



## ИНСТРУКЦИЯ

(информация для пациентов)

по медицинскому применению лекарственного средства

### ПАМИД

**Торговое название:** Памид.

**Международное непатентованное название:** Индапамид (Indapamide).

**Форма выпуска:** таблетки, покрытые оболочкой, 2,5 мг.

**Описание:** таблетки белого цвета, покрытые пленочной оболочкой, с двояковыпуклой поверхностью, с риской, диаметром около 6 мм. Допускается неровность пленочного покрытия.

**Состав:** каждая таблетка содержит:

*активное вещество* – индапамид – 2,5 мг;

*вспомогательные вещества:* лактозы моногидрат, крахмал кукурузный, повидон, стеариновая кислота, гидроксипропилметилцеллюлоза, пропиленгликоль, титана диоксид.

**Фармакотерапевтическая группа:** Нетиазидные диуретики, действующие на кортикальный сегмент петли Генле. Сульфонамиды.

**Код АТС:** С03ВА11.

#### Фармакологическое действие

Увеличивает выделение с мочой ионов натрия, хлора и, в меньшей степени, ионов калия и магния. Увеличенный таким образом объем выделяемой мочи приводит к снижению давления.

Индапамид уменьшает общее периферическое сосудистое сопротивление. Снижает продукцию свободных и стабильных, кислородных радикалов.

#### Показания к применению

В качестве монотерапии или в комбинации с другими антигипертензивными средствами для лечения артериальной гипертензии.

#### Способ применения и дозы

1 таблетку в сутки утром, внутрь, не разжевывая, запивая небольшим количеством воды. Дозы более 2,5 мг лекарственного средства принимать ежедневно не рекомендуется, так как это не дает заметного дополнительного антигипертензивного эффекта, но может вызвать более выраженный мочегонный эффект.

Если при приеме лекарственного средства по одной таблетке ежедневно не удается достичь достаточного снижения артериального давления, может быть дополнительно назначено другое антигипертензивное средство.

Не следует одновременно назначать Памид с другими диуретиками, которые могут вызвать гипокалиемию.

#### Побочное действие

*Со стороны сердечно-сосудистой системы:* ортостатическая гипотензия, изменения на ЭКГ (как проявления гипокалиемии), аритмия, сердцебиение.

*Со стороны нервной системы:* головная боль, головокружение, нервозность, астения, сонливость, бессонница, депрессия, повышенная утомляемость, недомогание, спазм мышц, парестезии, напряженность, раздражительность, тревожность.

*Со стороны пищеварительной системы:* запор или диарея, диспепсия (в т.ч. тошнота, рвота), сухость слизистой оболочки полости рта, анорексия, абдоминальная боль, печеночная энцефалопатия (на фоне печеночной недостаточности), панкреатит.

*Со стороны мочеполовой системы:* инфекции, никтурия, полиурия.

*Со стороны дыхательной системы:* кашель, фарингит, синусит, ринит.

*Со стороны органов кроветворения:* тромбоцитопения, лейкопения, агранулоцитоз, аплазия костного мозга, гемолитическая анемия.

*Аллергические реакции:* кожный зуд, пятнисто-папулезная сыпь, крапивница, геморрагический васкулит.

*Лабораторные показатели:* гиперкальциемия, гиперурикемия, гипохлоремия, гипонатриемия, гипергликемия, гипокалиемия, повышение азота мочевины крови, гиперкреатининемия.

*Прочие:* обострение системной красной волчанки.

В случае возникновения побочных реакций, в том числе не указанных в данной инструкции, необходимо обратиться к врачу.

### **Противопоказания**

Гиперчувствительность к любому из компонентов препарата, тяжелая почечная недостаточность, печеночная энцефалопатия или тяжелые нарушения функции печени, гипокалиемия, детский возраст (эффективность и безопасность применения у детей не установлены), беременность, кормление грудью (на время лечения необходимо отказаться от грудного вскармливания).

### **Передозировка**

*Симптомы:* слабость, нарушение водно-электролитного баланса (гипонатриемия, гипокалиемия), тошнота, рвота, артериальная гипотензия, мышечная слабость.

*Лечение:* симптоматическое, коррекция водно-электролитного баланса, возможно промывание желудка.

### **Меры предосторожности**

Гиперкальциемия на фоне приема Памида может быть следствием ранее недиагностированного гиперпаратиреоза. У больных сахарным диабетом крайне важно контролировать концентрацию глюкозы в крови, особенно при наличии гипокалиемии. Значительная дегидратация может привести к развитию острой почечной недостаточности (снижение клубочковой фильтрации). Больным необходимо компенсировать потерю воды и в начале лечения тщательно контролировать функцию почек. Препарат может дать положительный результат при проведении допинг-контроля. Больным с артериальной гипертензией и гипонатриемией (вследствие приема диуретиков) необходимо за 3 дня до начала приема ингибиторов ангиотензин-превращающего фермента прекратить прием диуретиков (при необходимости прием диуретиков можно возобновить несколько позже), либо им назначают начальные низкие дозы ингибиторов ангиотензин-превращающего фермента. У больных, принимающих сердечные гликозиды, слабительные лекарственные средства, на фоне гиперальдостеронизма, а также у лиц пожилого возраста показан тщательный контроль содержания калия и креатинина. На фоне приема препарата следует систематически контролировать концентрацию калия, натрия, магния в плазме (могут развиваться электролитные нарушения), рН, концентрацию глюкозы, мочевой кислоты и остаточного азота. Наиболее тщательный контроль показан у больных циррозом печени (особенно с отеками или асцитом – риск развития метаболического алкалоза, усиливающего проявления печеночной энцефалопатии), ишемической болезнью сердца, хронической сердечной недостаточностью, а также у лиц пожилого возраста. К группе повышенного риска также относятся больные с увеличенным интервалом Q-T на ЭКГ

(врожденным или развившемся на фоне какого-либо патологического процесса). Первое измерение концентрации калия в крови следует провести в течение 1 недели лечения.

С особой осторожностью следует применять при нарушениях мозгового кровообращения, сахарном диабете в стадии декомпенсации, подагре.

При использовании тиазидных диуретиков отмечались случаи фоточувствительности. Если светочувствительная реакция происходит на фоне лечения, рекомендуется прекратить прием лекарственного средства. Если повторное назначение мочегонного средства считается необходимым, рекомендуется защищать открытые участки кожи от солнца и искусственных УФ-лучей.

Пациентам с редкими наследственными заболеваниями непереносимости галактозы, дефицитом Ларр-лактазы или мальабсорбции глюкозы и галактозы противопоказан прием данного лекарственного средства.

*Применение в особых группах пациентов.*

*Почечная недостаточность:* при тяжелой почечной недостаточности (клиренс креатинина ниже 30 мл/мин) лечение противопоказано. Тиазидные диуретики эффективны в полной мере только тогда, когда функция почек нормальная или незначительно нарушена.

*Пациентам пожилого возраста* допускается применять в случае нормальной функции почек или при незначительных нарушениях.

*Пациенты с печеночной недостаточностью:* при тяжелой печеночной недостаточности лечение противопоказано.

*Применение во время беременности и в период лактации.* Противопоказано при беременности. На время лечения следует прекратить грудное вскармливание.

*Влияние на способность к управлению автотранспортом и другими потенциально опасными механизмами.* В связи с потенциальной возможностью возникновения побочных реакций (таких как головокружение, сонливость и др.) следует соблюдать осторожность при управлении автомобилем и выполнении работ, требующих высокой скорости психических и физических реакций.

#### **Взаимодействие с другими лекарственными средствами**

Повышает концентрацию лития в плазме (снижение выведения с мочой), литий оказывает нефротоксическое действие. Увеличивает риск развития нарушений функции почек при использовании йодсодержащих контрастных лекарственных средств в высоких дозах (обезвоживание организма). Перед применением йодсодержащих контрастных лекарственных средств больным необходимо восстановить потерю жидкости. Снижает эффект непрямых антикоагулянтов (производных кумарина или индандиона) вследствие повышения концентрации факторов свертывания, в результате уменьшения объема циркулирующей крови и повышения их продукции печенью (может потребоваться коррекция дозы). Усиливает блокаду нервно-мышечной передачи, развивающуюся под действием недеполяризующих миорелаксантов. Салуретики (петлевые, тиазидные), сердечные гликозиды, глюкокортикостероиды и минералокортикостероиды, тетракозактид, амфотерицин В (внутривенно), слабительные лекарственные средства повышают риск развития гипокалиемии. При одновременном приеме с сердечными гликозидами повышается вероятность развития дигиталисной интоксикации; с препаратами кальция – гиперкальциемии; с метформином возможно усугубление лактацидоза. Астемизол, эритромицин внутривенно, пентамидин, сультоприд, терфенадин, винкамин, антиаритмические лекарственные средства Ia класса (хинидин, дизопирамид) и III класса (амиодарон, бретилия тозилат, соталол) могут привести к развитию аритмии. Нестероидные противовоспалительные препараты, глюкокортикостероиды, тетракозактид, адреностимуляторы снижают гипотензивный эффект, баклофен усиливает. Комбинация с калийсберегающими диуретиками может быть эффективна у некоторой категории больных, однако при этом полностью не исключается возможность развития гипо- или гиперкалиемии, особенно у больных сахарным диабетом и почечной

недостаточностью. Ингибиторы ангиотензин-превращающего фермента увеличивают риск развития артериальной гипотензии и/или острой почечной недостаточности (особенно при имеющемся стенозе почечной артерии). Трициклические антидепрессанты и антипсихотические лекарственные средства (нейролептики) усиливают гипотензивное действие и увеличивают риск развития ортостатической гипотензии. Циклоспорин повышает риск развития гиперкреатининемии.

**Условия хранения**

В защищенном от влаги и света месте при температуре не выше 25 °С.

Хранить в недоступном для детей месте.

**Срок годности**

5 лет.

Не использовать по истечении срока годности, указанного на упаковке.

**Упаковка**

По 10 таблеток в контурную ячейковую упаковку из пленки поливинилхлоридной и фольги алюминиевой. Три контурные ячейковые упаковки вместе с инструкцией по применению помещают в пачку из картона.

**Условия отпуска**

По рецепту.

**Произведено:**

«Си.Ти.Эс. Кемикал Индастриз Лтд.», Израиль

**Расфасовано и упаковано:** РУП «Белмедпрепараты»,

Республика Беларусь, 220007, г. Минск, ул. Фабрициуса, 30,

т./ф.: (+375 17) 220-37-16, e-mail: medic@belmedpreparaty.com