკურნალოდ) იხ. განყოფილებაში „არ მიიღოთ ნოლიპრელი ბი-ფორტე” და „გაფრთხილება და უსაფრთხოების ზომები”,
- საანესთეზიო პრეპარატები,
- იოდის შემცველი საკონტრასტო ნივთიერებები,
- მოქსიფლოქსაციინი, სპარფლოქსაციინი (ანტიბიოტიკები: ინფექციის სამკურნალო პრეპარატები),
- მეტადონი (გამოიყენება ნარკოტიკული დამოკიდებულების სამკურნალოდ),
- პროკაინამიდი (არარეგულარული გულისცემის რითმის სამკურნალოდ),
- ალოპურინოლი (გამოიყენება პოდაგრის სამკურნალოდ),
- მიზოლასტინი, ტერფენადინი ან ასთემიზოლი (ანტიჰისტამინური პრეპარატები თივის ცხელების ან ალერგიის სამკურნალოდ),

- კორტიკოსტეროიდები, რომლებიც გამოიყენება სხვადასხვა მდგომარეობების სამკურნალოდ, მათ შორის მძიმე ასთმის ან რევმატიული ართრიტის დროს,
- იმუნოდეპრესიული პრეპარატები, რომლებიც გამოიყენება აუტოიმუნური დარღვევების სამკურნალოდ ან ტრანსპლანტაციური ოპერაციების შემდეგ ტრანსპლანტატის მოცილების თავიდან ასაცილებლად (მაგალითად, ციკლოსპორინი, ტაკროლიმუსი),
- ინტრავენური ერთრომიცინი (ანტიბიოტიკი),
- გალოფანტრინი (გამოიყენება მაღარის სხვადასხვა ფორმის სამკურნალოდ),
- პენტამიდინი (გამოიყენება პნევმონიის სამკურნალოდ),
- საინექციო ოქროს პრეპარატები (გამოიყენება რევმატოიდული პოლიართიტი სამკურნალოდ)
- ვინკამინი (გამოიყენება ხანდაზმულებში კოგნიტური დარღვევების სიმპტომური მკურნალობისთვის, მესხიერების დაკარგვის ჩათვლით),
- ბეპრიდილი (გამოიყენება სტენოკარდიის სამკურნალოდ),
- გულისცემის რითმის დარღვევის სამკურნალოდ დანიშნული პრეპარატები (მაგალითად, ქინიდინი, ჰიდროქინიდინი, დიჰოპირამიდი, ამიოდარონი, სოტალოლი),
- ციზაპრიდი, დიფემანილი (გამოიყენება კუჭის და საჭმლის მომნელებელი ტრაქტის დაავადებების სამკურნალოდ),
- დიგოქსინი ან სხვა საგულე გლიკოზიდები (გულის დაავადებების სამკურნალოდ),
- დიაბეტის სამკურნალო პრეპარატები, როგორც არის ინსულინი, მეტფორმინი ან გლიპტინები,
- ბაკლოფენი (კუნთების რიგიდობის სამკურნალოდ, რომელიც ვითარდება ზოგიერთი დაავადებებისას, როგორც არის გაფანტული სკლეროზი),
- კალციუმი, კალციუმის დანამატების ჩათვლით,
- მასტიმულირებელი საფადართე საშუალებები, (მაგალითად სინამაქი),
- ანთების საწინააღმდეგო არასტეროიდული პრეპარატები (მაგალითად, იბუპროფენი) და სალიცილატების მაღალი დოზები (მაგალითად, ასპირინი),
- ინტრავენური ამფოტერიცინ B (სერიოზული სოკოვანი დაავადებების სამკურნალოდ),
- მენტალური დარღვევების სამკურნალო პრეპარატები, როგორც არის დეპრესია, შფოთვა, შიზოფრენია და ა.შ. (მაგალითად, ტრიციკლური ანტიდეპრესანტები, ნეიროლაფსიური საშუალებები, როგორც არის ამისულპრიდი, სულპირიდი, სულტოპრიდი, ტიაპრიდი, ჰალოპერიდოლი, დროპერიდოლი),
- ტეტრაკოზაკტიდი (კრონის დაავადების სამკურნალოდ),
- ტრიმეტოპრიმი (კრონის დაავადების სამკურნალოდ),
- სისხლძარღვების გამაფართოვებელი პრეპარატები, ნიტრატების ჩათვლით (პრეპარატები, რომლებიც აფართოებენ სისხლძარღვებს),
- შემცირებული არტერიული წნევის სამკურნალო პრეპარატები (მაგალითად, ეფედრინი, ნორადრენალინი ან ადრენალინი).

ნოლიპრელი ბი-ფორტეს მიღება საკვებთან და სასმელთან ერთად
 ნოლიპრელი ბი-ფორტეს მიღება უმჯობესია ჭამის წინ.

ორსულობა და ლაქტაცია

თუ თქვენ ხართ ორსულად ან კვებავთ ბავშვს ძუძუთი, თუ თქვენ ფიქრობთ, რომ შეიძლება იყოს ორსულად ან გეგმავთ ბავშვის გაჩენას, ნებისმიერი სამედიცინო პრეპარატის მიღების დაწყებამდე რჩევა ჰკითხეთ ექიმს ან ფარმაცევტს.

ორსულობა

ექიმმა თქვენ უნდა გირჩიოს ნოლიპრელი ბი-ფორტეს მიღების შეწყვეტა ორსულობამდე ან დაუყოვნებლივ, რაც ორსულობის ფაქტი დადასტურდება და დაგინიშნოს სხვა პრეპარატი ნოლიპრელი ბი-ფორტეს ნაცვლად. ნოლიპრელი ბი-ფორტეს მიღება რეკომენდებული არ არის ორსულობის ადრეულ სტადიაზე. პრეპარატის მიღება არ შეიძლება 3 თვეზე მეტი ვადის ორსულობისას, რადგანაც ამან შეიძლება სერიოზული ზიანი მიაყენოს ბავშვის ჯანმრთელობას.

ლაქტაცია

ნოლიპრელი ბი-ფორტე უკუნაჩვენებია მეძუძურ დედებში და თქვენმა ექიმმა შეიძლება დაგინიშნოს სხვა მკურნალობა, თუ გსურთ ძუძუთი კვების გაგრძელება, განსკუთრებით თუ ბავშვი ახალშობილია ან დღენაკლული. დაუყოვნებლივ გაიარეთ კონსულტაცია თქვენს მკურნალ ექიმთან.

ავტოტრანსპორტის და მექანიზმების მართვა:

ნოლიპრელი ბი-ფორტე არ ჩვეულებრივ მოქმედებს ყურადღებაზე, მაგრამ ზოგიერთ პაციენტში დაქვეითებული არტერიული წნევის გამო შეიძლება გამოვლინდეს სხვადასხვა რეაქციები, მაგალითად თავბრუსხვევა ან სისუსტე. შედეგად, შეიძლება დაირღვეს ავტოტრანსპორტის და სხვა მექანიზმების მართვის უნარი.

ნოლიპრელი ბი-ფორტე შეიცავს ლაქტოზას (შაქრის ტიპი).

თუ თქვენ ექიმმა გათხრათ, რომ გაგაჩნიათ ზოგიერთი სახის შაქრის აუტანლობა, მაშინ ამ პრეპარატის მიღებამდე საჭიროა ექიმის კონსულტაცია.

ნოლიპრელი ბი ფორტე შეიცავს 1მმოლზე ნაკლებ ნატრიუმს (23გრ) ერთ ტაბლეტში, რაც ნიშნავს რომ ფაქტიურად არ შეიცავს.

3. როგორ მიიღება ნოლიპრელი ბი-ფორტე

ამ პრეპარატის მიღებისას ყოველთვის მკაცრად დაიცავით ექიმის რეკომენდაციები. თუ თქვენ ეჭვი გეპარებათ პრეპარატის მიღების სისწორეში, უნდა მიმართოთ ექიმს ან ფარმაცევტს. რეკომენდებული დოზა შეადგენს დღეში ერთ ტაბლეტს. უმჯობესია ტაბლეტის მიღება დილით, ჭამამდე. ტაბლეტი გადაყლაპეთ ჭიქა წყლის დაყოლებით.

თუ თქვენ მიიღეთ რეკომენდებულზე მეტი ნოლიპრელი ბი-ფორტე:

თუ თქვენ მიიღეთ ტაბლეტების ჭარბი რაოდენობა, დაუკავშირდით სასწრაფო დახმარების უახლოეს პუნქტს ან დაუყოვნებლივ აცნობეთ ამის შესახებ თქვენს ექიმს. ჭარბი დოზირების ყველაზე მეტად შესაძლო ეფექტია არტერიული წნევის დაქვეითება. თუ თქვენ დაგივარდათ წნევა (შეიძლება გამოვლინდეს გულისრევა, ღებინება, კრუნჩხვები, თავბრუსხვევა, ძილიანობა, ცნობიერების დაბინდვა, თირკმელების მიერ გამოთქმული შარდის რაოდენობის შემცირება), დაწვიეთ და აწიეთ ფეხები, ეს დაგეხმარებათ მდგომარეობის შემსუბუქებაში.

თუ თქვენ დაგაგიწყდათ ნოლიპრელი ბი-ფორტეს მიღება

მნიშვნელოვანია პრეპარატის ყოველდღიური მიღება, რადგანაც მიღების რეგულარულობა მკურნალობას ხდის უფრო ეფექტურს. ამის მიუხედავად, თუ თქვენ დაგაგიწყდათ ნოლიპრელი ბი-ფორტეს დოზის მიღება, შემდეგი დოზა მიიღეთ ჩვეულებრივ დროს. არ გააორმაგოთ მომდევნო დოზა.

თუ თქვენ წყვეტთ ნოლიპრელი ბი-ფორტეს მიღებას

იმის გამო, რომ ჰიპოტენზიური მკურნალობა ჩვეულებრივ გრძელდება მთელი ცხოვრება, თქვენ პრეპარატის მიღების შეწყვეტამდე უნდა გაიაროთ თქვენი ექიმის კონსულტაცია.

თუ თქვენ ამ პრეპარატის მიღებასთან დაკავშირებით გაგიჩნდათ დამატებითი კითხვები, მიმართეთ მკურნალ ექიმს ან ფარმაცევტს.

4. შესაძლო გვერდითი მოქმედება

ისევე, როგორც ყველა სხვა დანარჩენმა სამკურნალო პრეპარატმა, ნოლიპრელი ბი-ფორტემ, თუმცა, არა ყველა პაციენტში, შეიძლება გამოიწვიოს გვერდითი ეფექტები,

თუ თქვენ აღგენიშნებათ ქვემოთაღნიშნული მოვლენებიდან რომელიმე, დაუყოვნებლივ შეწყვიტეთ სამკურნალო პრეპარატის მიღება და დაუყოვნებლივ მიმართეთ ექიმს:

- მძიმე თავბრუსხვევა ან გონების დაკარგვა, დაბალი არტერიული წნევის გამო (გავრცელებული - შეიძლება განვითარდეს 10 ადამიანიდან 1-ში ან ნაკლებში),
- ბრონქოსპაზმი (შეობჭილობა გულმკერდის არეში, მსტვენავი სუნთქვა და ქოშინი) (იხ. განყოფილება 2 - გაფრთხილებები და უსაფრთხოების ზომები) (არაგავრცელებული - შეიძლება განვითარდეს 100 ადამიანიდან 1-ში ან ნაკლებში),
- სახის, ტუჩების, პირის ღრუს, ენის ან ყელის შეშუპება, სუნთქვის გაძნელება (ანგიონევროზული შეშუპება) (იხ. განყოფილება 2 - გაფრთხილებები და უსაფრთხოების ზომები) (არაგავრცელებული - შეიძლება განვითარდეს 100 ადამიანიდან 1-ში ან ნაკლებში),
- კანის მწვავე რეაქციები, მულტიფორმული ერითემა (კანის გამონაყარი, რომელიც რომელიც ხშირად იწყება სახეზე, ხელებზე ან ფეხებზე წითელი ქავანა ლაქებით), ან კანის მწვავე გამონაყარი, ჭინჭრის ციება, კანის გაწითლება მთელ სხეულზე, ძლიერი ქავილი, ბუშტუკები, კანის აქერცლვა და შეშუპება, ლორწოვანი გარსების ანთება (სტივენს-ჯონსონის სინდრომი) ან სხვა ალერგიული რეაქციები (ძალიან იშვიათი - შეიძლება განვითარდეს 10000 ადამიანიდან 1-ში ან ნაკლებში),
- გულ-სისხლძარღვთა სისტემის მხრივ დარღვევები (არარეგულარული გულისცემა, სტენოკარდია (ტკივილები გულმკერდის, ყბის და ზურგის არეში, რომელიც ძლიერდება ფიზიკური დატვირთვისას, გულის შეტევა) (ძალიან იშვიათი - შეიძლება განვითარდეს 10000 ადამიანიდან 1-ში ან ნაკლებში),
- სისუსტე ხელებში ან ფეხებში, ან მეტყველების პრობლემები, რაც შეიძლება იყოს შესაძლო ინსულტის ერთ-ერთი ნიშანი (ძალიან იშვიათი - შეიძლება განვითარდეს 10000 ადამიანიდან 1-ში ან ნაკლებში),
- კუჭქვეშა ჯირკვლის ანთება, რამაც შეიძლება გამოიწვიოს ძლიერი ტკივილი მუცლის და ზურგის არეში, შეუძლოდ ყოფნით (ძალიან იშვიათი - შეიძლება განვითარდეს 10000 ადამიანიდან 1-ში ან ნაკლებში),
- კანის და თვალის სკლერების გაყვითლება (სიყვითლე), რაც შეიძლება იყოს ჰეპატიტის ნიშანი (ძალიან იშვიათი - შეიძლება განვითარდეს 10000 ადამიანიდან 1-ში ან ნაკლებში),
- სიცოცხლისთვის საშიში არარეგულარული გულისცემა (უცნობი),
- ტვინის დაზიანება, გამოწვეული ღვიძლის დაავადებით (ღვიძლისმიერი ენცეფალოპათია) (უცნობი).

გვერდითი ეფექტები შეიძლება მოიცავდეს (სიხშირის კლების მიხედვით):

- გავრცელებული (შეიძლება განვითარდეს 10 ადამიანიდან 1-ში ან ნაკლებში): კანის რეაქციები, ალერგიული და ასთმური რეაქციების მიმართ წინასწარგანწყობილ პაციენტებში, თავის ტკივილი, თავბრუსხვევა, ვერტიგო, კიდურებში ჩხვლეტის შეგრძნება, მხედველობის დარღვევა, ტინიტუსი (შუილი

ყურბში), ხველა, სუნთქვის გაძნელება (ქოშინი), საჭმლის მონელების დარღვევა (გულისრევა, ღებინება, ტკივილი მუცლის არეში, გემოვნების შეგრძნების დარღვევა, დისპეფსია ან მონელების გაძნელება, დიარეა, ყაბზობა), ალერგიული რეაქციები (როგორც არის პირის სიმშრალე, დისპეფსია ან საჭმლის მონელების გაძნელება, დიარეა, ყაბზობა), ალერგიული რეაქციები (როგორც არის კანის გამონაყარი, ქავილი), კუნთების კრუნჩხვები, დაღლილობის შეგრძნება.

- არაგავრცელებული (შეიძლება განვითარდეს 100 პაციენტიდან 1-ში ან ნაკლებში): განწყობის ცვალებადობა, ძილის დარღვევა, ჭინჭრის ციება, პურპურა (კანზე წითელი წერტილები), ბუშტუკები, თირკმლის პრობლემები, იმპოტენცია, მომატებული ოფლიანობა, ეოზინოფილების ჭარბი რაოდენობა (სისხლის თეთრი სხეულების ერთ-ერთი ტიპი). ლაბორატორიული ანალიზების ცვლილება: კალიუმის მაღალი დონე, რომელიც უაქცევადია მიღების შეწყვეტის შემდეგ, სისხლში ნატრიუმის დაბალი დონე, ძილიანობა, გონების დაკარგვა, გულისცემის შეგრძნება, (გულისცემის აღქმა), ტაქიკარდია (გულისცემის გაზვიადება), ჰიპოგლიკემია (სისხლში შაქრის ძალიან დაბალი დონე), დიაბეტის მქონე პაციენტების შემთხვევაში, ვასკულიტი (სისხლძარღვების ანთება), პირის ღრუს სიმშრალე, ფოტომგრძობელობის რეაქციები (კანის მომატებული მგრძობელობა მზეზე), ართრალგია (ტკივილები სახსრებში), მაიალგია (ტკივილები კუნთებში), ტკივილი გულმკერდის არეში, შეუძლოდ ყოფნა, პერიფერიული შეშუპება, მომატებული ტემპერატურა, სისხლში შარდოვანას მომატებული დონე, სისხლში კრეატინინის მომატებული დონე, დაცემა.

- იშვიათი (შეიძლება განვითარდეს 1000 პაციენტიდან 1-ში ან ნაკლებში): მდგომარეობის გაუარესება ფსორიაზის დროს, ლაბორატორიული მანევრების შეცვლა: ღვიძლის ფერმენტების დონის მომატება, შრატში ბილირუბინის მაღალი დონე, სწრაფი დაღლა,

- ძალიან იშვიათი (შეიძლება განვითარდეს 10000 პაციენტიდან 1-ში ან ნაკლებში): ცნობიერების აღრევა, ეოზინოფილური პნევმონია (პნევმონიის იშვიათი ტიპი), რინიტი (გაგუდული ცხვირი ან სურდო), მძიმე გადახრები თირკმელების მუშობაში, სისხლის ანალიზის მანევრების ცვლილებები, როგორც არის ლეიკოციტების და ერთროციტების რაოდენობის შემცირება, შემცირებული ჰემოგლობინი, თრომბოციტების შემცირებული რაოდენობა, სისხლში კალციუმის მაღალი დონე, ღვიძლის ფუნქციებში გადახრა.

- უცნობი (არსებული მონაცემების საფუძველზე შეფასება შეუძლებელია): ანომალური ეკგ, ლაბორატორიული მანევრების ცვლილება: კალიუმის დაბალი დონე, შარდმუყავას მაღალი და შაქრის დაბალი დონე სისხლში, ახლომხედველობა (მიოპია), არამკაფიო მხედველობა, მხედველობის დარღვევა. თუ თქვენ გაწუხებთ სისტემური წითელი მგლურა (კოლაგენურ-სისხლძარვიოვანი დაავადების ტიპი), შესაძლოა გაუარესება.

- კანის გაუფერულება, დაბუჟება და ხელის ან ფეხის თითების ტკივილი (რეინოს სინდრომი)

შეიძლება განვითარდეს დარღვევები სისხლის, თირკმელების, ღვიძლის, კუჭკვეშა ჯირკვლის მხრივ და ლაბორატორიული პარამეტრების (სისხლის ანალიზებში) დარღვევები. თქვენი მდგომარეობის საკონტოლოდ ექიმმა შეიძლება დაგინიშნოთ სისხლის ანალიზი.

აგფ ინიჰიბიტორების მიღებისას შარდის კონცენტრაციის მომატება (გამუჟება), გულისრევა ან ღებინება, კუნთური სპაზმები, ცნობიერების დაბინდვა და კრუნჩხვები, რაც შეიძლება გამოწვეული იყოს ადჰ (ანტიდიურეზული ჰორმონის) არაადეკვატური სეკრეციით. ასეთი სიმპტომების განვითარებისას დაუყოვნებლივ მიმართეთ ექიმს.

შეტყობინებები გვერდითი ეფექტების შესახებ

თუ თქვენ გაგინვითარდებათ რაიმე სახის გვერდითი ეფექტები შეატყობინეთ თქვენს მკურნალ ექიმს ან ფარმაცევტს. ეს მოიცავს ნებისმიერ შესაძლო გვერდით ეფექტს, რომელიც ჩამოთვლილი არ არის ან ჩანართში.

5. როგორ ინახება ნოლიპრელი ბი-ფორტე

ინახება ბავშვებისთვის მიუწვდომელ და უხილავ ადგილზე.

არ შეიძლება ნოლიპრელი ბი-ფორტეს მიღება მუყაოს კოლოფზე და კონტეინერზე მითითებული ვარჯისობის ვადის გასვლის შემდეგ. ვარჯისობის ვადის მითითებისას იგულისხმება მითითებული თვის ბოლო დღე. ნესტის მოხვედრისგან დასაცავად მჭიდროდ დახურეთ კონტეინერი. ეს პრეპარატი უნდა ინახებოდეს არა უმეტეს 30°C ტემპერატურაზე.

არ გადაყაროთ წამლები გამდინარე წყლებში ან ან კანალიზაციაში. შეეკითხეთ ფარმაცევტს, თუ როგორ გადაავადოთ წამლები, რომელთა მიღებაც დასრულებულია. ეს ზომები მიმართულია გარემოს დაცვისკენ.

6. დამატებითი ინფორმაცია რას შეიცავს ნოლიპრელი ბი-ფორტე

- აქტიური ნივთიერებები: პერინდოპრილ არგინინი და ინდაპამიდი. აკიანი გარსით დაფარული ერთი ტაბლეტი შეიცავს 10მგ პერინდოპრილ არგინინს (რაც შეესაბამება 6.79მგ პერინდოპრილს) და 2.5 ინდაპამიდს.

- ტაბლეტის ცენტრალურ ნაწილში შემავალი სხვა კომპონენტები: ლაქტოზის მონოჰიდრატი, მაგნიუმის სტეარატი (E470B), მალტოდექსტრინი, სილიციუმის კოლოიდური უწყლო დიოქსიდი (E551), ნატრიუმის სახამებელგლიკოლატი (A ტიპი); აპკიანი გარსი: გლიცერინი (E442), ჰიპრომელოზა (E464), მაკროგოლი 6000, მაგნიუმის სტეარატი (E470B), ტიტანის დიოქსიდი (E171).

როგორ გამოიყურება ნოლიპრელი ბი-ფორტე და შეფუთვის შიგთავსი

ნოლიპრელი ბი-ფორტე – ეს არის აპკიანი გარსით დაფარული თეთრი, მრგვალი ტაბლეტები. აპკიანი გარსით დაფარული ერთი ტაბლეტი შეიცავს 10მგ პერინდოპრილ არგინინს და 2.5მგ ინდაპამიდს. ტაბლეტები გამოდის კონტეინერებში, რომელიც შეიცავს 14, 20, 28, 30, 50 ტაბლეტს. შესაძლოა, რომ ყველა შეფუთვა არ იყოს გაყიდვაში.

გაცემის პირობები:

გაიცემა ექიმის რეცეპტით.

სავაჭრო ლიცენზიის მფლობელი და მწარმოებელი

სავაჭრო ლიცენზიის მფლობელი

Les Laboratoires Servier / ლე ლაბორატუარ სერვიე
50, rue Carnot
92284 Suresnes cedex
France -საფრანგეთი

მწარმოებელი:

Servier (Ireland) Industries Ltd / სერვიე (ირლანდია) ინდასტრიზ ლტდ
Gorey Road
Arklow – Co. Wicklow - ირლანდია

ჩანართის ბოლო გადახედვის თარიღი:

10.2019