

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

_____ E.M.Ağayev

_____ 2023-cü il

Dərman vasitəsinin istifadəsi üzrə təlimat (xəstələr üçün)

MESARTAN örtüklü tabletlər
MESARTAN

Beynəlxalq patentləşdirilməmiş adı: Olmesartan medoxomil + Hydrochlorothiazide

Tərkibi

Təsiredici maddələr:

Mesartan 20 mq/12,5 mq: 1 tabletin tərkibində 20 mq olmesartan medoksomil, 12,5 mq hidroxlortiazid vardır.

Mesartan 20 mq/25 mq: 1 tabletin tərkibində 20 mq olmesartan medoksomil, 25 mq hidroxlortiazid vardır.

Mesartan 40 mq/12,5 mq: 1 tabletin tərkibində 40 mq olmesartan medoksomil, 12,5 mq hidroxlortiazid vardır.

Mesartan 40 mq/25 mq: 1 tabletin tərkibində 40 mq olmesartan medoksomil, 25 mq hidroxlortiazid vardır.

Köməkçi maddələr: mikrokristallik sellüloza, laktoza monohidrat, maqnezium stearat, talk, hipremelloza, dəmir sari oksid, titan dioksid, makroqol MW 400, triasetin, qırmızı dəmir oksidi.

Təsviri

Ağ və ya sarımtıl rəngli, ovalşəkilli örtüklü tabletlərdir.

Farmakoterapevtik qrupu

Angiotenzin II-nin reseptorlarının (AT₁ alt tip) antaqonistləri kombinasiyada.

AXC kodu:C09DA08.

Farmakoloji xüsusiyyətləri

Hidroxlortiazid

Benzodiazepin törəməsi, natrium, kalium və xlor ionlarının daşınma sistemini selektiv şəkildə blokada edir, onların apikal membran vasitəsilə Henle yüksələn döngəsinin qalın seqmentinin epitel hüceyrələrinə daşınmasını dayandırır. İonların reabsorbsiyasının dayandırılması onların bədəndən çıxarılmasına səbəb olur. Kalsium və maqnezium ionları natrium, kalium və xlor ionları ilə eyni vaxtda ifraz olunur. Henle döngəsinin distal bükülmüş borularında aktiv reabsorbsiya səbəbindən hipokalsiemiya inkişaf etmir.

Olmesartan medoksomil

Angiotenzin I-in angiotenzin II-yə çevrilməsini maneə törədir, bunun nəticəsində simpatik liflərin uclarından noradrenalinin ifrazı azalır, vazokonstriktor effekti, adrenal korteks tərəfindən aldosteronun ifrazı azalır və angiotenzin çevirən ferment tərəfindən inaktivasiyasının azalması səbəbindən bradikinin artır.

Bradikinin damar endotelində B₂-kinin reseptorlarını stimullaşdırır ki, bu da sayə əzələlərin relaksasiyasına səbəb olan prostasiklin və digər vazodilatatorların sürətlə sərbəst ifraz olmasına səbəb olur.

Ürək tezliyinə təsir etmədən ümumi periferik damar müqavimətini azaldır.

Turşu-əsas balansının hər hansı bir dəyişməsi üçün təsirlidir, həm asidoz, həm də alkaloz zamanı sidikqovucu təsirini saxlayır.

İstifadəsinə göstərişlər

Mesartan iki aktiv maddədən – olmesartan medoksomil və hidroxlortiaziddən ibarət hipertenziya və ya yüksək qan təzyiqinin müalicəsində istifadə olunan dərman vasitəsidir.

Olmesartan medoksomil angiotenzin II-nin reseptorların antaqonistləri qrupuna daxildir.

Olmesartan qan damarlarını normallaşdıraraq qan təzyiqini aşağı salır.

Hidroxlorotiazid isə tiazid diuretikləri qrupuna aid maddədir. O, yığılan artıq mayeni sidiklə böyrəkdən xaric etməkdə orqanizmə kömək edərək, qan təzyiqini normallaşdırır.

Dərman vasitəsinin qəbulu ilə yanaşı təzyiqin normallaşdırılması üçün artıq çəkiddən azad olmaq, siqaret və alkoqolun qəbulunu tədricən dayandırmaq, qidalarda daha az duz istifadə etmək və müntəzəm olaraq üzgüçülük və piyada gəzmək məsləhət görülür.

Əks göstərişlər

Preparatın hər hansı komponentinə qarşı yüksək həssaslıq.

Anuriya, şiddətli böyrək çatışmazlığı.

Hipokaliemiya, hiperkalsiemiya, hiponatriemiya və simptomatik hiperurisemiya.

Hamiləliyin II və III trimestri, Laktasiya dövrü.

Diabetli xəstələrdə Aliskiren preparatı ilə birlikdə istifadə etmək olmaz.

Diqqət: Preparatın tərkibində laktoza vardır. Şəkərə qarşı hiperhəssaslığı olan xəstələr Mesartan istifadə etməzdən öncə həkimlə məsləhətləşmək lazımdır.

Xüsusi göstərişlər və ehtiyat tədbirləri

Dərman vasitəsinin qəbul etməzdən öncə aşağıda sadalanan problemlərdən hər hansı biri mövcud olarsa, həkimlə məsləhətləşmək lazımdır.

Orta-ağır böyrək problemləri və ya son zamanlarda böyrək transplantasiyası olmuş xəstələr.

Qaraciyər xəstəlikləri.

Ürək çatışmazlığı və ya ürək əzələlərində və ürək qapaqlarında problemlər olan xəstələr.

Bir neçə gün davam edən şiddətli qusma və ya diareya.

Yüksək dozada diuretiklərlə müalicə alan xəstələr və ya az duz pəhrizində olan pasiyentlər.

Böyrəküstü vəzədə problemi olan xəstələr (ilkin aldosteronizm).

Diabet.

Qırmızı qurdeşənəyi xəstəliyi (autoimmun pozğunluqlar).

Allergiya və ya astma.

Yuxarıda qeyd olunan simptomlardan hər hansı biri müşahidə olunarsa həkim tərəfindən vaxtaşırı analizlər tələb oluna bilər.

Mesartan qanda sidik turşusunun və lipidlərin səviyyəsini artırma bilər (oynaqların ağrılı şişkinliyi-podaqranın səbəbi). Eyni zamanda yuxarıda qeyd olunan simptomlardan hər hansı biri müşahidə olunarsa həkim tərəfindən vaxtaşırı qan analizləri tələb oluna bilər.

Qanda elektrolitlərin miqdarı dəyişilə bilər və buna görə də həkim tərəfindən vaxtaşırı qan analizləri tələb oluna bilər. Elektrolitlərin dəyişilməsinin simptomları aşağıdakılardır:

Susuzluq, ağızda quruluq, əzələ ağrıları və ya spazm, əzələlərdə yorğunluq, aşağı qan təzyiqi və ya hipotenziya, zəif hissetmə, halsızlıq, yorğunluq, yuxululuq və ya narahatçılıq, qusma, ürəkbulanma, sidinin daha az xaric olunması, sürətli ürək döyünməsi.

Sadalanan simptomlardan hər hansı biri müşahidə olunarsa, dərhal həkimə müraciət etmək lazımdır.

Qan təzyiqini aşağı salan digər preparatlar kimi, beyin və ya ürək qan dövrəni pozğunluqları olan xəstələrdə arterial təzyiqin kəskin düşməsi ürək tutması və insult təhlükəsi yarada bilər. Bu səbəbdən həkim tərəfindən xəstənin qan təzyiqi vaxtaşırı yoxlanılmalıdır.

Əgər paratireoid hormon analizi tələb olunursa bu analizi etməzdən öncə olmesartanın istifadəsini dayandırmaq lazımdır.

Əgər pasiyent idmanla məşğuldursa anti-doping testlərinin nəticələrində dəyişikliyə səbəb ola bilər.

Əgər pasiyent preparatın təyini zamanı hamilədirsə və ya hamiləlik ehtimalı varsa həkimlə məsləhətləşmək lazımdır. Hamiləliyin ilkin dövründə və 3-cü aydan sonra uşağa olan ciddi mənfi təsirlərə görə Mesartanın istifadəsi məsləhət görülmür (bax. Hamiləlik və laktasiya).

Dərmanın tərkibində olan olmesartan medoksomil, hidroxlorotiazid (hidroxlorotiazid ilə oxşar maddə olan sulfonamidə) və ya digər maddəyə qarşı hiperhəssaslıq hallarında dərman vasitəsi istifadə edilməməlidir.

Hamiləliyin üçüncü ayından sonra və həmçinin erkən hamiləlik zamanı preparatın istifadəsi məsləhət görülmür (bax. Hamiləlik və laktasiya dövründə istifadəsi).

Şiddətli böyrək problemləri olan xəstələrdə istifadə.

Müalicə zamanı qanda kalium və natrium aşağı olduqda və ya yüksək kalsium və ya yüksək sidik turşusu müəyyən olunduqda preparat istifadə olunmamalıdır. Sadalanan simptomlar podagra xəstəliyi və ya böyrəkdə daş yaranan zaman müşahidə olunur və müalicə zamanı yaxşılaşma olmur.

Şiddətli qaraciyər problemlərindən əziyyət çəkən xəstələrdə, dəridə və gözdə saralma ilə müşayiət olunan sarılıq xəstəliyi zamanı və ya öd kisəsinin drenajı (öddə tıxanma, öd kisəsi daşları) müşahidə olunan xəstələrdə istifadə.

Yuxarıda sadalanan problemlərdən hər hansı birinin pasiyentdə mövcud olduğu halda və ya şübhəli vəziyyətdə tablet istifadə olunmamalıdır. Dərman vasitəsinin istifadə etməzdən öncə həkimlə məsləhətləşmək lazımdır.

Digər dərman vasitələri ilə qarşılıqlı təsiri

Son dövrlərdə və hal-hazırda resept əsasında və ya reseptsiz buraxılan bütün dərmanlar haqqında həkim və ya əczaçını məlumatlandırmaq lazımdır.

Aşağıdakı preparatların Mesartan ilə birgə istifadəsi qanda kaliumun səviyyəsini artırma bilər.

Kalium əlavələri (həmçinin kalium tərkibli duz əvəzediciləri)

Diuretiklər (sidikqovucu dərmanlar)

Heparinlər (qanı durulaşdırmaq üçün)

İşlədicilər

Steroidlər

Adrenokortikotrop hormon (AKTH)

Karbenoksolon (ağızın və mədə xorasının müalicəsi zamanı istifadə olunur)

Penisillin G natrium (həmçinin benzilpenisillin natrium adlanır və antibiotik qrupuna aiddir)

Aspirin və salisilatlar kimi ağrıkəsicilər

- Litiumun (əhval dəyişkənliyi və depressiyanın bəzi növlərinin müalicəsində istifadə olunur) Mesartan ilə eyni vaxtda istifadəsi litiumun toksikliyi artırma bilər. Əgər xəstə litium qəbul edibse həkim tərəfindən qanda litiumun səviyyəsi yoxlanılmalıdır.
- Qeyri-steroid iltihab əleyhinə preparatlar (iltihabın ağrı, şişkinlik və digər simptomlarının aradan qaldırılması üçün istifadə olunur, o cümlədən artridlərdə) ilə Mesartan birgə istifadəsi böyrək çatışmazlığı riskini artırma bilər. Eyni zamanda QSİÖP preparatları ilə birgə istifadə olmesartanın təsirini azalda bilər.
- Digər qan təzyiqini azaldan anti-hipertenziv preparatlar ilə birgə istifadə Mesartanın təsirini artırma bilər.
- Yuxugətirici tabletlər, sedativlər və antidepressantların Mesartan ilə birgə istifadəsi qan təzyiqinin qəfil düşməsinə səbəb ola bilər.
- Baklofen və tubokurarin kimi relaksant preparatlar
- Amifostin və xərçəng xəstəliyinin müalicəsində istifadə olunan metotreksat, siklofosfamid kimi digər preparatlar
- Qanda lipidlərin səviyyəsini azaltmaq üçün istifadə olunan xolestiramin və kolestipol
- Atropin və biperiden kimi antixolinergik preparatlar
- Psixi xəstəliklərin müalicəsində istifadə olunan tioridazin, xlorpromazin, levomepromazin, trifluoperazin, siamemazin, sulpirid, amisulpirid, pimozid, sultoprid, tiaprid, droperidol və ya haloperidol.

- Ürək xəstəliklərinin müalicəsində istifadə olunan xinidin, hidroxinidin, dizopiramid, amiodaron, sotalol və üskükotu.
- Ürək ritmində dəyişiklik edən mizolastin, pentamidin, terfenadin, dofetilid, ibutilid və ya eritromisin inyeksiyaları.
- Metformin kimi oral qəbul edilən diabet əleyhinə preparatlar və ya insulin.
- Yuxarı qan təzyiqinin və ya aşağı qan şəkərinin müalicəsində istifadə olunan beta adrenergik reseptorları və diazoksid ilə birgə istifadə zamanı Mesartan qanda şəkərin miqdarını artırır.
- Yüksək qan təzyiqi zamanı istifadə olunan metildofa.
- Qan təzyiqini artırmaq və ürək döyüntüsünün yavaşmasını aradan qaldırmaq üçün istifadə olunan noradrenalin kimi preparatlar.
- Ürək döyüntüsünün yavaşmasını və tərləməni aradan qaldırmaq üçün təyin olunan difemanil.
- Podaqra xəstəliyinin müalicəsində istifadə olunan probenesid, sulfinpirazon və allopurinol kimi preparatlar.
- Kalsium əlavələri.
- Amantadin kimi virus əleyhinə preparatlar.
- Orqan transplantasiyası zamanı orqanizmin imtinasının qarşısını almaq üçün istifadə olunan siklosporin.
- Tetrasiklin və ya sparfloksasin kimi antibiotiklər.
- Göbək infeksiyalarının müalicəsində təyin olunan amfoterisin.
- Mədə turşuluğunun artmasının qarşısını almaq üçün istifadə olunan alüminium maqnezium hidroksid kimi antasidlər Mesartanın təsirini qismən azalda bilər.
- Mədədə və bağırsaqda qidanın hərəkətliliyi artırmaq üçün istifadə olunan sizaprid.
- Malyariya zamanı istifadə olunan halofantrin.

Hamiləlik və laktasiya dövründə istifadəsi

Hamiləlik

Əgər pasiyent hamilədirsə və ya hamilə olma ehtimalı varsa bu barədə həkimə məlumat vermək lazımdır. Mesartan istifadə edən xəstələrdə hamiləlik müəyyənləşdirildikdə dərhal həkim tərəfindən preparatın istifadəsi dayandırılmalı və hamilələrdə istifadə olunan digər dərman vasitəsi təyin olunmalıdır. Eyni zamanda hamiləliyin 3-cü ayından sonra uşağa mənfi təsir ehtimalına görə preparat qəbul edilməməlidir.

Laktasiya

Laktasiya dövründə və ya uşağı əmizdirməyə başlamaq planlaşdırıldıqda həkimlə məsləhətləşmək lazımdır. Laktasiya dövründə Mesartan qəbulu məsləhət görülmür və həkim tərəfindən laktasiya zamanı istifadə edilə biləcək başqa preparat təyin edilməlidir.

Hamiləlik və laktasiya zamanı hər hansı bir preparatı qəbul etməzdən əvvəl mütləq həkim və ya əczaçı ilə məsləhətləşmək lazımdır.

Nəqliyyat vasitələrini və digər potensial təhlükəli mexanizmləri idarəetmə qabiliyyətinə təsiri

Yüksək qan təzyiqinin müalicəsi zamanı yuxululuq və başgicəllənmə müşahidə olunduğundan bu simptomlar keçənə qədər avtomobil və digər nəqliyyatı idarəetmə sistemləri istifadə olunmamalıdır. Məsləhət üçün həkimə müraciət etmək lazımdır.

İstifadə qaydası və dozası

Mesartan həkimin təyin etdiyi qaydada qəbul edilməlidir. Əgər təyin olunmuş qaydadan əmin deyilsinizsə, həkim və ya əczaçı ilə məsləhətləşmək lazımdır.

Mesartan əsas tərkibi 20 mq/12,5 mq, 20 mq/25 mq, 40 mq/12,5 mq və 40 mq/25 mq şəklində mövcuddur. Qan təzyiqi yalnız olmesartan medoksomil və ya yalnız hidroxlorotiazid ilə qeyri-adekvat tənzimlənən pasiyentlərdə gündə bir dəfə Mesartan (olmesartan medoksomil/hidroxlorotiazid) təyin oluna bilər.

Doza fərdi şəkildə təyin olunmalıdır.

Qan təzyiqinin müalicəyə reaksiyasından asılı olaraq doza 2-4 həftə intervalında titrlənə bilər. Əgər qan təzyiqi təkcə olmesartan medoksomil ilə tənzimlənmə bilmərsə, hidroxlorotiazid 12,5 mq ilkin dozada təyin edilə bilər və daha sonradan gündəlik doza 25 mq-ə qədər artırıla bilər. Əgər yüksək dozada hidroxlorotiazid monoterapiya şəklində istifadə olunubsa və xəstədə maye həcmnin azalması və ya hiponatriemiya müşahidə olunarsa Mesartanın qəbuluna keçid zamanı qan təzyiqində qəfil düşmə müşahidə oluna bilər. Bu səbəbdən dərman vasitəsinin qəbulu zamanı ehtiyatlı olmaq lazımdır. Mesartanın antihipertenziv təsiri hər iki komponentin birgə istifadəsi zamanı doza 20/mq 12,5 mq-dən 40 mq/25 mq aralığında olması ilə bağlıdır. Gündəlik doza 1 tabletdir. Gündəlik dozanı 1 tabletdən artıq qəbul etmək məsləhət görülmür.

Mesartan digər antihipertenziv preparatlar ilə birgə təyin edilə bilər.

Böyrək çatışmazlığı olan xəstələr

Kreatinin klirensi >30 ml/dəq olan pasiyentlərdə Mesartanın gündəlik terapevtik müalicə sxemi saxlanılır. Daha ağır böyrək çatışmazlığı olan xəstələrdə tiazidlərə nisbətən ilgək diuretiklərinə üstünlük verilir. Belə ki, ağır böyrək çatışmazlığı olan xəstələrdə Mesartanın istifadəsi məsləhət görülmür.

Qaraciyər çatışmazlığı olan xəstələr

Qaraciyər çatışmazlığı olan xəstələrdə dozaya düzəliş edilməsi zəruri deyil.

Mesartanın qida və içki ilə qəbulu

Mesartan qida ilə birgə və ya ayrıca qəbul edilə bilər.

Mesartanın alkoqol ilə birgə istifadəsi zamanı başgicəllənmə və zəiflik halları müşahidə oluna bilər. Buna görə də dərman vasitəsinin alkoqol ilə birgə istifadəsi zamanı ehtiyatlı olmaq lazımdır.

Dərman vasitəsinin qəbulu unudularsa

Dərman vasitəsinin qəbulu unudulduğu halda gündəlik normal dozanı qəbul etmək lazımdır. Unudulan dozanın əvəzinə ikiqat doza qəbul etmək olmaz.

Dərman vasitəsinin qəbulunun dayandırılması

Həkimin göstərişi olmadan dərman vasitəsinin qəbulunu dayandırmaq olmaz. Dərman vasitəsinin istifadəsi ilə bağlı hər hansı bir sualınız olarsa, həkimə və ya əczaçıya müraciət olunmalıdır.

Əlavə təsirləri

Bütün preparatlar kimi Mesartanın da istifadəsi zamanı bəzi xəstələrdə əlavə təsirlər yarana bilər. Daha ciddi əlavə təsirlər aşağıdakılardır:

Bütün bədəni əhatə edən allergik reaksiyalar. Bu zaman bədəndə, üzdə, ağızda və ya qırtlaqda şişkinlik yarana bilər. Nadir hallarda bu tip reaksiyalar qaşınma və səpgi ilə müşayiət oluna bilər. Əgər bu kimi hallar baş verərsə, preparatın istifadəsini dərhal dayandırmaq və həkimə müraciət etmək lazımdır.

Həssas pasiyentlərdə və ya allergik reaksiya nəticəsində Mesartan qan təzyiqinin çox aşağı düşməsinə səbəb ola bilər. Çox az hallarda başgicəllənmə və huşun itməsi kimi əlavə təsirlər müşahidə oluna bilər. Bu kimi hallar baş verərsə Mesartan istifadəsini dərhal dayandırmaq, həkimə müraciət etmək və yataq vəziyyətinə keçmək məsləhət görülmür.

Mesartan iki təsiredici maddənin birləşməsindən ibarətdir. Aşağıda ilk olaraq sadalanan məlumatlar Mesartanın tərkib birləşməsinin istifadəsi zamanı yaranan əlavə təsirlərdir (yuxarıda qeyd olunanlardan başqa), ikinci sırada qeyd olunanlar isə ayrı-ayrı təsiredici maddənin istifadəsi zamanı yarana biləcək əlavə təsirlərdir.

Digər əlavə təsirlər

Əgər sadalananlardan başqa hər hansı bir zəif əlavə təsir baş verərsə, müalicəni davam etdirmək lazımdır.

Əlavə təsirlər yayılma dərəcəsinə görə aşağıdakı şəkildə qruplaşdırılır.

Tez-tez baş verən əlavə təsirlər	10 xəstədən 1-də
Bəzən baş verən əlavə təsirlər	100 xəstədən 1-də
Nadir hallarda baş verən əlavə təsirlər	1000 xəstədən 1-də
Çox nadir hallarda baş verən əlavə təsirlər	10000 xəstədən 1-də

Mesartanın qəbulu zamanı indiyə qədər müəyyən olunmuş əlavə təsirlər:

Tez-tez baş verən əlavə təsirlər

Başgicəllənmə, zəiflik, başağrıları, yorğunluq, döş qəfəsində ağrılar, qollarda, əllərdə, ayaqlarda və topuq nahiyyəsində şişkinlik.

Bəzən baş verən əlavə təsirlər

Ürək döyüntüsünün tezləşməsi, səpgi, ekzema, başgicəllənmə, öskürək, abdominal nahiyyədə ağrılar, ürəkbulanma, qusma, diareya, əzələ qıcolmaları və əzələ ağrıları, oynaqalarda, qollarda və ayaqlarda ağrılar, kürək ağrısı, kişilərdə ereksiya çətinlikləri, sidikdə qan.

Qan analizinin nəticəsində müəyyən olunmuş, tez-tez müşahidə olunmayan əlavə təsirlər aşağıdakılardır:

Qanda lipid səviyyəsinin qalxması, qanda sidik cövhərinin və ya sidik turşusunun artması, kreatininin artması, qanda kaliumun artması və ya azalması, qanda kalsium miqdarının artması, qanda şəkərin artması və qaraciyər disfunksiyası. Yuxarıda sadalanan əlavə təsirlər qan analizi zamanı müəyyənləşdirilir və lazım olduqda həkim tərəfindən müvafiq tədbirlər müəyyən olunur.

Nadir hallarda baş verən əlavə təsirlər

Xəstənin özünü pis hiss etməsi, şüur pozğunluqları, dəridə qabarıqlıqlar və şiddətli böyrək çatışmazlığı.

Qan analizinin nəticəsində müəyyən olunmuş nadir hallarda baş verən bəzi əlavə təsirlər aşağıdakılardır:

Qanda sidik cövhəri nitrogeninin artması, hemoqlobinin və hematokritin aşağı düşməsi. Bu kimi əlavə təsirlər qan analizi ilə müəyyənləşdirilir və lazım olduqda həkim tərəfindən müvafiq tədbirlər müəyyən olunur.

Olməsartan medoksomil və ya hidroxlorotiazidin ilə birgə olmayan, tək istifadəsi ilə bağlı yaranan əlavə təsirlər.

Olməsartan medoksomil

Tez-tez baş verən əlavə təsirlər

Bronxit, öskürək, burun tutulması və ya axması, boğaz ağrısı, abdominal nahiyyədə ağrı, həzm problemləri, diareya, ürəkbulanma, qastroenterit, oynaqalarda və ya sümüklərdə ağrılar, kürək ağrısı, sidikdə qan, sidik yolları infeksiyası, qripəbənzər simptomlar, ağrı.

Qan analizinin nəticəsində müəyyən olunmuş tez-tez baş verən bəzi əlavə təsirlər aşağıdakılardır:

Qanda lipid səviyyəsinin artması, qanda sidik cövhərinin və sidik turşusunun artması, qaraciyər disfunksiyası və əzələ hiperaktivliyi.

Gec-gec baş verən əlavə təsirlər

Bütün orqanizmə təsir göstərən və nəfəsalmada çətinliyə səbəb olan sürətli allergik reaksiyalar, həmçinin qan təzyiqinin qəfil düşməsi nəticəsində huşun itməsi (anafilaktik reaksiyalar), üzdə şişkinlik, stenokardiya (döş qəfəsi nahiyyəsində ağrı və ya diskomfort hissi), pis əhval-ruhiyyə, dəridə allergik səpgilər, qaşınma, ekzantema, dəridə qabarıqlıq.

Qan analizinin nəticəsində müəyyən olunmuş gec-gec baş verən əlavə təsirlər: Qanda trombositlərin miqdarının azalması (trombositopeniya).

Nadir hallarda baş verən əlavə təsirlər

Böyrək funksiyalarının pozulması, enerji çatışmazlığı.

Qan analizinin nəticəsində müəyyən olunmuş nadir halda baş verən əlavə təsirlər: Qanda kaliumun artması.

Hidroxlorotiazid

Çox tez-tez baş verən əlavə təsirlər

Qan analizinin nəticəsində qanda lipid və sidik turşusunun səviyyəsinin artması müşahidə olunmuşdur.

Tez-tez baş verən əlavə təsirlər

Çaşqınlıq hissi, abdominal nahiyyədə ağrılar, mədədə narahatçılıq, köp, diareya, ürəkbulanma, qusma, qəbizlik, sidikdə qlükoza.

Qan analizinin nəticəsində müəyyən olunmuş əlavə təsirlər

Qanda kreatininin, sidik cövhərinin və kalsiumun və şəkərin səviyyəsinin artması, qanda xlorid, kalium, maqnezium və natriumun səviyyəsinin düşməsi, hiperamilazemiya.

Bəzən baş verən əlavə təsirlər

İştahanın azalması və itməsi, nəfəsalmanın çətinləşməsi, anafilaktik dəri reaksiyaları (hiperhəssaslıq reaksiyaları), daha əvvəllərdən mövcud miopiyanın kəskinləşməsi, eritema, qaşınma, işığa qarşı dəri reaksiyaları, purpura, dəridə qabarcıqlar.

Nadir hallarda baş verən əlavə təsirlər

Tüpürcək vəzilərinin şişməsi və yara olması, leykositlərin miqdarının azalması, trombositlərin miqdarının azalması, anemiya, sümük iliynin zədələnməsi, narahatçılıq, əhvalın pisləşməsi və ya depressiya halları, yuxu ilə bağlı problemlər, süstlük (apatiya), keyimə, qıcolma, görmədə rəng pozğunluğu, görmədə bulanıqlıq, gözdə quruluq, aritmiya, tromboz və ya emboliya, ağciyərlərin iltihabı, ağciyərdə maye toplanması, mədəaltı vəzin iltihabı, sarılıq, öd kisəsinin infeksiyaları, qırmızı qurdeşənəyi xəstəliyi simptomları (qaşıntı, səpgi, oynaq ağrıları, əllərin və barmaqların soyuq olması), allergik dəri reaksiyaları, dərinin soyulması və qabarcıqların əmələ gəlməsi, yoluxucu olmayan böyrək iltihabı (interstisial nefrit), hərarət, əzələ zəifliyi (bəzən hərəkətin çətinləşməsinə səbəb ola bilər).

Çox nadir hallarda baş verən əlavə təsirlər

Hipoxloremik alkaloz xəstəliyi, bağırsaq keçməzliyi və ya paralitik ileus xəstəliyi.

Sadələnən simptomların kəskinləşdiyi halda və ya içlik vərəqində qeyd olunmayan hər hansı bir əlavə təsirlər baş verdikdə dərhal həkim və ya əczaçı məlumatlandırılmalıdır.

Doza həddinin aşılması

Doza həddinin aşılması halında və ya uşaq tərəfindən tabletin udulması zamanı dərman vasitəsi ilə birgə dərhal ən yaxın xəstəxanada təcili yardım şöbəsinə və ya həkimə müraciət olunmalıdır.

Buraxılış forması

7 tablet, blisterdə. 8 blister, içlik vərəqə ilə birlikdə karton qutuya qablaşdırılır.

Saxlanma şəraiti

30°C temperaturdan yüksək olmayan, işıqdan qorunan və uşaqların əli çatmayan yerdə saxlamaq lazımdır.

Ətraf mühiti qorumaq üçün dərman vasitəsi qida və məişət tullantıları ilə birgə atılmamalıdır.

Yararlılıq müddəti

3 il.

Yararlılıq müddəti bitdikdən sonra istifadə etmək olmaz.

Yararlılıq müddətinin bitmə tarixi qeyd edilən ayın son gününə şamil edilir.

Aptekdən buraxılma şərti

Resept əsasında buraxılır.

İstehsalçı

Sofarimex-Industria Quimica e Farmaceutica S.A., Portuqaliya.

Avenida das Industrias - Alto de Colaride - Agualva 2735-213 Cacém, Portuqaliya.

Qeydiyyat vəsiqəsinin sahibi

Laboratorios Azevedos - Industria Farmaceutica, S.A., Portuqaliya.

Edifícios Azevedos - Estrada Nacional 117-2, Alfragide 2614-503 Amadora, Portuqaliya.