



Кошумча баракча – бейтап үчүн маалымат

Стопресс, 4 мг, таблеткалар

Стопресс, 8 мг, таблеткалар

Таасир берүүчү зат: периндоприл терт-бутиламини менен.

Препаратты кабыл алуу алдында препарат толугу менен кошумча баракчаны окуп чыгыңыз, анткени анда сиз үчүн маанилүү маалымат камтылган.

- Кошумча баракчаны сактаңыз. Сиз аны кайрадан окушуңуз керек болушу мүмкүн.
- Эгерде сизде кошумча суроолор болсо, дарыгерге же дарыканы кызматкерине кайрылыңыз.
- Препарат атайдын сиз үчүн дайындалған. Аны башка адамдарга бербениз. Бул алардын белгилери сиздинке дал келген күндө да аларга зиян келтириши мүмкүн.
- Эгерде сизде кандайдыр бир жагымсыз реакциялар байкалса, дарыгерге же фармацевтке кайрылыңыз. Бул сунуш ар кандай мүмкүн болгон жагымсыз реакцияларга, анын ичинде кошумча баракчанын 4-бөлүмүндө көрсөтүлбөгөндөргө тиешелүү.

Кошумча баракчанын мазмуну

1. Стопресс препараты деген эмне, жана ал эмне үчүн колдонулат
2. Стопресс препаратын кабыл алуудан мурун эмнени билүү керек
3. Стопресс препаратын кабыл алуу
4. Мүмкүн болгон жагымсыз реакциялар
5. Стопресс препаратын сактоо
6. Таңгакчанын камтылышы жана башка маалымат

1. **Стопресс препараты деген эмне, жана ал эмне үчүн колдонулат**

Стопресс препараты периндоприл таасир берүүчү затын камтыйт, ангиотензингебубултуучу фермент (АКФ) ингибиторлору деп аталған дарылардын тобуна кирет. Препарат өзүнүн иш-аракетинин натыйжасында кан тамырларды кеңейтет жана ири тамырларда (артерияларда) басымды азайтат жана журөктүн насостук функциясын жөнгөндөтет.

Колдонууга көрсөтмөлөр

Стопресс дары препараты дарылоо үчүн колдонулат:

- жогорку артериялык кан басымы (артериялык гипертензия);
- жүрөктүн жетишсиздиги (жүрөк организмдин муктаждыктарын канааттандыруу үчүн жетиштүү канды айлантып айдай албаган абал);
- миокард инфаркты жана/же аны азыктандырган кан тамырларды кеңейтүү үчүн жүрөктүн кан менен камзыдоо максатында хирургиялык операция болгон, стабилдүү ишемиялык жүрөк оорусу (жүрөктүн кан менен камсыз кылуу азайган же бөгөттөлгөн абал) менен ооруган бейтаптарда, мисалы, жүрөктүн курч кармоосу (миокард инфаркты) сыйктуу жүрөк-кан тамыр оорулары коркунучун азайтуу үчүн колдонулат.

2. Стопресс препаратын кабыл алуудан мурун эмнени билүү керек

Каршы көрсөтмөлөр

Стопресс препаратын кабыл албаңыз:

- эгерде сизде периндоприлге аллергияныз болсо, же дары препараттын башка компоненттерине (кошумча баракчанын 6-бөлүмүндө келтирилген) же башка АКФ ингибиторуна;
- эгерде сизде же сиздин туугандарыңызда АКФ ингибиторлорун кабыл алууда же башка жагдайларда кычышуу, беттин, тилдин же тамактын шишимиги, интенсивдүү кычыштыруу же катуу териде исиркектер пайда болгон болсо (Квинке шишимиги же Квинке шишимиги деп аталган ангионевротикалык шишимик);
- Зайдан ашык боюнда бар болсо (кош бойлуулуктун II-III үч айлыгында); бул дары препаратын кош бойлуулуктун башында колдонуу сунушталбайт «Кош бойлуулук жана эмчек эмизүү» бөлүмүн караңыз;
- эгерде сизге кант диабети же бөйрөк функциясынын бузулушу диагнозу коюлган болсо жана сиз жогорку кан басымды дарылоо үчүн активдүү ингредиент алискирен менен дары препаратын алып жатсаңыз;
- эгерде сиз жүрөк жетишсиздигин дарылоо үчүн сакубитрил/валсартан дарыларын айкалыштырган болсоңуз же учурда кабыл алып жатсаңыз, анткени ангионевротикалык шишимиктин пайда болуу коркунучу жогорулайт (тканадардын курч шишимиги, мисалы, тамак аймагында);
- эгерде сиз диализден өтүп жатсаңыз же канды фильтрациялоонун башка түрүн колдонуп жатсаңыз, колдонулган жабдууларга жараша Стопресс препараты дарылоо үчүн ылайыктуу эмес болушу мүмкүн;
- эгерде сизге бөйрөктүн кан агымын азайтуучу бөйрөк оорусу (бөйрөк артериясынын стенозу) диагнозу коюлган болсо.

Өзгөчө көрсөтмөлөр жана алдын алуу сактык чаралары

Стоппрессти кабыл алуудан мурун, сиз дарылаган дарыгерге же дарыканы кызматкерине кайрылышыңыз керек, эгерде:

- сизде аорта стенозу (жүрөктөн чыккан негизги кан тамырдын тарышы) же гипертрофиялык кардиомиопатия (жүрөк булчунун оорусу) же бөйрөк артериясынын стенозу (бөйрөктүн кан менен камсыз кылуучу артериянын тарышы);
- сизде башка жүрөк-кан тамыр оорулары диагнозу коюлган болсо;

- сиздин боор функцияңыз бузулган болсо;
- бөйрөктүн функциясында бузулуу бар болсо же гемодиализде болсоңуз;
- сизде каныңызда альдостерон гормонунун деңгээли жогорулаган болсо (биринчи гиперальдостеронизм);
- сизде коллагеноздор болсо (тутумдаштыргыч тканадардын системалык оорулары), мисалы, системалуу кызыл же склеродерма;
- сизде кант диабети бар болсо;
- сиз тузу аз диетаны карманып же калий камтыган туз алмаштыруучу заттарды алып жатсаңыз;
- сиз анестезия жана/же олуттуу хирургиялык операциядан өткөн болсоңуз;
- сиз төмөн тыгыздыктагы липопротеиндердин (ТТЛП) аферез процедурасынан өтүп жатсаңыз (кандагы холестеринди аппараттык каражат менен алып чыгаруу);
- сиз аары же аары чагуунун аллергиялык таасирине сезгичтигицизді азайтуу үчүн дарыланып жатсаңыз (десенсибилизация терапиясы);
- сизде жакында диарея (диарея), кусуу же суусуздануу болсо;
- сиз жогорку кан басымын дарылоо үчүн колдонулган төмөнкү дары препараттардын кайсынысын колдонсоңуз болот:
 - ангиотензин II рецепторлорунун блокаторлору (ARBs) (сартандар катары да белгилүү, мисалы, валсартан, телмисартан, ирбесартан), өзгөчө, эгерде сизде кант диабетинен улам бөйрөк функциясы бузулса;
 - алискирен.

Дарыгер бөйрөгүнүздүн иштешин, кан басымыңызды жана кандагы электролиттерди (мисалы, калий) үзгүлтүксүз көзөмөлдөп турушу мүмкүн.

Ошондой эле «Каршы көрсөтмөлөр» бөлүмүндө берилген маалыматты караңыз.

- Сиз негроид расасына тиешелүү болсоңуз, сизде ангионевротикалык шишимик пайда болуу коркунучу жогору болушу мүмкүн жана бул дары препараты башка расалардагы бейтаптарга караганда кан басымын төмөндөтүүдө азыраак натыйжалуу болушу мүмкүн;
- Сиз төмөндөгү дары препараттардын бириң алыш жатасыз, анткени ангионевротикалык шишимик пайда болуу коркунучу жогорулаши мүмкүн:
 - рацекадотрил (диареяны дарылоо үчүн колдонулат);
 - сиролимус, эверолимус, темсиролимус жана mTOR ингибиторлору деп аталган класска кирген башка дары препараттар (органдарды жалгаштырууда түртүп чыгарууну болтурбоо үчүн алдын алуу жана онкологиялык ооруларды дарылоо үчүн колдонулат);
 - сакубитрил (валсартан менен белгиленген айкалышында бар), өнөкөт журөк жетишсиздигин дарылоо үчүн колдонулат;
 - линаглиптин, саксаглиптин, ситаглиптин, вилдаглиптин жана глиптиндер деп аталган класска кирген башка дары препараттары (кант диабетин дарылоо үчүн колдонулат).

Ангионевротикалык шишимик

АКФ ингибиторлору, анын ичинде периндоприл менен дарыланган бейтаптарда ангионевротикалык шишимик (беттин, эриндердин, тилдин же тамактын шишимиги менен коштолгон катуу аллергиялык реакция, жутуунун же дем алуунун кыйындашы)

кабарланган. Бул реакция дарылоо учурунда каалаган убакта пайда болушу мүмкүн. Эгерде сизде бул симптомдор байкалса, дароо Стопресс препаратын колдонууну токтотуңуз жана дарыгерге кайрылыңыз (4-бөлүмдү караңыз).

Эгер сиз кош бойлуумун деп ойлосонуз (же кош бойлуу болууну пландал жатсаныз) дарыгерге айтыңыз. Стопресс препараты кош бойлуулуктун башында колдонуу үчүн сунушталбайт, жана Зтөн ашык мөөнөткө кабыл алынбашы керек, анткени бул балага олуттуу зыян алып келиши мүмкүн («Кош бойлуулук жана эмчек эмизүү» бөлүмүн караңыз).

Балдар жана өспүрүмдөр

18 жашка чейинки балдарга жана өспүрүмдөргө дары препаратын колдонуу сунушталбайт.

Башка дары препараты жана Стопресс дары препараты

Стопресс препараты менен дарылоо башка дары препараторларды кабыл алуу менен таасир этиши мүмкүн. Дарыгер сиздин дозанызды өзгөртүп жана/же башка чараларды көрүшү мүмкүн. Сиз эмнени кабыл алып жатасыз, жакында кабыл аласыз, же кабыл алып баштайсыз, дарыгерге же дарыканы кызматкерине айтыңыз, өзгөчө:

- жогорку артериялык кан басымын дарылоо үчүн колдонулган дары препараторлар, анын ичинде ангиотензин II рецепторлорунун блокаторлору (АРБ), алискирен (ошондой эле «Каршы көрсөтмөлөр» жана «Өзгөчө эскертүүлөр жана сактык чаралары» бөлүмүн караңыз) же диуретиктерди (бөйрөк менен иштелип чыккан заара чыгаруунун көлөмүн көбөйтүүчү препараторлар);
- калий сактагыч препараторлар (мисалы, триамтерен, амилорид), калий кошуулмалары же калий камтыган түздүн алмаштыруучулары жана организмдеги калийдин деңгээлин жогорулата турган башка дарылар (мисалы, канды суюлтуучу гепарин сыйктуу кан уюп калышынын алдын алуу үчүн; триметоприм жана ко - тримоксазол, ошондой эле триметоприм/сульфаметоксазол, айкалыштырылган дары катары белгилүү, ал бактериялар менен шартталган инфекцияларды дарылоо үчүн колдонулат);
- жүрөк жетишсиздигин дарылоодо колдонулган калий сактагыч дарылар (эплеренон, спиронолактон суткасына 12,5тен 50 мг чейин дозада);
- мания жана депрессияны дарылоо үчүн колдонулган литий препараторлары;
- стероиддик эмес сезгенүүгө каршы препараттар (ССКП) (мисалы, ибупрофен), ооруну басандатуу үчүн же ацетилсалациил кислотасынын жогорку дозалары, ооруну басандатуу жана температуралы төмөндөтүү жана кандын уюп калышынын алдын алуу үчүн колдонулган көптөгөн дары препараторларга кездешүүчү зат;
- диабетке каршы дары препараторлары (мисалы, инсулин же метформин);
- баклофен (миорелаксант, склероз сыйктуу ооруларда булчундардын катуулугу үчүн колдонулат);
- депрессия, тынчсыздануу, шизофрения жана башкалар сыйктуу психикалык бузулууларды дарылоо үчүн колдонулган дары препараторлар (мисалы, үч циклдик антидепрессанттар, антипсихотик препараттары);
- аутоиммундук ооруларды дарылоо үчүн же трансплантациядан кийин (мисалы, циклоспорин, такролимус) колдонулган иммуносупрессанттар (организмдин коргонуусун төмөндөтүүчү дары препараторлары);

- тrimetoprim (инфекцияларды дарылоо үчүн);
- эстрамустин (шишимикке каршы дары препараты);
- диареяны (рацекадотрил) дарылоодо же органдарды трансплантациялоодон баш тартуунун алдын алуу үчүн көбүнчө колдонулган дары препараттары (сиролимус, эверолимус, темсиролимус жана mTOR ингибиторлору деп аталган класска кирген башка дарылар), «Өзгөчө көрсөтмөлөр жана сактык чаралары» бөлүмүн караңыз;
- сакубитрил менен валсартандын айкалышы (өнөкөт жүрөк жетишсиздигин дарылоо үчүн колдонулат), «Каршы көрсөтмөлөр» жана «Өзгөчө көрсөтмөлөр жана сактык чаралары» бөлүмдөрүн караңыз;
- аллопуринол (подаграны дарылоо үчүн);
- прокайнамид (үзгүлтүктүү жүрөк ритмин дарылоо үчүн);
- вазодилататорлор, анын ичинде нитраттар (кан тамырларды көңейтүүчү дары препараттары);
- төмөн артериялык кан басымды, шокту же астманы дарылоо үчүн препараттар (эфедрин, норадреналин же эпинефрин);
- алтын препараттар, айрыкча, ревматоиддик артритти дарылоо үчүн колдонулган инъекция түрүндөгү препараттар.

Кош бойлуулук жана эмчек эмизүү

Эгерде сиз кош бойлуу же эмчек эмизген болсоңуз, кош бойлуу болушу мүмкүн деп ойлосонуз же кош бойлуулукту пландаштырып жатсаңыз, бул дары препаратын колдонуудан мурун дарыгерициз же дарыкана кызматкери менен көңешициз.

Кош бойлуулук

Эгер сиз кош бойлуумун деп ойлосонуз (же кош бойлуу болууну пландап жатсаңыз) дарыгерге айтыңыз. Эреже катары, дарыгерициз кош бойлуу боло электе же кош бойлуулук тастыкталгандан кийин дароо Стоппресс препаратын колдонууну токтотууну сунуштайт жана Стоппресс препаратынын ордуна башка дарыны жазып берет. Стоппресс препаратын кош бойлуулуктун алгачкы этабында кабыл алуу сунушталбайт. Дары препаратын 3 айдан ашык колдонууга болбайт, анткени бул баланын ден соолугуна олуттуу зыян келтириши мүмкүн.

Эмчек эмизүү

Эгер эмчек эмизген болсоңуз же эмчек эмизүүнү пландап жатсаңыз, дарыгерицизге айтыңыз. Стоппресс препаратын эмизген энелерге сунушталбайт. Эгерде сиз эмчек эмизүүнү кааласаңыз, өзгөчө балаңыз жаңы төрөлгөн же мөөнөтүнөн мурда төрөлсө, дарыгер сизге ар кандай дарылоо ыкмаларын жазып бериши мүмкүн.

Унаа каражатын башкаруу жана механизмдер менен иштөө

Стоппресс препараты, адатта, концентрацияга таасир этпейт, бирок кээ бир бейтаптарда кан басымынын төмөндүгүнө байланыштуу симптомдор пайда болушу мүмкүн экенин эстен чыгарбоо керек, мисалы, баш айлануу же алсыздык. Бул учурда унаа каражаттарын айдоо же механизмдерди башкаруу жөндөмү бузулушу мүмкүн.

3. Стопресс препаратын кабыл алуу

Ар дайым препаратты толугу менен дарылоочу дарыгердин же фармацевттин сунуштарына ылайык кабыл алуу керек. Эгерде шектенсениз, дарыгерицизге же фармацевтке кайрылыңыз.

Сунушталган доза

Жогорку кан басымы (arterиялык гипертензия)

Сунушталган баштапкы жана тейлөө дозасы эртең менен суткасына бир жолу 4 мг дан. Бир айдан кийин, зарыл болсо, дозасын күнүнө бир жолу 8 мг чейин көбөйтүүгө болот. Бул жогорку кан басымын дарылоо үчүн сунушталган максималдуу дозасы болуп саналат. *Улгайган бейтаптарда* (65 жаштан жогору) дарылоо, адатта, суткасына бир жолу 2 мг дозадан башталат, аны бир айдан кийин суткасына бир жолу 4 мг дан, андан кийин, зарыл болсо, 8 мг га чейин көбөйтүүгө болот.

Жүрөк жетишсиздиги

Сунушталган баштапкы дозасы – эртең менен суткасына бир жолу 2 мг дан. Жакшы көтөрүмдүү болсо, жок эле дегенде, 2 жумадан кийин, бул доза суткасына бир жолу 4 мг чейин көбөйтүлүшү мүмкүн, бул максималдуу сунушталган доза.

Жүрөктүн ишемиялык оорусу

Стопресс препаратын 4 мг дозада суткасына бир жолу эртең менен дайындоо керек. Эки жумадан кийин дозасын суткасына бир жолу 8 мг чейин көбөйтүүгө болот, бул максималдуу сунушталган доза.

Улгайган бейтаптарда (65 жаштан жогору) дарылоо адатта суткасына бир жолу 2 мг дозадан башталат, аны бир жумадан кийин суткасына бир жолу 4 мг дан, андан кийин дагы бир жумадан кийин суткасына бир жолу 8 мг га чейин көбөйтүүгө болот.

Куюу жолу жана (же) ыкмасы

Ичип кабыл алынат, эртең менен тамактын алдында. Таблетканы жетиштүү көп суу менен, күн сайын бир убакта кабыл алыңыз.

Балдарга жана өспүрүмдөргө колдонуу

Стопресс препараты 18 жашка чейинки балдарга жана өспүрүмдөргө колдонууга сунушталбайт.

Эгерде сиз Стопресс дары препаратын адаттан көбүроек кабыл алган болсонуз

Эгерде сиз Стопресс препаратынын жогорураак дозасын кабыл алган болсонуз, жакынкы медициналык мекеменизге кайрылыңыз же дароо дарылаган дарыгерицизге айтыңыз. Ашыкча дозаланган учурда эң ыктымалдуу реакция - кан басымынын төмөндөшү. Эгерде кан басымыңыз төмөндөп кетсе (баш айлануу же эс-учун жоготуу менен коштолсо), жатып алып, бутунузду көтөрүү сиздин абалыңызды женилдетүүгө жардам берет.

Эгерде Стопресс препаратын кабыл алууну унутуп калган болсонуз

Дары препаратын күн сайын кабыл алуу маанилүү, анткени үзгүлтүксүз колдонуу дарылоону эффективдүү кылат. Бирок, эгерде сиз дары препаратын ичүүнү унутуп

калсаныз, кийинки дозаны кадимки убакта кабыл алуу маанилүү. Кабыл албынбаган таблетканын ордун толтуруу учун эки эселенген дозаны кабыл албоо керек.

Эгерде сиз Стопресс препаратын кабыл алууну токтоткон болсоңуз

Жогорку артериялык кан басымы үчүн дарылоо, адатта, өмүр бою созулат, анткени, сиз дарыны токтотуудан мурун дарыгер менен сүйлөшүңүз керек.

Дары препаратын колдонуу боюнча суроолорунуз болсо, дарыгерге же дарыканы кызматкерине кайрылыңыз.

4. Мүмкүн болгон жагымсыз реакциялар

Бардык дары препараттары сыйктуу, дары препараты жагымсыз реакцияларды козгошу мүмкүн, бирок алар барында пайда боло бербейт.

Стопресс препаратын кабыл алууну токтотуңуз жана төмөндөгү симптомдордун бири пайда болгондо дароо медициналык жардамга кайрылыңыз:

- беттин, эриндин, ооздун, тилдин же тамактын шишимиги менен дем алуунун кыйындаши (ангидроневротикалык шишимик) (тез эмес – 100 адамдын 1инен көп эмес адамда пайда болушу мүмкүн);
- кан басымынын төмөндөшүнөн улам катуу баш айлануу же эс-учун жоготуу (тез-тез – 10 адамдын 1инен көп эмес адамда пайда болушу мүмкүн);
- туура эмес, тез же бирдей ыргакта эмес жүрөктүн кагышы, көкүрөк клеткадагы ооруу (стенокардия) же жүрөктүн курч кармашы (өтө сейрек кездешет – 10 000 адамдын 1инен көп эмес таасир бериши мүмкүн);
- мүмкүн болгон инсульттун белгиси болушу мүмкүн болгон колдун же буттун алсыздыгы же сүйлөөнүн өзгөрүшү (өтө сейрек кездешет - 10 000 адамдын 1ине чейин таасир этиши мүмкүн);
- капыстан бышылдоо, көкүрөктүн оорушу, дем алуу жана дем алуунун кыйындаши (бронхоспазм) (тез эмес - 100 адамдан 1инен көп эмес таасир этиши мүмкүн);
- ашказандын жана белдин катуу оорусуна алып келиши мүмкүн болгон уйку безинин сезгениши (панкреатит), өтө начар сезүү менен коштолгон (өтө сейрек кездешет - 10 000 адамдын 1инен көп эмес таасир этиши мүмкүн);
- теринин же көздүн саргаюсу (сарык), бул гепатиттин белгиси болушу мүмкүн (өтө сейрек кездешет - 10 000 адамдын 1инен көп эмес таасир этиши мүмкүн);
- беттеги, колдордогу же буттардагы кызарган, кычыштырган тактар (көп формалуу эритема) менен башталат (өтө сейрек кездешет - 10 000 адамдын 1инен көп эмес таасир этиши мүмкүн).

Стопресс препаратын кабыл алууда пайда болушу мүмкүн болгон башка жагымсыз реакциялар

Тез-тез (10 адамдан 1инен көп эмес таасир этиши мүмкүн):

- баш ооруу;
- баш айлануу;
- вертиго (дененин айланасында предметтердин же дененин предметтердин айланасында айлануу сезими);

- парестезия (кычышуу жана кычышуу сезимдери);
- көрүүнүн начарлашы;
- кулагында зыңылдоо;
- жөтөл;
- Энтигип дем алуу;
- тамак сицирүү органдарынын бузулушу (жүрөк айлануу, кусуу, ичин оорушу, даамдын өзгөрүшү, диспепсия же сицирүүнүн кыйындашы, диарея (ич өтүү), ич катуу);
- аллергиялык реакциялар (исиркектер, кычыштырган тери);
- булчун карышуусу;
- алсыздык сезими.

Тез эмес (100 кишиден 1нен көп эмес таасир этиши мүмкүн):

- депрессия;
- маанайдын өзгөрүшү;
- уйкунун бузулушу;
- кургак ооз;
- катуу кычышуу же катуу тери исиркектери (бөрү жатыш);
- теринин фокалдык ыйлаакчалары (пемфигоид);
- бөйрөк кейгөйлөрү;
- импотенция (эректилдик дисфункция);
- тердөө;
- ашыкча эозинофилдер (ак кан клеткаларынын бир түрү);
- уйкучуулук;
- эсин жоготуу;
- жүрөктүн согушун сезүү;
- тахикардия (тез-тез жүрөктүн согушу);
- васкулит (кан тамырлардын сезгениши);
- жарыкты сезгичтик реакциясы (теринин күнгө сезгичтигинин жогорулашы);
- артralгия (муундардын оорушу);
- миалгия (булчундардын оорушу);
- көкүрөк оорусу;
- талмоорсуу;
- перифериялык шишимик;
- калтыратма;
- түшүү;
- лабораториялык көрсөткүчтөрдүн өзгөрүшү (кандагы калийдин жогорку денгээли, дарылоо токтолулгандан кийин кайра кайтарылат, натрийдин денгээлинин аздыгы, кант диабети менен ооруган бейтаптарда гипогликемия (кандагы канттын денгээли өтө төмөн), кандагы мочевина денгээлинин жогорулашы жана кандагы креатинин денгээли).

Сейрек (1000 адамдан 1нен көп эмес таасир этиши мүмкүн):

- курч бөйрөк алсыздыгы;

- кара заара, журөк айлануу же кусуу, булчундардын карышуусу, башаламандык жана талма (алайсыз антидиуретикалык гормондун секрециясынын синдрому деп аталган оорунун симптомдору);
- азайган же жок диурез (заара чыгаруунун жок же кескин төмөндөшү);
- шыкалуулар;
- псoriasisын күчөшү;
- лабораториялык көрсөткүчтөрдүн өзгөрүшү (кандалы боор ферменттеринин деңгээлинин жогорулаши, кан плазмасында билирубиндин жогору болушу).

Өтө сейрек (10 000 адамдан 1нен көп эмес таасир этиши мүмкүн):

- ац-сезимдин чаташуусу;
- эозинофилдик пневмония (пневмониянын сейрек кездешүүчү түрү);
- ринит (мурундуң бүтүшү);
- кан анализинин жыйынтыгында өзгөрүүлөр: лейкоциттердин (ак кан клеткалары) жана эритроциттердин (эритроциттердин) концентрациясынын азайышы, гемоглобиндин азайышы, кандалы тромбоциттердин санынын азайышы.

Белгисиз (болгон маалыматтардын негизинде пайда болуу жыштыгын аныктоо мүмкүн эмес):

- Рейно синдрому - теринин түсүнүн өзгөрүшү, сезбей калуу, буттун манжаларынын жана колдун манжаларынын оорушу.

Жагымсыз реакциялар тууралуу маалымат

Эгерде сизде кандайдыр бир жагымсыз реакциялар байкаласа, дарыгерге же фармацевтке кайрылыңыз. Бул сунуш ар кандай мүмкүн болгон жагымсыз реакцияларга, анын ичинде кошумча баракчадагы көрсөтүлбөгөн маалыматка тиешелүү. Сиз ошондой эле дары препараттарына болгон жагымсыз реакциялар (иш-аракеттер) боюнча маалыматтык базага жагымсыз реакцияларды, анын ичинде Евразия экономикалык биримдинин мүчөмамлекетинин аймагында аныкталган дары препараттарынын натыйжасыздыгы жөнүндө билдириүүлөрдү билдире аласыз. Жагымсыз реакциялар жөнүндө билдириүү менен сиз дарынын коопсуздугу жөнүндө көбүрөөк маалымат берүүгө жардам бере аласыз.

Кыргыз Республикасы

Кыргыз Республикасынын Саламаттык сактоо министрлигинин алдындағы Дары каражаттары жана медициналык буюмдар департаменти

Дареги: 720044, Бишкек ш., 3-линия көч., 25

Телефон: +996 (312) 21-92-88

«Тез байланыш» телефону: 008 800 26 26

Факс: +996 (312) 21-05-08

Электрондук дарек: dlsmi@pharm.kg

Сайт: <http://www.pharm.kg/>

5. Стопресс препаратын сактоо

Дары препаратын балдар жетпеген жерде жана бала көрө албагыдай кылыш сактаңыз.

Блистерде жана картон кутуда көрсөтүлгөн жарактуулук мөөнөтү (жарактуулук мөөнөтү)

өткөндөн кийин дары препаратын колдонбонуз. Жарактуулук мөөнөтү - айдын ақыркы күнү.

Жарыктан коргоо үчүн өзүнүн таңгагында, 30°C дан ашпаган аба табында сактаңыз.

Дары препаратын канализацияга ыргытпаңыз (төкпөңүз). Керексиз болгон дары препаратын кантит жок кылууну (жок кылууну) дарыкана кызматкеринен суралыңыз. Бул чаралар айланы-чөйрөнү коргоого мүмкүндүк берет.

6. Таңгакчанын камтылышы жана баشك маалымат

Стопресс препараты камтыйт

Учурдагы зат терт-бутиламин менен периндоприл болуп саналат.

Ар бир таблеткада терт-бутиламин менен 4 мг же 8 мг периндоприл бар.

Көмөкчү заттар болуп төмөнкүлөр саналат: маннитол, кросповидон, негизги бутилметакрилат сополимери, коллоиддик гидрофобдук кремний диоксиди, суусуз, магний стеараты.

Стопресс препаратынын сырткы көрүнүшү жана таңгакчанын камтылышы

Таблеткалар.

Ак түстөгү таблеткалар, сүйрү, эки бети томпок, эки жагында сзыктары бар (4 мг дозасы үчүн).

Ак түстөгү таблеткалар, тегерек, жалпак (8 мг дозасы үчүн).

AL/PVC/PCTFE пленкасынан жасалган блистерге (блистер) 10 таблеткадан салынган.

3 контурлуу таңгакчалар кыргыз жана орус тилдеринде бекитилген кошумча баракчасы менен бирге картон кутуга салынат.

Каттоо күбөлүк ээси жана өндүрүүчүсү

Польша

Фармацевтикалык заводу «ПОЛЬФАРМА» АК

Пельплиньска көч., 19, 83-200 Старогард Гданьски

Телефон: +48 58 5631600

Факс: +48 58 5622353

Электрондук дареги: phv@polpharma.com

Каттоо күбөлүк ээсинин өкүлү

Дары препараты жөнүндө ар кандай маалымат алуу үчүн, ошондой эле арыз-доолор болгон учурда каттоо күбөлүк ээсинин жергиликтүү өкүлүнө кайрылыңыз:

Кыргыз Республикасы

«Химфарм» АКнын Кыргыз Республикасындагы өкүлчүлүгү

Бишкек, Орозбеков көч., 52-54, 3-кабат

Телефон: +996312621251

Электрондук дареги: phv-kg@santo.kz

Кошумча баракча кайрадан каралып чыккан

Маалыматтын башка булактары

Бул дары препараты жөнүндө толук маалымат Биримдиктин <http://eec.eaeunion.org/>. сайтында жеткиликтүү.