

Листок-вкладыш – информация для пациента**ИНДАПРИЛ, 2 мг/0,625 мг, капсулы****Действующие вещества: периндоприл+индапамид**

- Перед применением препарата полностью прочитайте листок-вкладыш, поскольку в нем содержатся важные для Вас сведения.
- Сохраните листок-вкладыш. Возможно, Вам потребуется прочитать его еще раз.
- Если у Вас возникли дополнительные вопросы, обратитесь к лечащему врачу.
- Препарат назначен именно Вам. Не передавайте его другим людям. Он может навредить им, даже если симптомы их заболевания совпадают с Вашими.
- Если у Вас возникли какие-либо нежелательные реакции, обратитесь к лечащему врачу. Данная рекомендация распространяется на любые возможные нежелательные реакции, в том числе на не перечисленные в разделе 4 листка-вкладыша.

СОДЕРЖАНИЕ ЛИСТКА-ВКЛАДЫША

1. Что из себя представляет препарат Индаприл, и для чего его применяют.
2. О чем следует знать перед применением препарата Индаприл.
3. Применение препарата Индаприл.
4. Возможные нежелательные реакции.
5. Хранение препарата Индаприл.
6. Содержимое упаковки и прочие сведения.

1. ЧТО ИЗ СЕБЯ ПРЕДСТАВЛЯЕТ ПРЕПАРАТ ИНДАПРИЛ, И ДЛЯ ЧЕГО ЕГО ПРИМЕНЯЮТ

Препарат Индаприл представляет собой комбинацию двух действующих веществ – периндоприла и индапамида.

Этот препарат показан к применению у взрослых для лечения повышенного артериального давления (гипертензии).

Периндоприл относится к классу препаратов, называемых ингибиторами ангиотензинпревращающего фермента (АПФ). Они оказывают расширяющее действие на кровеносные сосуды, что облегчает работу Вашего сердца.

Индапамид является мочегонным средством (диуретик). Диуретики увеличивают количество мочи, вырабатываемой почками. Тем не менее, индапамид отличается от других диуретиков, так как он вызывает лишь незначительное увеличение количества мочи. Каждый из активных компонентов препарата Индаприл снижает артериальное давление, и вместе они его контролируют.

Если улучшение не наступило или Вы чувствуете ухудшение, необходимо обратиться к врачу.

2. О ЧЕМ СЛЕДУЕТ ЗНАТЬ ПЕРЕД ПРИМЕНЕНИЕМ ПРЕПАРАТА ИНДАПРИЛ

Не применяйте препарат Индаприл если:

- у Вас аллергия на периндоприл и/или любые другие ингибиторы АПФ, на индапамид и/или любой другой сульфонамид, или любые другие компоненты препарата, перечисленные в разделе 6 листка-вкладыша;
- у Вас или у Ваших родственников раньше при приеме ингибиторов АПФ или при других обстоятельствах проявлялись такие симптомы, как одышка, отек лица



или языка, интенсивный зуд или кожная сыпь (состояние, которое называется отек Квинке);

- у Вас сахарный диабет и/или нарушена функция почек, и Вы принимаете лекарственный препарат с действующим веществом алискирен;
- у Вас есть серьезные заболевания печени или у Вас состояние, которое называется «печеночная энцефалопатия» (дегенеративное заболевание головного мозга);
 - у Вас тяжелое нарушение функции почек;
- у Вас есть патология сосудов (стеноз почечной артерии), снижающая приток крови к обеим почкам или к единственной почке;
- Вы проходите диализ или другие процедуры гемофильтрации. В зависимости от применяемого аппарата Индаприл может Вам не подойти;
- у Вас низкое содержание калия в крови;
- у Вас подозревается декомпенсированная сердечная недостаточность (выраженная задержка жидкости, проявляющаяся развитием отеков, затруднение дыхания);
- Вы беременны со сроком более 3 месяцев (также не рекомендуется принимать препарат на ранних сроках беременности) (прочитайте раздел «Беременность, грудное вскармливание и фертильность»);
- Вы принимали или в настоящее время принимаете лекарственные препараты с действующими веществами сакубитрил и валсартан – средства для лечения сердечной недостаточности, т.к. возрастает риск отека Квинке (острое отекавание тканей, например, в области горла) (прочитайте также разделы «Особые указания и меры предосторожности» и «Другие препараты и препарат Индаприл»);
- у Вас наследственная непереносимость, дефицит или нарушение всасывания некоторых сахаров;
- Ваш возраст младше 18 лет.

Особые указания и меры предосторожности

Перед применением препарата Индаприл проконсультируйтесь с лечащим врачом или работником аптеки если:

- у Вас есть стеноз аорты (сужение самого крупного кровеносного сосуда, отходящего от сердца), или аортального клапана, гипертрофическая кардиомиопатия (заболевание мышцы сердца) или стеноз почечной артерии (сужение артерии, приносящей кровь к почкам);
- у Вас есть сердечная недостаточность или другое заболевание сердца;
- у Вас есть проблемы с почками или Вы находитесь на диализе;
- Вы ощущаете снижение зрения или боль в глазах. Это могут быть симптомы накопления жидкости в сосудистом слое глаза (хориоидальный выпот) или повышения внутриглазного давления. Они могут возникнуть в течение периода от нескольких часов до нескольких недель после начала приема препарата. Без лечения это может привести к необратимой потере зрения. Если у Вас ранее была аллергия на пенициллин или сульфониламидный препарат, у Вас может быть повышен риск возникновения таких симптомов;
- у Вас возникли мышечные нарушения, включая боль в мышцах, болезненность при надавливании, слабость или судороги;
- у Вас в крови аномально повышен уровень гормона альдостерона (первичный гиперальдостеронизм);
- у Вас есть заболевания печени;
- у Вас есть заболевания соединительной ткани (кожные заболевания), такие как системная красная волчанка или склеродермия;
- у Вас атеросклероз (затвердение артерий);

- у Вас гиперпаратиреоз (гиперактивность паращитовидных желез);
- у Вас подагра (заболевание суставов на фоне отложения солей мочевой кислоты);
- у Вас диабет;
- Вы соблюдаете диету с ограничением соли или принимаете заменители соли, содержащие калий;
- Вы принимаете литий или калийсберегающие диуретики (спиронолактон, триамтерен), так как следует избегать их одновременного приема вместе с препаратом Индаприл (прочитайте также раздел «Другие препараты и препарат Индаприл»);
- Вы в пожилом возрасте;
- у Вас возникли реакции светочувствительности;
- у Вас развилась тяжелая аллергическая реакция с отеком лица, губ, рта, языка или горла, что может привести к затрудненному глотанию или дыханию (отек Квинке). Это может произойти в любое время во время лечения. Если у Вас возникли такие симптомы, сразу же прекратите принимать препарат и обратитесь к врачу.
- Вы принимаете какой-либо из следующих препаратов против повышенного артериального давления:
 - блокаторы рецепторов ангиотензина II (БРА) (известные также как сартаны, например, валсартан, телмисартан, ирбесартан), особенно если у Вас есть нарушение функции почек, вызванное диабетом,
 - алискирен.

Врач может проводить регулярный мониторинг функции почек, артериального давления и содержания электролитов (например, калия) в крови. Прочитайте также информацию под заголовком «Не применяйте препарат Индаприл»;

- если Вы принадлежите к негроидной расе, то у Вас может быть повышен риск развития отека Квинке, и данный лекарственный препарат может быть менее эффективным у Вас для снижения артериального давления, чем у пациентов других рас;
- Вы проходите процедуры диализа с мембранами с высокой гидравлической проницаемостью;
- Вы принимаете следующие препараты, возрастает риск отека Квинке:
 - рацекадотрил (применяется для лечения диареи),
 - сиролimus, эверолимус, темсиролimus и другие препараты, принадлежащие к классу так называемых ингибиторов mTOR (применяются для предотвращения отторжения пересаженных органов и для лечения онкологических заболеваний),
 - сакубитрил (выпускается в фиксированной комбинации с валсартаном), применяющийся для лечения хронической сердечной недостаточности,
 - линаглиптин, саксаглиптин, ситаглиптин, вилдаглигугин и другие препараты класса так называемых глиптинов (сахароснижающие средства).

Отек Квинке (тяжелая аллергическая реакция с отеком лица, губ, языка или горла, затруднением глотания или дыхания). Имеются сообщения об отеке Квинке у пациентов, проходящих лечение ингибиторами АПФ, включая периндоприл. Такая реакция может возникнуть в любое время в период лечения. При возникновении этих симптомов следует прекратить терапию и немедленно обратиться к врачу (прочитайте также раздел 4).

Вы должны сообщить своему врачу, если Вы думаете, что Вы беременны или планируете беременность. Индаприл не должен применяться при беременности, особенно после 3-го месяца беременности, так как это может нанести серьезный



вред Вашему ребенку (прочитайте также раздел «Беременность, грудное вскармливание и фертильность»).

Если Вы принимаете Индаприл, Вы также должны сообщить об этом врачу или медицинскому работнику если:

- Вам предстоит анестезия и/или операция;
- у Вас недавно была диарея или рвота, или Вы обезвожены;
- Вы должны подвергнуться диализу или аферезу ЛПНП (аппаратное удаление холестерина из крови);
- Вы собираетесь проводить лечение методом десенсибилизации с целью снижения реакции аллергии на пчел или укусы осы;
- Вы должны пройти медицинское исследование с применением йодсодержащего контраста (вещества, которые делают органы, такие как почки или желудок, видимыми на рентгеновском снимке);
- у Вас изменилось зрение или появились боли в одном или обоих глазах во время приема препарата. Это может быть признаком развивающейся глаукомы (повышенного давления в глазу (-ах)). Следует прекратить принимать препарат и обратиться за медицинской помощью.

Спортсмены должны знать, что индапамид, входящий в состав препарата, может дать положительную реакцию на допинг-контроле.

Прежде чем принимать этот лекарственный препарат, сообщите Вашему врачу, если у Вас есть непереносимость некоторых сахаров. Препарат Индаприл содержит лактозы моногидрат, поэтому прием данного лекарственного препарата должны избегать пациенты с редко встречающейся наследственной непереносимостью галактозы, дефицитом галактозы лопарей или глюкозо-галактозной мальабсорбцией.

Дети

Не рекомендуется применять детям и подросткам младше 18 лет.

Другие препараты и препарат Индаприл

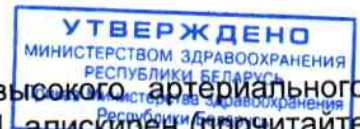
Сообщите лечащему врачу или работнику аптеки о том, что Вы принимаете, недавно принимали или можете начать принимать какие-либо другие препараты.

Не следует одновременно принимать препарат Индаприл со следующими препаратами:

- литий (используется для лечения депрессии);
- алискирен (лекарственный препарат, используемый для лечения гипертонии), если у Вас сахарный диабет или заболевания почек;
- калийсберегающие диуретики (триамтерен, амилорид), калиевые соли или другие препараты, повышающие содержание калия в организме (например, гепарин (применяется для разжижения крови с целью предотвращения образования тромбов), триметоприм и ко-тримоксазол (применяется для лечения инфекций, вызванных бактериями));
- эстрамустин (используется для лечения рака);
- другие препараты, применяемые для лечения высокого кровяного давления: ингибиторы АПФ и блокаторы рецепторов ангиотензина II.

На эффект от лечения препаратом Индаприл может повлиять прием других лекарственных препаратов. Ваш врач может изменить дозировку и/или предпринять другие меры предосторожности.

Обязательно сообщите своему врачу, если Вы принимаете какие-либо из следующих лекарственных препаратов, так как при их приеме следует соблюдать особую осторожность:



- препараты, которые используются при лечении высокого артериального давления, включая блокаторы рецепторов ангиотензина II, алискирен (прочитайте также подраздел «Вы должны избегать») или диуретики (лекарственные препараты, увеличивающие количество мочи, вырабатываемой почками);
- калийсберегающие диуретики (мочегонные), применяемые для лечения сердечной недостаточности: эплерон и спиронолактон в дозах 12,5–50 мг в день;
- препараты, которые чаще всего используются для лечения диареи (рацекадотрил) или предотвращения отторжения пересаженных органов (сиролимус, эверолимус, темсиролимус и другие препараты, относящиеся к классу так называемых ингибиторов mTOR). Прочитайте также раздел «Особые указания и меры предосторожности»;
- сакубитрил и валсартан (применяются для лечения хронической сердечной недостаточности). Прочитайте также разделы «Не принимайте Индаприл» и «Особые указания и меры предосторожности»;
- обезболивающие препараты;
- контрастные препараты, содержащие йод;
- моксифлоксацин, спарфлоксацин, эритромицин внутривенно (антибиотики для лечения инфекции);
- метадон (используется для лечения наркозависимости);
- прокаинамид (для лечения аритмии сердца);
- аллопуринол (для лечения подагры);
- терфенадин, мизоластин или астемизол (антигистаминные препараты для лечения аллергии);
- кортикостероиды, используемые для лечения различных состояний, включая тяжелую астму и ревматоидный артрит;
- иммунодепрессанты, используемые для лечения аутоиммунных нарушений или после трансплантационных операций для предупреждения отторжения (например, циклоспорин, такролимус);
- галофантрин (используется для лечения некоторых видов малярии);
- пентамидин (используется для лечения пневмонии);
- инъекционные препараты золота (используются для лечения ревматоидного полиартрита);
- винкамин (используется для симптоматического лечения когнитивных нарушений у пожилых пациентов, включая потерю памяти);
- бепридил (используется для лечения стенокардии);
- препараты, применяемые при нарушениях сердечного ритма (например, хинидин, гидрохинидин, дизопирамид, амиодарон, соталол);
- цизаприд, дифеманил (используются для лечения заболеваний желудка и пищеварительных расстройств);
- дигоксин или другие сердечные гликозиды (для лечения сердечных заболеваний);
- баклофен (для лечения ригидности мышц, которая появляется при таких заболеваниях, как рассеянный склероз);
- препараты для лечения диабета, такие как инсулин, метформин или глиптины;
- кальций, включая кальцийсодержащие добавки;
- стимулирующие слабительные (например, сенна);
- нестероидные противовоспалительные препараты (например, ибупрофен) или высокие дозы салицилатов (ацетилсалициловая кислота, вещество, содержащееся во многих препаратах, которые применяются для облегчения боли и снижения температуры, а также предотвращения образования тромбов);



- амфотерицин В внутривенно (для лечения тяжелых грибковых заболеваний);
- препараты для лечения психических расстройств, таких как депрессия, тревога, шизофрения и др. (например, трициклические антидепрессанты, нейролептики такие, как амисульприд, сульприд, сультоприд, тиаприд, галоперидол, дроперидол));
- тетракозактид (для лечения болезни Крона);
- триметоприм (для лечения инфекций);
- вазодилататоры (препараты, которые расширяют кровеносные сосуды), включая нитраты;
- препараты для лечения низкого артериального давления, шоковых состояний или астмы (например, эфедрин, норадреналин или адреналин).

Препарат Индаприл лучше принимать перед едой.

Беременность, грудное вскармливание и фертильность

Если Вы беременны или кормите грудью, думаете, что забеременели, или планируете беременность, перед началом применения препарата проконсультируйтесь с лечащим врачом или работником аптеки.

Беременность

Вы должны сообщить своему врачу, если Вы беременны, предполагаете возможную беременность или планируете беременность. Врач должен посоветовать Вам прекратить прием препарата Индаприл до беременности (при планировании) или сразу после подтверждения факта беременности и назначить другой лекарственный препарат. Не рекомендуется принимать данный препарат на ранних сроках беременности.

Препарат Индаприл не должен приниматься при беременности, особенно после 3-го месяца беременности, так как это может нанести серьезный вред Вашему ребенку.

Грудное вскармливание

Вы не должны принимать Индаприл, если Вы кормите ребенка грудью. Сообщите своему врачу, если Вы кормите ребенка грудью или собираетесь начать грудное вскармливание.

Управление транспортными средствами и работа с механизмами

Индаприл обычно не влияет на внимание, но может спровоцировать появление у некоторых пациентов различных реакций, таких как головокружение или слабость в связи со снижением артериального давления. Это может привести к нарушению способности управлять транспортным средством (например, автомобилем), или работать с механизмами.

3. ПРИМЕНЕНИЕ ПРЕПАРАТА ИНДАПРИЛ

Всегда применяйте препарат в полном соответствии с рекомендациями лечащего врача или работника аптеки. При появлении сомнений проконсультируйтесь с лечащим врачом или работником аптеки.

Обычная доза составляет 1 капсулу 1 раз в день.

Ваш врач может принять решение об увеличении дозы до двух капсул в день или изменении режима дозирования при наличии у Вас некоторых состояний.

Способ применения

Принимать внутрь, желательно утром, перед едой, запивая достаточным количеством воды.



Если Вы приняли препарата Индаприл больше, чем следовало

Если Вы приняли слишком много капсул, обратитесь немедленно к врачу или в больницу. Наиболее вероятным эффектом в случае передозировки является снижение артериального давления. Если у Вас снизилось давление (при этом возможны тошнота, рвота, судороги, головокружение, сонливость, спутанность сознания, изменение количества мочи, вырабатываемой почками), лягте и поднимите ноги – это может облегчить Ваше состояние.

Если Вы забыли принять препарат Индаприл

Важно принимать лекарства каждый день, так как регулярное лечение является наиболее эффективным. Однако, если Вы забыли принять дозу Индаприла, примите следующую дозу в обычное время. Не принимайте двойную дозу, чтобы восполнить пропущенную.

Если Вы прекратили прием препарата Индаприл

Как правило, лечение повышенного артериального давления (артериальной гипертензии) является пожизненным, поэтому прежде чем прекратить прием препарата, Вам необходимо проконсультироваться с лечащим врачом.

При наличии вопросов по применению препарата обратитесь к лечащему врачу или работнику аптеки.

4. ВОЗМОЖНЫЕ НЕЖЕЛАТЕЛЬНЫЕ РЕАКЦИИ

Подобно всем лекарственным препаратам Индаприл может вызывать нежелательные реакции, однако они возникают не у всех.

Немедленно прекратите прием данного лекарственного препарата и обратитесь к врачу, если у Вас возникли какие-либо из указанных ниже нежелательных реакций, которые могут быть серьезными:

- Сильное головокружение или потеря сознания, вызванные низким артериальным давлением (*часто* – возникает не чаще чем у 1 из 10 человек).
- Бронхоспазм (чувство сдавления в груди, свистящее дыхание и одышка (*нечасто* – возникает не чаще чем у 1 из 100 человек).
- Отек лица, губ, рта, языка и горла, затрудненное дыхание (отек Квинке) (прочитайте также раздел «Особые указания и меры предосторожности»), (*нечасто* – возникает не чаще чем у 1 из 100 человек).
- Тяжелые кожные реакции, в том числе мультиформная эритема (кожная сыпь, часто начинающаяся с появления красных зудящих участков на лице, руках и ногах) либо обильная кожная сыпь, крапивница, покраснение кожи по всему телу, сильный зуд, волдыри, шелушение и отек кожи, воспаление слизистых оболочек (синдром Стивенса-Джонсона) и другие аллергические реакции (*очень редко* – возникает не чаще чем у 1 из 10 000 человек).
- Сердечно-сосудистые нарушения (нерегулярное сердцебиение, стенокардия (боли в груди, челюсти и спине, вызванные физической нагрузкой), сердечный приступ) (*очень редко* – возникает не чаще чем у 1 из 10 000 человек).
- Слабость в руках или ногах, или нарушения речи, что может быть признаком возможного инсульта (*очень редко* – возникает не чаще чем у 1 из 10 000 человек).
- Воспаление поджелудочной железы, которое может привести к сильным болям в животе или в спине с очень плохим самочувствием (*очень редко* – возникает не чаще чем у 1 из 10 000 человек).
- Пожелтение кожи или белков глаз (желтуха), что может быть признаком гепатита (*очень редко* – возникает не чаще чем у 1 из 10 000 человек).
- Опасное для жизни нарушение сердечного ритма (*частота неизвестна*).



- Заболевание мозга, вызванное нарушением функции печени (печеночная энцефалопатия) (*частота неизвестна*).

- Мышечная слабость, судороги, болезненность при надавливании или боль, особенно если в то же время Вы чувствуете недомогание, или у Вас повышена температура; это может быть вызвано аномальным распадом мышечной ткани (*частота неизвестна*).

Нежелательные реакции перечислены в соответствии с частотой встречаемости:

Часто (могут возникать не более чем у 1 человека из 10)

Кожные реакции у пациентов с предрасположенностью к аллергическим и астматическим реакциям, головная боль, головокружение, ощущение покалывания, нарушение зрения, звон в ушах (ощущение шума в ушах), кашель, нехватка дыхания, одышка, желудочно-кишечные расстройства (тошнота, рвота, боль в животе, искажение вкуса, диспепсия или расстройство пищеварения, диарея, запор), аллергические реакции (кожная сыпь, зуд), мышечные спазмы, чувство усталости, изменение лабораторных показателей: низкий уровень калия в крови.

Нечасто (могут возникать не более чем у 1 человека из 100)

Перепады настроения, нарушения сна, крапивница, пурпура (красные точки на коже), образование волдырей, заболевания почек, импотенция (неспособность достичь или поддерживать эрекцию), потливость, избыточное количество эозинофилов (вид белых кровяных телец), изменение лабораторных показателей: высокий уровень калия в крови, обратимый после прекращения лечения, низкий уровень натрия в крови, сонливость, обморок, ощущение сердцебиения (осознанное ощущение биения собственного сердца), тахикардия (учащенное сердцебиение), гипогликемия (очень низкий уровень сахара в крови) у пациентов с диабетом, васкулит (воспаление кровеносных сосудов), сухость во рту, реакции фоточувствительности (повышенная чувствительность кожи к солнцу), артралгия (боль в суставах), миалгия (боль в мышцах), боль в груди, общая слабость, периферический отек, лихорадка, повышение уровня креатинина и мочевины в крови, падение.

Редко (могут возникать не более чем у 1 человека из 1 000)

Обострение псориаза, изменение лабораторных показателей: низкий уровень хлора в крови, низкий уровень магния в крови, повышение уровня печеночных ферментов, высокий уровень билирубина в плазме крови, утомляемость.

Очень редко (могут возникать не более чем у 1 человека из 10 000)

Спутанность сознания, эозинофильная пневмония (редкий тип пневмонии), ринит (заложенность носа или насморк), тяжелые нарушения функции почек, изменения состава крови: снижение количества белых и красных кровяных телец, снижение содержания гемоглобина и количества тромбоцитов, высокий уровень кальция в крови, нарушение функции печени.

Частота неизвестна (на основании имеющихся данных частоту возникновения определить невозможно)

Отклонения на ЭКГ, изменение лабораторных показателей: высокий уровень мочевой кислоты и сахара в крови, близорукость (миопия), нечеткость зрения, нарушение зрения, снижение зрения или боль в глазах из-за повышенного внутриглазного давления (возможные признаки накопления жидкости в сосудистом слое глаза (хориоидальный выпот) или острой закрытоугольной глаукомы), изменение окраски кожи, онемение и боль в пальцах рук и ног

(синдром Рейно). Если у Вас системная красная волчанка (вид коллагеноза), Ваше состояние может ухудшиться.

Возможно развитие расстройств со стороны крови, почек, печени и поджелудочной железы, а также изменения в лабораторных показателях. Ваш доктор может назначить Вам анализ крови для контроля вашего состояния.

При приеме ингибиторов АПФ могут наблюдаться повышение концентрации (потемнение) мочи, тошнота или рвота, мышечные спазмы, спутанность сознания и судороги, вызванные неадекватной секрецией антидиуретического гормона. При возникновении таких симптомов немедленно обратитесь к врачу.

Сообщение о нежелательных реакциях

Если у Вас появились нежелательные реакции, сообщите об этом своему лечащему врачу. Это также относится к любым нежелательным реакциям, которые не указаны в данном листке-вкладыше. Вы также можете сообщить о нежелательных реакциях в информационную базу данных по нежелательным реакциям (действиям) на лекарственные препараты, включая сообщения о неэффективности лекарственных препаратов, выявленным на территории государства – члена Евразийского экономического союза:

Республика Беларусь

220037, г. Минск, Товарищеский пер., 2а

УП «Центр экспертиз и испытаний в здравоохранении»

Телефон/факс отдела фармаконадзора: +375 17 242-00-29

Электронная почта: rcpl@rceth.by, rceth@rceth.by

<http://www.rceth.by>

Сообщая о нежелательных реакциях, Вы помогаете получить больше сведений о безопасности лекарственного препарата.

5. ХРАНЕНИЕ ПРЕПАРАТА ИНДАПРИЛ

Храните препарат в недоступном для ребенка месте так, чтобы ребенок не мог увидеть его.

Храните при температуре не выше 25 °С.

Не применяйте препарат после истечения срока годности, указанного на упаковке. Датой истечения срока годности является последний день месяца.

Не выбрасывайте препараты в канализацию. Уточните у работника аптеки, как избавиться от препаратов, которые больше не потребуются. Эти меры позволяют защитить окружающую среду.

6. СОДЕРЖИМОЕ УПАКОВКИ И ПРОЧИЕ СВЕДЕНИЯ

Препарат Индаприл содержит:

Действующие вещества: периндоприла трет-бутиламин – 2 мг
(что соответствует периндоприлу – 1,669 мг), индапамид – 0,625 мг.

Вспомогательные вещества: магния стеарат, крахмал картофельный, лактозы моногидрат.

Оболочка капсулы содержит: желатин, вода очищенная, титана диоксид (E171), бриллиантовый голубой (E133), хинолиновый желтый (E104).

Внешний вид препарата и содержимое упаковки

Капсулы твердые желатиновые цилиндрической формы с корпусом белого цвета и крышечкой зеленого цвета.

По 10 капсул в контурной ячейковой упаковке из пленки поливинилхлоридной. По 3 или 6 контурных ячейковых упаковок вместе с листком-вкладышем в пачке из картона.

Не все размеры упаковок могут быть доступны для реализации.

Держатель регистрационного удостоверения и производитель

УП «Минскинтеркапс», Республика Беларусь,

220075, г. Минск, ул. Инженерная, д. 26

Телефон/факс: +375 17 276-01-59

Электронная почта: info@mic.by

За любой информацией о препарате, а также в случаях возникновения претензий, следует обращаться к держателю регистрационного удостоверения.

Листок-вкладыш пересмотрен

Дата последнего пересмотра:

Прочие источники информации

Подробные сведения о данном препарате содержатся на веб-сайте Союза:
<https://eec.eaeunion.org/>