

ფურცელი-ჩანართი: პაციენტის ინფორმაცია  
პრესტილოლი 5მგ/5მგ, აპივანი გარსით დაფარული ტაბლეტები  
ბისოპროლოლის ფუმარატი/პერინდოპრილ არგინინი

პრეპარატის მიღების დაწყებამდე ფურადლებით წაიკითხეთ ეს ჩანართი ბოლომდე, რადგანაც ის შეიცავს თქვენთვის მნიშვნელოვან ინფორმაციას.

- )/ შეინახეთ ეს ფურცელ-ჩანართი, ის შეიძლება თქვენ კიდევ დაგჭირდეთ.
- )/ თუ თქვენ გაგიჩნდათ დამატებითი შეკითხვები, მიმართეთ თქვენს მკურნალ ექიმს, ფარმაცევტს ან ექთანს.
- )/ ეს პრეპარატი გამოწერილია პირადად თქვენთვის. არ შეიძლება მისი გადაცემა სხვა პირებისთვის. ამან შეიძლება ზიანი მიაყენოს მათ, იმის მიუხედავად, რომ მათი სიმპტომები ჰგავდეს თქვენსას.
- )/ თუ თქვენ გაგაჩნიათ რაიმე გვერდითი ეფექტები, აცნობეთ მათ შესახებ თქვენს ექიმს, ფარმაცევტს ან ექთანს. ეს ასევე ეხება ნებისმიერ შესაძლო გვერდით ეფექტებს, რომლებიც არ არის აღწერლი ამ ფურცელ-ჩანართში (იხილეთ განყოფილება 4).

#### ამ ჩანართში მოცემულია შემდეგი ინფორმაცია:

1. რა არის პრესტილოლი და რა შემთხვევებში გამოიყენება
2. რა უნდა იცოდეთ პრესტილოლის მიღების დაწყებამდე
3. როგორ მიიღება პრესტილოლი
4. შესაძლო გვერდითი მოქმედება
5. პრესტილოლის შენახვის შესახებ
6. შეფუთვის შემადგენლობა და სხვა ინფორმაცია

#### 1. რა არის პრესტილოლი და რა შემთხვევებში გამოიყენება

პრესტილოლის ყოველ ტაბლეტი შეიცავს ორ მოქმედ ნივთიერებას -ბისოპროლოლის ფუმარატს და პერინდოპრილ არგინინს:

- )/ ბისოპროლოლის ფუმარატი მიეკუთვნება სამკურნალო პრეპარატების ჯგუფს, რომელსაც ეწოდება ბეტა ბლოკერები. ბეტა ბლოკერები ამცირებენ გულის შეკუმშვათა სისშირეს და გულის მიერ სისხლის გადატუმბვას სოსხლძარღვებში ხდიან უფრიო ეფექტურს.
- )/ პერინდოპრილ არგინინი წარმოადგენს ანგიოტენზინ-გარდამქმნელი ფერმენტის (აგფ) ინჰიბიტორს. ის სისხლძარღვებზე ახდენს გამაფართოებელ მოქმედებას, რის შედეგადაც გულს უადვილდება მათში სისხლის გადატუმბვა.

პრესტილოლი გამოიყენება მომატებული არტერიული წნევის (არტერიული ჰიპერტენზია) სამკურნალოდ ან/და გულის სტაბილური ქრონიკული უკმარისობის (გულის დაავადება რომლის დროსაც გული აღარ ამარაგებს ორგანიზმს საკმარისი რაოდენობით და რის შედეგადაც ვითარდება ქოშინი და შეშუპება) ან/და გულის მხრივ გართულებების რისკის შესამცირებლად (როგორიც არის მიოკარდიუმის ინფარქტი), პაციენტებში გულის იშემიური დაავადებით (დაავადება რომლის დროსაც გულის სისხლით მომარაგება დაქვეითებული ან ბლოკირებულია), იმ პირებში, რომლებსაც უკვე გადატანილი აქვთ მიოკარდიუმის ინფარქტი ან/და ჩატარებული აქვთ ოპერაცია გულის სისხლმომარაგების გაუმჯობესებისთვის, მისი მომმარაგებელი სისხლძარღვების გაფართოების ხარჯზე.

ბისოპროლოლის ფუმარატის და პერინდოპრილ არგინინის ცალ-ცალკე მიღების ნაცვლად დაგჭირდებათ პრესტილოლის მხოლოდ ერთი ტაბლეტის მიღება, რომელიც შეიცავს ორივე მოქმედ ნივთიერებას, იგივე დოზებით.

#### 2. რა უნდა იცოდეთ პრესტილოლის მიღების დაწყებამდე შემთხვევები, როგორიცაც არ შეიძლება პრესტილოლის მიღება:

- )] თქვენ გაქვთ ალერგია ბისოპროლოლზე ან ნებისმიერ სხვა ბეტა ბლოკერზე, ჰერინდოპრილზე ან ნებისმიერ აგფ ინჰიბიტორზე ან მოცუმული პრეპარატის ნებისმიერ კომპონენტზე (ჩამოთვლილია განყოფილებაში 6);
- )] თქვენ გაქვთ გულის უკმარისობა, რომელიც უეცრად დამძიმდა ან/და შეიძლება საჭიროებდეს სტაციონარში მკურნალობას;
- )] თქვენ გაგინვითარდათ კარდიოგენური შოკი (გულის მუშაობის სერიოზული დარღვევა, გამოწვეული ძალიან დაბალი არტერიული წნევით);
- )] თქვენ გაქვთ გულის დაავადება, რომელიც ხასიათდება ძალიან ნელი ან არარეგულარული გულისცემით (მეორე ან მესამე ხარისხის ატრიოვენტრიკულური ბლოკადა, სინოატრიალური ბლოკადა, სინუსური კვანძის სისუსტის სინდრომი);
- )] თქვენ შენელებული გაქვთ გულისცემა;
- )] თქვენ გაქვთ ძალიან დაბალი არტერიული წნევა;
- )] თქვენ გაქვთ მძიმე ასთმა ან მძიმე ხარისხის ფილტვის ქრონიკული დაავადება;
- )] თქვენ გაქვთ კიდურების სისხლის მიმოქცევის მძიმე ხარისხის დარღვევა (როგორიც არის რეინოს სინდრომი), რომელიც შეიძლება იწვევდეს ჩხვლების შეგრძნებას, ხელების ან ფეხების თითების გაფერმკრთალებას ან გალურჯებას;
- )] თქვენ გაქვთ ფეოქრომოციტომა (თირკმელზედა ჯირკვლის ტვინოვანი შრის იშვიათი სიმსივნე), რომლის მკურნალობასაც არ იტარებთ;
- )] გაქვთ მეტაბოლური აციდოზი (მდგომარეობა, რომლის დროსაც სისხლი შეიცავს ძალიან დიდი რაოდენობით მჟავებს);
- )] ადრე სხვა აგფ ინჰიბიტორების მიღებისას ან სხვა ვითარებაში თქვენ ან თქვენი ოჯახის რომელიმე წევრს აღენიშნებოდა ისეთი სიმპტომები, როგორიც არის მსტერიული სუნთქვა, სახის, ენის ან ყელის შეშუცება, ინტენსიური ქავილი ან კანის მასტერიული გამონაყარი (დაავადება, რომელსაც ეწოდება ანგიონევროზული შეშუცება);
- )] თქვენ ორსულად ხართ და ორსულობის ვადა აჭარბებს 3 თვეს (ორსულობის ადრეულ სტადიაზე პერსისტოლის მიღებას აგრეთვე უნდა მოერიდონ - იხ. განყოფილება <<ორსულობა>>)
- )] თქვენ გაქვთ დიაბეტი ან თირკმლის ფუნქციის დარღვევა და იდებთ არტერიული წნევის დამაქვეითებელ პრეპარატს, რომელიც შეიცავს ალისკირენს.
- )] თუ თქვენ გადიხართ დიალიზს ან პემოფილტრაციის სხვა პროცედურებს. გამოყენებული აპარატიდან გამომდინარე პრესტილოლი შეიძლება თქვენთვის მიუღებელი აღმოჩნდეს,
- )] თქვენ გაწუხებთ თირკმლის დაავადება, რომლის დროსაც შემცირებულია სისხლის მოდინება თირკმლებთან (თირკმლის არტერიის სტენოზი).
- )] თუ თქვენ ღებულობდით ან ახლა ღებულობთ საკუბიტრილს და ვალსარტანს – გულის უკმარისობის სამკურნალო პრეპარატები რადგან იზრდება კვინკეს შეშუცების რისკი (კანქვეშა ქსოვილის სწრაფი შეშუცება, მაგ. ყელში არეში) (იხ. განყოფილებები <<იყავით განსაკუთრებით ფრთხილად>> და <<პრესტილოლის და სხვა პრეპარატების მიღება>>).

**განსაკუთრებით ფრთხილად იყავით შემდეგ შემთხვევებში**

პრესტილოლის მიღების დაწყებამდე აცნობეთ ექიმს ან ფარმაცევტს თუ:

- )] თქვენ გაქვთ შაქრიანი დიაბეტი
- )] თქვენ გაქვთ თირკმლის დაავადება (თირკმლის ტრანსპლანტაციის ჩათვლით) ან თუ იტარებთ პემოდიალიზს;
- )] თქვენ გაქვთ ღვიძლის დაავადება;
- )] თქვენ გაქვთ აორტის სტენოზი (გულიდან გამომავალი მთავარი სისხლძარღვის შევიწროება) და მიტრალური სტენოზი, პიპერტროფული კარდიომიოპათია (გულის

- კუნთის დაავადება) ან თირკმლის არტერიის სტენოზი (თირკმლის სისხლით მომძარაგებელი არტერიის შევიწროება)
- )/ თქვენ სისხლში ანომალურად მომატებულია ჰორმონი ალდოსტერონის დონე (პირველადი პიპერალდოსტენორიზმი),
  - )/ თქვენ გაქვთ გულის უცმარისობა ან გულის ნებისმიერი სხვა დაავადება, მაგალითად, გულის რითმის უმნიშვნელო დარღვევები ან მოსევენების მდგომარეობაში გულმკერდში გამოხატული ტკივილი (პრინციპების სტენოკარდია);
  - )/ თქვენ გაქვთ კოლაგენურ-სისხლძარღვოვანი დაავადება (შემაერთებელი ქსოვილის დაავადება) მაგალითად, სისტემური წითელი მგლურა ან სკლეროდერმია;
  - )/ თქვენ იცავთ დიეტას, მარილის შეზღუდული რაოდენობით ან იღებთ მარილის შემცვლელებს, რომლებიც შეიცავენ კალიუმს (სისხლში კალიუმის ძალიან მაღალმა შემცველობამ შეიძლება გამოიწვიოს გულის შეცუმვათა სიხშირის ცვლილებები);
  - )/ უახლოეს წარსულში გქონდათ დიარეა, ღებინება ან ორგანიზმის გაუწყლოება (ამ დარღვევების ფონზე პრესტილოლმა შეიძლება გამოიწვიოს არტერიული წნევის დაცემა);
  - )/ თქვენ გადიხეართ დაბალი სიმკვრივის ლიპოპროტეინების აფერეზს (სისხლიდან ქოლესტერინის აპარატული გამოქვება);
  - )/ ამჟამად იტარებთ ანტიალერგიულ მკურნალობას ან უნდა გაიაროთ თერაპია, რომელმაც უნდა დააქვეითოს თქვენი მგრძნობელობა კრაზანის და ბზიკის ნაკბენებზე;
  - )/ იცავთ მკაცრ მარხვას ან დიეტას;
  - )/ უნდა გაიკეთოთ ანესთეზია ან/და სერიოზული ქირურგიული ოპერაცია;
  - )/ თქვენ გაქვთ კიდურებში სისხლის მიმოქცევის პრობლემები;
  - )/ თქვენ გაქვთ ასთმა ან ფილტვის ქრონიკული დაავადება;
  - )/ თქვენ გაქვთ ფსორიაზი (ამჟამად ან წარსულში);
  - )/ თქვენ გაქვთ თირკმელზედა ჯირკვლის სიმსივნე, სახელად ფეოქრომოციტომა;
  - )/ თქვენ გაქვთ ფარისებრი ჯირკვლის დაავადება (პრესტილოლმა შეიძლება შენიდბოს ფარისებრი ჯირკვლის მომატებული აქტივობის ნიშნები);
  - )/ თქვენ გაქვთ ანგიონევროზული შეშუპება (მძიმე ალერგიული რეაქცია, რომელსაც ახლავს სახის, ტუჩების, ენის ან ყელის შეშუპება, ყლაპვის ან სუნთქვის გაძნელებით); ეს რეაქციები შეიძლება დადგეს თერაპიის დროს ნებისმიერ მომენტში. თუ გაგიჩნდათ აღნიშნული სიმპტომები, დაუყოვნებლივ უნდა შეწყვიტოთ პრესტილოლის მიღება და მიმართოთ ექიმს;
  - )/ ხართ აფრიკული წარმოშობის, რადგან თქვენ შესაძლოა ატარებდეთ ანგიონევროზული შეშუპების განვითარების უფრო მაღალ რისკს, აგრეთვე ეს პრეპარატი შეიძლება ნაკლებეფექტური იყოს არტერიული წნევის შემცირებისთვის, არააფრიკული წარმოშობის პაციენტებთან შედარებით;
  - )/ თქვენ იღებთ რომელიმე ქვემოჩამოთვლილ პრეპარატს, რომლებიც გამოიყენება მაღალი არტერიული წნევის დაქვეითებისთვის:
    - ანგიოტენზინ II რეცეპტორის ბლოკერები (არბ) (პრეპარატების ჯგუფი, რომელთა სახელწოდებაა სარტანები, მაგალითად ვალსარტანი, ტელმისარტანი, ირბესარტანი), განსაკუთრებით თუ გამოვლენილი გაქვთ თირკმლის ფუნქციის დარღვევა, რომელიც გამოწვეულია შაქრიანი დიაბეტით;
    - ალისკირენი
- თქვენმა მკურნალმა ექიმმა შეიძლება ჩაატაროს თირკმლის ფუნქციის, არტერიული წნევის და სისხლში ელექტროლიტების (მაგ., კალიუმი) შემცველობის რეგულარული მონიტორინგი. ი. ინფორმაცია, რომელიც მოყვანილია განყოფილებაში <<შემოხვევები, როდესაც არ შეიძლება პრესტილოლის მიღება>>.

- ) თქვენ დებულობთ ქვემოჩამოთვლილი პრეპარატებიდან რომელიმეს, რადგანაც შესაძლოა გაიზარდოს ანგიონეგროზული შეშუპების რისკი:
- რაცეპადოტრილი (გამოიყენება დიარეის სამკურნალოდ),
  - სიროლიმუსი, ევეროლიმუსი, ტემსიროლიმუსი და სხვა პრეპარატები, რომლებიც მიეკუთვნება ეგრედწოდებულ, *mtor* ინჰიბიტორების კლასს (გამოიყენება გადანერგილი ორგანოების მოცილების თავიდან აცილების მიზნით და ონკოლოგიური დაავადებების სამკურნალოდ),
  - საკუბიტრილი (გამოდის ფიქსირებული კომბინაციით ვალსარტანთან), რომელიც გამოიყენება გულის ქრონიკული უკმარისობის დრიოს.
  - ლინაგლიპტინი, საქსაგლიპტინი, სიტაგლიპტინი, ვილდაგლიპტინი და სხვა პრეპარატები, რომლებიც მიეკუთვნებიან ეგრედწოდებული გლიპტინების კლასს (გამოიყენება დიაბეტის სამკურნალოდ).

პრესტილოლის მიღების უეცარი შეწყვეტა არ შეიძლება, რადგან ამან შეიძლება გამოიწვიოს გულის მოქმედების გამოხატული გაუარესება. მკურნალობა უცებ არ უნდა შეწყვდეს, განსაკუთრებით გულის იშემიური დაავადების მქონე პაციენტებში. ექიმი უნდა გააფრთხილოთ თუ ვარაუდობთ, რომ ხართ ორსულად (ან გვამავთ ორსულობას). პრესტილოლის ორსულობის ადრეულ ვადებზე გამოიყენება რეკომენდებული არ არის. პრეპარატი არ უნდა გამოიყენონ 3 თვეზე მეტი ვადის ორსულობისას, რადგან ამან შეიძლება სერიოზულად დააზიანოს ბაგშვის ჯანმრთელობა (იხ. განყოფოლება <<ორსულობა>>).

### **ბაგშვები და მოზარდები**

პრესტილოლის დანიშვნა 18 წლამდე ბაგშვებში და მოზარდებში რეკომენდებული არ არის.

### **პრესტილოლის და სხვა პრეპარატების მიღება**

თუ იღებთ, ბოლო პერიოდში იღებდით ან აპირებთ რაიმე პრეპარატის მიღებას, აცნობეთ ექიმს ან ფარმაცევტს.

არსებობს გარკვეული პრეპარატები, რომლებმაც შეიძლება შეცვალოს პრესტილოლის ეფექტი ან პირიქით, მათი მოქმედება შეიძლება შეიცვალოს პრესტილოლთან ერთად მიღებისას. ურთიერთქმედების ამგვარმა ტიპმა შეიძლება გამოიწვიოს ერთი ან ორივე სამკურნალო პრეპარატის ეფექტურობის დაქვეითება. ამას გარდა, ამან შეიძლება გაზარდოს გვერდითი ეფექტების რისკი ან სიმბიმე.

აუცილებლად აცნობეთ მკურნალ ექიმს თუ იღებთ რომელიმე ჩამოთვლილ პრეპარატს:

- ) პრეპარატები, რომლებიც გამოიყენება არტერიული ჰიპერტენზის საკონტროლოდ ან გულის დაავადებების სამკურნალოდ (მაგალითად, ამიოდარონი, ამლოდიპინი, კლონიდინი, სათითურას გლიკოზიდები, დილთიაზემი, დიზოპირამიდი, ფელოდიპინი, ფლეკანიდი, ლიდოკაინი, მეთილდოფა, მოქსონიდინი, პროკაინამიდი, პროპაფენონი, ქინიდინი, რილმენიდინი, ვერაპამილი)
- ) მომატებული არტერიული წნევის მოხსნისთვის გამოყენებული სხვა პრეპარატები ანგიოტენზინ II-ის რეცეპტორის ბლოკერების (არბ), ალისკირენის (აგრეთვე იხ. ინფორმაცია წარმოდგენილი განყოფილებაში <<შემთხვევები, როდესაც არ შეიძლება პრესტილოლის გამოყენება>> და <<განსაკუთრებით ფრთხილად იყავით შემდეგ შემთხვევებში>>) ან დიურეზულების ჩათვლით (პრეპარატები, რომლებიც ზრდის თირკმლის მიერ გამოყოფილი შარდის მოცულობას);
- ) კალიუმის დამზოგველი პრეპარატები (მაგალითად, ტრიამტერენი, ამილორიდი), კალიუმის დანამატები ან კალიუმის შემცველი მარილის შემცვლელები, სხვა

პრეპარატები, რომლებიც ზრდიან ორგანიზმში კალიუმის შემცველობას (მაგალითად, ჰეპარინი, პრეპარატი, რომელიც გამოიყენება სისხლის გასათხელებლად თრომბის წარმოქმნის თავიდან ასაცილებლად; ტრიმეტოპრიმი და კო-ტრიმოქსაზოლი, ასევე ცნობილია, როგორც ტრიმეტოპრიმი/ სულფომეტოქსაზოლი, რომელიც გამოიყენება ბაქტერიებით გამოწვეული ინფექციების სამკურნალოდ);

- ) კალიუმის შემნახველი დიურეზული პრეპარატები, რომლებიც გამოიყენება გულის უკმარისობის სამკურნალოდ:  
ეპლერენონი და სპირონოლაქტონი დოზებით 12.5-50მგ/დღეში.
- ) სიმპათომიმეტური საშუალებები კლინიკური შოკის სამკურნალოდ (ადრენალინი, ნორადრენალინი, დობუტამინი, იზოპრენალინი, ეფედრინი);  
ესტრამუსტინი, გამოყენებული კიბოს სამკურნალოდ;  
პრეპარატები, რომლებიც უფრო ხშირად გამოიყენება დიარეის სამკურნალოდ (რაცეპადოტრილი) ან ტრანსპლანტირებული ორგანოების მოცილების საპროფილაქტიკოდ (სიროლიმუსი, ევეროლიმუსი, ტემსიროლიმუსი და სხვა პრეპარატები, რომლებიც მიეკუთვნება ეგრედწოდებულ, mTor ინჰიბიტორების კლასს) იხ. განყოფილება <<იყავით განსაკუთრებით ფრთხილად>>;  
საკუბუტრილი და ვალსარტანი (გამოიყენება გულის ქრონიკული უკმარისობის სამკურნალოდ) იხ. განყოფილება <<შემთხვევები როდესაც არ შეიძლება პრესტილოლის მიღება>> და << იყავით განსაკუთრებით ფრთხილად>>;  
ლითოუმის პრეპარატები, გამოყენებული მანიის ან დეპრესიის სამკურნალოდ;  
დეპრესიის სამკურნალო გარკვეული პრეპარატები როგორიც არის იმიპრამინი, ამიტრიპტილინი, მონოამინოკლიზინი (მათ, ინჰიბიტორები, ბ ტიპის მაო-ს გარდა);  
შიზოფრენიის სამკურნალოდ გამოყენებული ზოგიერთი პრეპარატი (ანტიფსიქოზური საშუალებები);  
ეპილეფსიის სამკურნალო ზოგიერთი საშუალება (ფენიტოინი, ბარბიტურატები, მაგალითად, ფენობარბიტალი);  
ქირურგიული ოპერაციების დროს გამოყენებული საანესთეზიო საშუალებები;  
სისხლძარღვების გამაფართოებელი პრეპარატები, ნიტრატების ჩათვლით (პრეპარატები, რომლებიც იწვევს სისხლძარღვების გაფართოებას);  
ტრიმეტოპრიმი, გამოყენებული ინფექციების სამკურნალოდ;  
იმუნდეპრესიული პრეპარატები (ორგანიზმის იმუნური დაცვის დამთრგუნველი პრეპარატები), რომლებიც გამოიყენება აუტოიმუნური დარღვევებისას და ტრანსპლანტაციის შემდეგ (მაგ., ციკლოსპორინი, ტაკროლიმუსი);  
ალოპერინოლი, გამოყენებული პოდაგრას მკურნალობისთვის;  
პარასიმპათომიმეტური პრეპარატები, გამოყენებული ისეთი დაავადებების სამკურნალოდ როგორიც არის ალცემიერის დაავადება და გლაუკომა;  
ადგილობრივი მოქმედების ბეტაბ ლოკერები, გამოყენებული გლაუკომის სამკურნალოდ (თვალშიდა წნევის მომატება);  
მეფლოქინი, გამოყენებული მალარიის პრევენციის ან მკურნალობისთვის;  
ბაკლოფენი, გამოყენებული კუნთების რიგიდობის სამკურნალოდ ისეთი დაავადებების დროს როგორიც არის გაფანტული სკლეროზი;  
ოქროს მარილები, განსაკუთრებით ინტრაგენური შეყვანისას (გამოიყენება რევმატოიდული ართორიტის სიმპტომების სამკურნალოდ);  
შაქრიანი დიაბეტის სამკურნალო პრეპარატები, როგორიც არის ინსულინი, მეტფორმინი, ლინაგლიპტინი, საქსაგლიპტინი, სიტაგლიპტინი, ვილდაგლიპტინი;

]) ანთების საწინააღმდეგო არასტეროიდული პრეპარატები (ასაპ) როგორიც არის იძუპროფენი, დიკლოფენაცი ან აცეტილსალიცილის მჟავა მაღალი დოზებით, გამოყენებული ართრიტის, თავის ტკივილის, სხვა ლოკალიზაციის ტკივილის ან ანთების სამკურნალოდ.

**პრეპარატის პრესტილოლი გამოყენება საქვებთან, სასმელთან და ალკოჰოლთან ერთად**  
პრეპარატის პრესტილოლი მიღება უმჯობესია ჭამამდე.

### ორსულობა და ლაქტაცია

თუ ხართ ორსულად ან ბავშვს ძუძუთი კვებავთ, ვარაუდობთ რომ ორსულად ხართ ან გეგმავთ ორსულობას, ამ მედიკამენტის მიღების დაწყებამდე რჩევა კითხეთ ექიმს ან ფარმაცევტს.

### ორსულობა

თქვენ უნდა გააფრთხილოთ ექიმი თუ ვარაუდობთ, რომ ხართ ორსულად (ან ორსულობას გეგმავთ). უმრავლეს შემთხვევებში ექიმი გირჩევთ პრესტილოლის მიღების შეწყვეტას, ჯერ კიდევ ორსულობამდე, ან ორსულობის ფაქტის დადასტურებისთანავე და მის ნაცვლად დანიშნავს სხვა პრეპარატს. ორსულობის აღრეულ სტადიებზე პრესტილოლის მიღება რეკომენდებული არ არის. პრეპარატი არ უნდა გამოიყენონ 3 თვეზე მეტი ვადის დროს, რადგან ამან შეიძლება სერიოზული ზიანი მიაყენოს ბავშვის ჯანმრთელობას.

### ლაქტაცია

თუ ბავშვს ძუძუთი კვებავთ ან გეგმავთ ამას, აცნობეთ თქვენს ექიმს. პრესტილოლი რეკომენდებული არ არის მებუძურ დედებში. თუ გსურთ ძუძუთი კვება, თქვენმა ექიმმა შეიძლება დაგინიშნოთ სხვა პრეპარატი, განსაკუთრებით თუ ბავშვი ახალშობილი ან დღენაკლულია.

### ავტოტრანსპორტის და მექანიზმების მართვა

როგორც წესი პრესტილოლი არ მოქმედებს სიფხიზლეზე, მაგრამ ზოგიერთ პაციენტს არტერიული წნევის დაჭვითების გამო შეიძლება განუვითარდეს თაფბრუსხევება და სისუსტე, განსაკუთრებით მკურნალობის დასაწყისში ან გამოყენებული მედიკამენტების შეცვლისას ან ალკოჰოლის ერთდროული მიღებისას. ამ შემთხვევებში შეიძლება დაჭვითდეს ავტოტრანსპორტის მართვის ან მექანიზმებთან მუშაობის უნარი.

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

### 3. როგორ მიიღება პრესტილოლი

პრესტილოლის მიღებისას ყოველთვის მკაცრად დაიცავით ექიმის ან ფარმაცევტის მითითებები. თუ ეჭვი გეპარებათ პრეპარატის მიღების სისწორეში, აუცილებლად უნდა აცნობოთ ექიმს ან ფარმაცევტს.

რეკომენდებული დოზა - ერთი ტაბლეტი დღეში ერთხელ. ტაბლეტების მიღება რეკომენდებულია დილით, საუზმემდე, ჭიქა წყლის დაყოლებით.

ზოგიერთ შემთხვევებში ექიმები ნიშნავენ პრესტილოლის ნახევარ ტაბლეტს, დღეში ერთხელ, დილით საუზმემდე

პაციენტები თირკმლის დაავადებებით

თუ თქვენ გაქვთ თირკმლის საშუალო სიმძიმის ხარისხის დაავდება, ექიმმა შეიძლება დაგინიშნოთ პრესტილოლის ნახევარი ტაბლეტი დღეში.

თირკმელების მძიმე ხარისხის დაავადებებისას პრესტილოლის მიღება რეკომენდებული არ არის.

## დანიშვნა ბავშვებში და მოზარდებში

პრეპარატის დანიშვნა ბავშვებში და მოზარდებში რეკომენდებული არ არის.

## თუ თქვენ მიიღეთ რეკომენდებულზე მეტი პრესტილოლი

თუ მიიღეთ დანიშნულზე დიდი რაოდენობის ტაბლეტები, დაუყოვებლივ მიმართეთ მკურნალ ექიმს ან ფარმაცევტს. დოზის გადაჭარბების შემთხვევაში ყველაზე მეტად მოსალოდნელი ეფექტია არტერიული წნევის დაქვეითება, რის გამოც შეიძლება იგრძნოთ თავბრუსხევა ან ჩავარდეთ შოკში (თუ ეს მოხდა, დაწევით და ფეხები აწიეთ, ამან შეიძლება მდგომარეობა შეგიმსუბურო). შეიძლება აღგენიშნებოდეთ სუნთქვის გამოხატული გამნელება, ტრემორი (სისხლში შაქრის დონის დაქვეითების გამო) და გულისცემის შენელება.

## თუ დაგავიწყდათ პრესტილოლის მიღება

აუცილებელია პრეპარატის ყოველდღე მიღება, რადგან რეგულარული გამოყენება მკურნალობას უფრო ეფექტურს ხდის. მიუხედავად ამისა, თუ დაგავიწყდათ პრესტილოლის მიღება, შემდეგი დოზა მიიღეთ ჩვეულებრივ დროს. არ გააორმაგოთ მომდევნო დოზა.

## თუ თქვენ წყვეტით პრესტილოლის მიღებას

პრესტილოლის მიღების უეცრად შეწყვეტა არ შეიძლება, აგრეთვე არ შეიძლება დოზის ცვლილება მკურნალი ექიმის კონსულტაციის გარეშე, რადგან ამან შეიძლება გამოიწვიოს გულის მოქმედების გამოხატული გაუარესება. არ შეიძლება მკურნალობის უცბად შეწყვეტა, განსაკუთრებით გულის იშვიაური დაავადების მქონე პაციენტებში. პრეპარატის მიღების შესახებ დამატებითი კითხვების შემთხვევაში მიმართეთ თქვენს მკურნალ ექიმს, ფარმაცევტს ან ექთანს.

## 4. შესაძლო გვერდითი მოქმედება

როგორც ყველა პრეპარატმა, მოცემულმა მედიკამენტმაც შეიძლება გამოიწვიოს გვერდითი მოქმედება, მაგრამ არა ყველა პაციენტში.

შეწყვიტეთ მოცემული სამკურნალო საშუალების მიღება და დაუყოვნებლივ მიმართეთ ექიმს თუ აღგენიშნებათ რომელიმე შემდეგი მდგომარეობა:

- ]/ ძლიერი თავბრუსხევება ან შოკი, გამოწვეული დაბალი არტერიული წნევით (გავრცელებული გვერდითი ეფექტები - ვითარდება 10-დან 1-ზე ნაკლებ პაციენტში)
- ]/ გულის უკმარისობის გაუარესება, რომელიც ვლინდება ქოშინის გაძლიერებით ან/და ორგანიზმში სითხის შეკავებით (გავრცელებული გვერდითი ეფექტები - ვითარდება 10-დან 1-ზე ნაკლებ პაციენტში)
- ]/ სახის, ტუჩების, პირის ღრუს, ენის ან ყელის შეშუპება, სუნთქვის გამნელება (ანგიონიკეროზული შეშუპება) (არაგავრცელებული გვერდითი ეფექტები - ვითარდება 100-დან 1-ზე ნაკლებ პაციენტში)
- ]/ უეცარი მსტვენავი სუნთქვა, ტკივილი გულმკერდის არეში, ქოშინი ან სუნთქვის გამნელება (ბრონქების საპაზმი) (არაგავრცელებული გვერდითი ეფექტები - ვითარდება 100-დან 1-ზე ნაკლებ პაციენტში)
- ]/ უჩვეულოდ სწრაფი ან არარეგულარული გულისცემა, ტკივილი გულმკერდის არეში (სტენოკარდია) ან გულის შეტევა (ძალიან იშვიათი გვერდითი ეფექტები - ვითარდება 10000-დან 1-ზე ნაკლებ პაციენტში)

- ) სისუსტე ხელებში ან ფეხებში, მეტყველების პრობლემები, რაც შეიძლება გამოვლინდეს ინსულტის ნიშნებით (ძალიან იშვიათი გვერდითი ეფექტები - ვითარდება 10000-დან 1-ზე ნაკლებ პაციენტში)
- ) კუჭქვეშა ჯირკვლის ანთება, რომელმაც შეიძლება გამოიწვიოს ძლიერი ტკივილები მუცელის და ზურგის არეში და ახლავდეს შეუძლოდ ყოფნა (ძალიან იშვიათი გვერდითი ეფექტები - ვითარდება 10000-დან 1-ზე ნაკლებ პაციენტში)
- ) კანის ან სკლერების გაყვითლება (სიყვითლე) რაც შეიძლება იყოს ჰეპატიტის ნიშანი (ძალიან იშვიათი გვერდითი ეფექტები - ვითარდება 10000-დან 1-ზე ნაკლებ პაციენტში)
- ) კანის გამონაყარი, რომელიც ხშირად იწყება სახის, ხელების ან ფეხების კანზე წითელი ქავანა ლაქებით, (მულტიფორმული ერითემა) (ძალიან იშვიათი გვერდითი ეფექტები - ვითარდება 10000-დან 1-ზე ნაკლებ პაციენტში)

პრესტილოლი ჩვეულებრივ კარგად გადაიტანება, მაგრამ როგორც ნებისმიერი სხვა პრეპარატების მიღებისას, ადამიანებს შეიძლება აღენიშნებოდეთ გვერდითი ეფექტები, განსაკუთრებით მკურნალობის დასაწყისში.

**თუ აღნიშნავთ რომელიმე ქვემოჩამოთვლილ გვერდით ეფექტს (ან ნებისმიერ სხვას) დაუყონებლივ აცნობეთ მკურნალ ექიმს ან ფარმაცევტს:**

- ძალიან გავრცელებული (ვითარდება 10-დან 1-ზე მეტ პაციენტში)
- ) გულისცემის შენელება

**გავრცელებული (ვითარდება 10-დან 1-ზე ნაკლებ პაციენტში)**

- ) თავის ტკივილი;
- ) თავბრუსხევება;
- ) ვერტიგო;
- ) გემოგნების დარღვევები;
- ) ჩხვლეტის შეგრძნება;
- ) ტერფებში ან მტევნებში ჩხვლეტა ან დაბუჟება;
- ) მხედველობის დარღვევა;
- ) ტინიტუსი (ყურებში შუილი);
- ) მტევნების და ტერფების გაციების შეგრძნება;
- ) ხველა;
- ) ქოშინი;
- ) კუჭ-ნაწლავის მხრივ დარღვევები, როგორიც არის გულისრევა, დებინება, მუცელის ტკივილი, საჭმლის გადამუშავების დარღვევები ან დისპეფსია, დიარეა, ყაბზობა;
- ) ალერგიული რეაქციები, როგორიც არის კანის გამონაყარი, ქავილი;
- ) კუნთის საზმები
- ) დაღლილობის შეგრძნება;
- ) სწრაფი დაღლა.

**არაგავრცელებული (ვითარდება 100-დან 1-ზე ნაკლებ პაციენტში)**

- ) ხასითის ცვლილებები;
- ) ძილის დარღვევები;
- ) დეპრესია;
- ) პირის სიმშრალე;
- ) ძლიერი ქავილი ან კანის მასშტაბური გამონაყარი;
- ) კანზე ბუშტუკების ჯგუფების წარმოქმნა;

- )/ მზეზე კანის მგრძნობელობის მომატება (სინათლეზე მგრძნობელობის რეაქცია);
- )/ ოფლიანობა;
- )/ თირკმლის ფუნქციის დარღვევა;
- )/ სქესობრივი სისუსტე;
- )/ ეოზინოფილების (ლეიკოციტების სახეობა) მომატებული რაოდენობა
- )/ ძილიანობა;
- )/ შოკი;
- )/ გულისცემის შეგრძნება;
- )/ ტაქიკარდია
- )/ გულის არარეგულარული რითმი (ატრიოვენტრიკულური გამტარობის დარღვევა), სისხლძარღვების ანოება (ვასკულიტი);
- )/ თავბრუსხევება ადგომისას
- )/ კუნთების სისუსტე;
- )/ ართრალგია (ტკივილი სახსრებში)
- )/ მიალგია (ტკივილი კუნთებში);
- )/ ტკივილი გულმკერდის არეში;
- )/ სისუსტე;
- )/ ადგილობრივი შეშუპებები (პერიფერიული შეშუპებები);
- )/ სხეულის ტემპერატურის მომატება;
- )/ დაცემა;
- )/ ლაბორატორიული გამოკვლევების შედეგების ცვლილება: სისხლში კალიუმის მაღალი დონე, რომელიც ქვეითდება თერაპიის შეწყვეტის შემდეგ, ნატრიუმის დაბალი დონე, ჰიპოგლიკემია (სისხლში შაქრის ძალიან დაბალი დონე) პაციენტებში, რომლებსაც აღენიშნებათ შაქრიანი დიაბეტი სისხლში შარდოვანას და კრეატინინის მომატება.

იშვიათი (ვითარდება 1000-დან 1-ზე ნაკლებ პაციენტში):

- )/ თირკმლის მწვავე უკარისობა
- )/ მუქი შარდი, შეუძლოდ ყოფნა (გულისრევა ან ღებინება), კუნთების სპაზმი, დაბნეულობა, კრუნჩხვები. ეს შეიძლება იყოს დარღვევის სიმპტომები, რომელსაც ეწოდება ადჰესის (ანტიდიურეზული ჰორმონის არასათანადო სეკრეციის სინდრომი)
- )/ დიურეზის დაჭვეითება ან არარსებობა
- )/ ალები
- )/ კოშმარული სიზმრები, ჰალუცინაციები;
- )/ ცრემლის რაოდენობის შემციერება (თვალის სიშშრალე);
- )/ სმენის დარღვევა;
- )/ ღვიძლის ანოება, რომელმაც შეიძლება გამოიწვიოს კანის ან სკლერების სიყვითლე;
- )/ ალერგიული სურდო, ცემინება;
- )/ ალერგიის მსგავსი რეაქციები, როგორიც არის ქავილი, ჰიპერემია, გამონაყარი;
- )/ ფსორიაზის მიმდინარეობის გაუარესება;
- )/ ლაბორატორიული კვლევების შედეგების ცვლილება: ღვიძლის ფერმენტების დონის მომატება, სისხლის შრატში ბილირუბინის მაღალი დონე, სისხლში ცხიმების დონის გადახრა.
- )/ კანის გაუფერულება, დაბუჟება და ხელის ან ფეხის თითების ტკივილი (რეინოს სინდრომი)

- ბალიან იშვიათი (ვითარდება 10000-დან 1-ზე ნაკლებ პაციენტში)
- )/ ცნობიერების დაბინდგვა;
  - )/ თვალების გაღიზიანება ან სიწითლე (კონიუნქტივიტი);
  - )/ ერთინოვილური პნევმონია (პნევმონიის იშვიათი ტიპი);
  - )/ აუჭქვეშა ჯირკვლის ანთება (ვლინდება მუცელში ან ზურგში ძლიერი ტკივილით);
  - )/ თმის ცვენა;
  - )/ ფსორიაზის განვითარება (კანის ქატოსებრი გამონაყარი), ფსორიაზის მსგავსი გამოხაყარი;
  - )/ სისხლის შემადგენლობის დარღვევა, როგორიც არის ერითროციტების და ლეიკოციტების რაოდენობის შემცირება, ჰემოგლობინის დაქვეითება, თრომბოციტების რაოდენობის შემცირება;

ასეთი სიმპტომების განვითარებისას დაუყოვნებლივ მიმართეთ ექიმს.

### **გვერდითი ეფექტების შეტყობინება**

რაიმე გვერდითი ეფექტის განვითარების შემთხვევაში აცნობეთ თქვენს მკურნალ ექიმს, ფარმაცევტს ან ექთანს. ეს ეხება იმ გვერდით ეფექტებსაც, რომლებიც ჩამოთვლილი არ არის ფურცელ-ჩანართში. გვერდითი ეფექტების შეტყობინებით თქვენ ეხმარებით პრეპარატის უსაფრთხოების პროფილის შესახებ მეტი ინფორმაციის შეგროვებას.

### **5. პრესტილოლის შენახვის შესახებ**

ინახება ბავშვებისთვის მიუწვდომელ და უხილავ ადგილზე.  
არ შეიძლება პრეპარატის გამოყენება მუყაოს კოლოფზე მითითებული გარგისობის ვადის გასვლის შემდეგ.  
ვარგისობის ვადა ეხება თვის ბოლო დღეს.  
ინახება არა უმეტეს 30°C ტემპერატურაზე.

არ შეიძლება წამლების გადაგდება გამდინარე წყლებში და კანალიზაციაში. პკიოთხეთ ფარმაცევტს როგორ მოახდინოთ იმ წამლების უტილიზაცია, რომელთა მიღებაც დასრულებულია. ეს ზომები მიამრთულია გარემოს დაცვისკენ.

### **6. შეფუთვის შემადგენლობა და სხვა ინფორმაცია**

#### **რას შეიცავს პრესტილოლი**

- )/ მოქმედი ნივთიერებები - ბისოპროლოლის ფუმარატი და პერინდოპრილ არგინინი. პრესტილოლის ყოველი ტაბლეტი შეიცავს 5მგ ბისოპროლოლის ფუმარატს (შეესაბამება 4,24მგ ბისოპროლოლს) და 5მგ პერინდოპრილ არგინინს (შეესაბამება 3,395მგ პერინდოპრილს)
- )/ ტაბლეტის სხვა კომპონენტები: მიკროკრისტალური ცელულოზა PH 102, (E460), კალციუმის კარბონატი (E170), სიმინდის პრეელატინიზებული სახემებელი, ნატრიუმის სახამებლის გლიკოლატი - ტიპი A (E468). კოლოიდური უწყლო სილიციუმის დიოქსიდი (E551), მაგნიუმის სტეარატი (Liga E572), ნატრიუმის კროსკარმელოზა (E468), გლიკერინი (E422), ჰიპომელოზა (E464), მაკროგოლი 6000, ტიტანის დიოქსიდი (E171), რკინის ყვითელი ოქსიდი (E172), რკინის წითელი ოქსიდი (E172) და გასუფთავებული წყალი.

### **როგორ გამოიყურება პრესტილოლი აღწერა და შეფუთვის შემადგენლობა**

პრესტილოლი - მკრთალი-გარდისფერი, ოვალური, ორშრიანი, აპკიანი გარსით დაფარული ტაბლეტები, გამყოფი ხაზით და ტვიფრით <<5>> ერთ მხარეს და <<5/5>> მეორე მხარეს. ტაბლეტი შეიძლება გაიყოს ორ ნაწილად.

გაბლეტები იყიდება კოლოფებში, რომელებიც შეიცავს 10, 28, 30, 84 (3 კონტეინერი 28 გაბლეტით) 90 (3 კონტეინერი, თითოეულ ში 30 გაბლეტი), 100 და 120 (4 კონტეინერი, თითოეულ ში 30 გაბლეტი) აპკიანი გარსით დაფარულ ტაბლეტება.

### გაცემის წესი;

ფარმაცევტული პროდუქტის ჯგუფი -II , გაიცემა ფორმა №3 რეცეპტით

სარეგისტრაციო მოწმობის მფლობელი და მწარმოებელი

სარეგისტრაციო მოწმობის მფლობელი

Les Laboratoires Servier (ლუ ლაბორატუარ სერვიე)

50, rue Carnot

92284 Suresnes Cedex

საფრანგეთი

მწარმოებელი

Servier (Ireland) Industries Ltd

Gorey Road, Arklow, Y14 E284, Ireland

Les Laboratoires Servier Industrie

905, route de Saran 45520 Gidy – France

ჩანართის გადახედვის თარიღი – 07.2023