ЛП-№(001400)-(РГ-RU) от 17.05.2024

СООТВЕТСТВУЕТ ЭКСПЕРТНОМУ ОТЧЕТУ
от 04.06.2026 № 11185
(ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ 0007)

Листок-вкладыш – информация для пациента

ПЕРИНДОПРИЛ, 8 мг, таблетки

Действующее вещество: периндоприла эрбумин

Перед приемом 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 ПЕРИНДОПРИЛ, и для чего его применяют.
2. О чем следует знать перед приемом препарата ПЕРИНДОПРИЛ.
3. Прием препарата ПЕРИНДОПРИЛ.
4. Возможные нежелательные реакции.
5. Хранение препарата ПЕРИНДОПРИЛ.
6. Содержимое упаковки и прочие сведения.

1. Что из себя представляет препарат ПЕРИНДОПРИЛ, и для чего его применяют

Периндоприл принадлежит к классу препаратов, которые называются ингибиторами ангиотензинпревращающего фермента (АПФ). Его действие приводит к расширению кровеносных сосудов, снижению сопротивления периферических артерий, улучшению работы миокарда (сердечной мышцы) и снижению нагрузки на сердце. Периндоприл сохраняет кровеносные сосуды расширенными, благодаря чему сердце легче прокачивает кровь через них.

Показания к применению

Препарат ПЕРИНДОПРИЛ применяется у взрослых:

- для лечения повышенного артериального давления (артериальной гипертензии);
- для лечения хронической сердечной недостаточности (состояния, при котором сердце не может перекачивать достаточное количество крови для удовлетворения потребностей организма);
- для профилактики повторного инсульта (при совместном применении вместе с препаратом индапамида) у пациентов, перенесших инсульт или транзиторное нарушение мозгового кровообращения по ишемическому типу (состояние,

СООТВЕТСТВУЕТ ЭКСПЕРТНОМУ ОТЧЕТУ
от 04.06.2026 № 11185
(ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ 0007)

связанное с нарушением снабжения мозга кровью, но более легкого по течению, чем инсульт);

- для снижения риска сердечных осложнений у пациентов со стабильной ишемической болезнью сердца (состояния, при котором кровоснабжение сердца снижается или блокируется).

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

2. О чем следует знать перед приемом препарата ПЕРИНДОПРИЛ

Противопоказания

Не принимайте препарат ПЕРИНДОПРИЛ:

- если у Вас аллергия на периндоприл или любые другие компоненты препарата (перечисленные в разделе 6 листка-вкладыша);
- если ранее при приеме других ингибиторов АПФ или при других обстоятельствах у Вас или у одного из Ваших родственников проявлялись такие симптомы, как свистящее дыхание, отек лица, языка или гортани, интенсивный зуд или обильная кожная сыпь (ангионевротический отек);
- если у Вас заболевание почек, при котором снижен приток крови к почкам (стеноз почечных артерий);
- если у Вас сахарный диабет и/или нарушение функции почек, и Вы принимаете лекарственный препарат для снижения артериального давления, содержащий алискирен;
- если у Вас заболевание почек, связанное с сахарным диабетом, и Вы принимаете блокаторы рецепторов ангиотензина II;
- если Вы принимаете лекарственные препараты, содержащие валсартан и сакубитрил – препараты для лечения сердечной недостаточности;
- если Вы проходите диализ или другой тип фильтрации крови, так как в зависимости от используемого оборудования лекарственный препарат ПЕРИНДОПРИЛ может не подойти для Вашего лечения;
- если Вы беременны или кормите ребенка грудным молоком.

Если Вы считаете, что любое из перечисленного относится к Вам, сообщите об этом Вашему лечащему врачу.

Особые указания и меры предосторожности

Перед приемом препарата ПЕРИНДОПРИЛ проконсультируйтесь с лечащим врачом.

Это особенно важно, если:

- у Вас сужены сосуды, приносящие кровь к почкам (двусторонний стеноз почечных артерий или стеноз артерии единственной функционирующей почки);

СООТВЕТСТВУЕТ ЭКСПЕРТНОМУ ОТЧЕТУ
от 04.06.2026 № 11185
(ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ 0007)

- у Вас есть заболевания почек (в том числе почечная недостаточность);
- у Вас есть так называемые системные заболевания соединительной ткани (системная красная волчанка, склеродермия и др.);
- Вы получаете лечение средствами, подавляющими иммунитет (иммуносупрессорами), аллопуринолом, прокаинамидом;
- у Вас снижен объем циркулирующей крови, например, из-за приема диуретиков (мочегонных средств), бессолевой диеты, рвоты, диареи;
- у Вас стенокардия (заболевание, при котором нарушено кровоснабжение сердечной мышцы);
- у Вас есть заболевания сосудов головного мозга (цереброваскулярные заболевания);
- у Вас повышено артериальное давление из-за проблем с сосудами почек (реноваскулярная гипертензия);
- у Вас сахарный диабет;
- у Вас повышено выделение гормона, называемого альдостероном (первичный гиперальдостеронизм);
- у Вас хроническая сердечная недостаточность IV функционального класса по классификации NYHA;
- Вы принимаете калийсберегающие диуретики, препараты калия, калийсодержащие заменители пищевой соли, препараты лития, алискирен, антагонисты рецепторов ангиотензина II (АРА II);
- у Вас повышена концентрация калия в крови (гиперкалиемия);
- Вам предстоит хирургическое или диагностическое вмешательство под общей анестезией;
- Вам выполняют гемодиализ с использованием высокопроточных мембран;
- Вы проходите десенсибилизирующую терапию;
- Вам выполняют процедуру по удалению липопротеинов низкой плотности (ЛПНП) из крови (аферез);
- Вам недавно выполнили операцию по пересадке почки;
- у Вас сужен просвет аорты (аортальный стеноз), сужен просвет между левым предсердием и левым желудочком сердца (митральный стеноз), патологически увеличена сердечная мышца (гипертрофическая обструктивная кардиомиопатия);
- Вы принадлежите к негроидной расе.

СООТВЕТСТВУЕТ ЭКСПЕРТНОМУ ОТЧЕТУ
от 04.06.2026 № 11185
(ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ 0007)

Стабильная ишемическая болезнь сердца

В некоторых случаях во время лечения препаратом ПЕРИНДОПРИЛ могут возникать эпизоды недостаточного кровоснабжения сердечной мышцы кислородом (стенокардии), признаком которого может быть острая боль в груди, отдающая в левую руку или нижнюю челюсть. Инфаркт миокарда может проявляться аналогичным образом (см. раздел 4), поэтому при возникновении любой боли в груди немедленно обратитесь за медицинской помощью. Сообщите лечащему врачу о возникновении любого эпизода стенокардии, так как он должен будет принять решение о том, нужно ли Вам продолжать принимать этот препарат или заменить его на другой, более подходящий Вам.

Артериальная гипотензия

Ингибиторы АПФ могут вызывать резкое снижение артериального давления (артериальную гипотензию), которое может приводить к головокружениям, падениям и другим нежелательным реакциям, связанным с недостаточным поступлением крови в головной мозг (см. раздел 4). Если Вы ощущаете признаки артериальной гипотензии, постарайтесь лечь на спину, слегка приподняв ноги. В большинстве случаев артериальная гипотензия носит преходящий характер и не требует прекращения приема препарата ПЕРИНДОПРИЛ, однако если ее признаки становятся сильнее или чаще, чем обычно, обратитесь к врачу. В подобных случаях лечащий врач может назначить Вам этот препарат в меньшей дозе или заменить его на другой, более подходящий Вам.

Нарушение функции почек

Обязательно сообщите лечащему врачу о любом заболевании почек, которое имеется у Вас в настоящее время или было ранее. В зависимости от того, насколько хорошо работают Ваши почки, врач подберет необходимую Вам дозу препарата ПЕРИНДОПРИЛ или назначит другой препарат, более подходящий Вам (см. раздел 3). В подобных случаях врач также будет назначать Вам дополнительные анализы для оценки функции почек, например, анализы для определения концентрации креатинина, мочевины и калия в крови.

Гемодиализ

У пациентов, находящихся на гемодиализе с использованием высокопроточных мембран, отмечали случаи развития анафилактических реакций на фоне терапии ингибиторами АПФ. Если ранее Вы принимали другой ингибитор АПФ или другой препарат периндоприла и испытывали тяжелые аллергические или анафилактические реакции (например, отек лица и шеи, зудящие высыпания, затруднения дыхания, потерю сознания), сообщите об этом лечащему врачу. В подобных ситуациях врач подберет другой препарат, более подходящий Вам, или примет решение об использовании диализной мембраны другого типа.

Аллергия, ангионевротический отек

При приеме ингибиторов АПФ, в том числе и периндоприла, в редких случаях и в любом периоде терапии может наблюдаться развитие ангионевротического отека – аллергического отека лица, верхних и нижних конечностей, губ, слизистых оболочек, языка, голосовых складок и/или гортани (см. раздел 4).

СООТВЕТСТВУЕТ ЭКСПЕРТНОМУ ОТЧЕТУ
от 04.06.2026 № 11185
(ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ 0007)

- Прекратите прием препарата ПЕРИНДОПРИЛ и немедленно обратитесь за медицинской помощью, так как ангионевротический отек может приводить к смерти.

Риск ангионевротического отека повышается:

- если ранее у Вас или Ваших кровных родственников возникало подобное состояние;
- у пациентов, относящихся к негроидной расе;
- при совместном применении периндоприла с комбинированными лекарственными препаратами, содержащими валсартан и сакубитрил, поэтому такое сочетание противопоказано, а между применением препаратов, содержащих валсартан и сакубитрил, и препаратов, содержащих периндоприл, должно быть не менее 36 часов;
- при совместном применении с некоторыми противоопухолевыми средствами, также называемыми ингибиторами mTOR (например, сиролимусом, эверолимусом, темсиролимусом).

Тяжелые аллергические (анафилактоидные) реакции также наблюдались у пациентов, получающих ингибиторы АПФ, которым проводили процедуры афереза ЛПНП с использованием декстран сульфата, а также у пациентов, проходивших процедуру десенсибилизации (способ устранения аллергии, например, при помощи введения яда насекомых в низких дозах). Обязательно сообщите лечащему врачу, если Вам предстоят подобные процедуры, так как в подобных случаях лечение ингибитором АПФ понадобится временно прекратить.

Нарушение функции печени

В редких случаях на фоне приема ингибиторов АПФ наблюдались тяжелые нарушения функции печени, поэтому при появлении желтухи или значительном повышении активности «печеночных» ферментов на фоне приема ингибиторов АПФ Вам следует прекратить прием препарата и немедленно обратиться к врачу (см. раздел 4).

Нейтропения, агранулоцитоз, тромбоцитопения, анемия

На фоне приема ингибиторов АПФ могут возникать изменения содержания в крови клеток определенных типов – нейтрофилов, гранулоцитов, тромбоцитов, эритроцитов (см. раздел 4). В некоторых случаях подобные изменения повышают риск тяжелых инфекций. Сообщите лечащему врачу о любых признаках инфекционных заболеваний (например, о боли в горле и повышении температуры тела), так как Вам может потребоваться соответствующее лечение.

Кашель

На фоне терапии ингибиторами АПФ может возникать упорный сухой кашель, который проходит после прекращения приема препарата. В некоторых случаях это требуется учитывать при точной постановке диагноза (например, врачам-инфекционистам), поэтому сообщайте врачу как о возникновении сухого кашля, так и о приеме препарата ПЕРИНДОПРИЛ.

СООТВЕТСТВУЕТ ЭКСПЕРТНОМУ ОТЧЕТУ
от 04.06.2026 № 11185
(ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ 0007)

Хирургическое вмешательство/общая анестезия

Если Вам предстоит хирургическое вмешательство или инструментальное исследование под общей анестезией (под общим наркозом), обязательно предупредите хирурга или анестезиолога о том, что Вы принимаете препарат ПЕРИНДОПРИЛ. Применение этого препарата может спровоцировать чрезмерное снижение артериального давления, поэтому его может понадобиться принимать за сутки до предстоящей операции.

Гиперкалиемия

Во время лечения ингибиторами АПФ может возникать чрезмерное повышение уровня калия в крови (гиперкалиемия). Гиперкалиемия может привести к серьезным, иногда смертельно опасным нарушениям сердечного ритма, поэтому лечащий врач может назначать Вам дополнительные анализы для предупреждения этой нежелательной реакции.

Факторами риска гиперкалиемии являются почечная недостаточность, снижение функции почек, возраст старше 70 лет, сахарный диабет, некоторые сопутствующие состояния, в частности обезвоживание, острая сердечная недостаточность, нарушения кислотности крови (метаболический ацидоз), и совместный прием калийсберегающих диуретиков (таких как спиронолактон, эплеренон, триамтерен, амилорид), пищевых добавок или препаратов калия или калийсодержащих заменителей пищевой соли, а также применение других препаратов, способствующих повышению содержания калия в крови (например, гепарина, ко-тримоксазола). Если что-либо из перечисленного относится к Вам или если Вы не уверены в этом, обязательно проконсультируйтесь у лечащего врача.

Пациенты с сахарным диабетом

Периндоприл может вызывать гипогликемию – снижение уровня глюкозы в крови (см. раздел 4). Поэтому пациентам с сахарным диабетом, получающим гипогликемические средства для приема внутрь или инсулин, в течение первого месяца терапии препаратом ПЕРИНДОПРИЛ необходимо регулярно контролировать концентрацию глюкозы в крови.

Первичный гиперальдостеронизм

У пациентов с первичным гиперальдостеронизмом (повышенное выделение гормона, называемого альдостероном), как правило, применение ингибиторов АПФ неэффективно, поэтому применение данного лекарственного препарата у таких пациентов не рекомендуется. Сообщите врачу, если ранее у Вас выявляли подобное состояние или если Вы недавно сдавали анализы для определения содержания альдостерона в крови.

Дети и подростки

Не давайте препарат детям и подросткам в возрасте до 18 лет, поскольку безопасность и эффективность применения лекарственного препарата ПЕРИНДОПРИЛ у детей и подростков не установлены.

Другие препараты и препарат ПЕРИНДОПРИЛ

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

СООТВЕТСТВУЕТ ЭКСПЕРТНОМУ ОТЧЕТУ
от 04.06.2026 № 11185
(ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ 0007)

Прием других препаратов может оказать влияние на эффективность и безопасность лечения препаратом ПЕРИНДОПРИЛ, поэтому лечащий врач должен будет принять решение об изменении дозы препарата или предпринять другие меры предосторожности.

Обязательно сообщите врачу, если Вы принимаете любой из нижеперечисленных препаратов:

- другие лекарственные препараты для лечения повышенного артериального давления, включая ингибиторы АПФ, блокаторы рецепторов ангиотензина II, алискирен (см. также «Противопоказания»), диуретики (препараты, увеличивающие объем мочи, выделяемой почками);
- калийсберегающие препараты (такие как триамтерен, амилорид), пищевые добавки с калием или заменители солей, содержащие калий, и другие лекарственные препараты, которые могут увеличить содержание калия в организме (такие как гепарин и ко-тримоксазол, также известный как комбинированный лекарственный препарат, содержащий сульфаметоксазол + триметоприм);
- препараты лития (применяются при мании или депрессии);
- нестероидные противовоспалительные лекарственные препараты (например, ибупрофен), ингибиторы циклооксигеназы-2 (например, вальдекоксиб, эторикоксиб) для снятия боли или ацетилсалициловую кислоту (аспирин) в высоких дозах (3000 мг в сутки и более);
- препараты для лечения сахарного диабета, такие как инсулин, метформин или глиптины (линаглиптин, саксаглиптин, ситаглиптин, вилдаглиптин);
- баклофен (применяется при лечении ригидности мышц при таких заболеваниях, как рассеянный склероз);
- препараты для лечения психических нарушений – депрессии, тревоги, шизофрении и др. (например, трициклические антидепрессанты, антипсихотические средства);
- иммунодепрессанты, которые используются для лечения аутоиммунных нарушений или после трансплантационных операций для предупреждения отторжения (например, циклоспорин, такролимус);
- триметоприм (для лечения инфекций);
- эстрамустин (применяется при лечении рака);
- препараты, которые наиболее часто используются для лечения диареи (рацекадотрил) или для профилактики отторжения трансплантированных органов (сиролимус, эверолимус, темсиролимус и другие препараты, принадлежащие к классу так называемых ингибиторов mTOR);
- комбинация валсартана и сакубитрила, которая применяется для лечения хронической сердечной недостаточности (см. также «Противопоказания»);
- аллопуринол (для лечения подагры);

СООТВЕТСТВУЕТ ЭКСПЕРТНОМУ ОТЧЕТУ
от 04.06.2026 № 11185
(ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ 0007)

- прокаинамид (для лечения нерегулярного сердечного ритма);
- сосудорасширяющие препараты, включая нитраты (препараты, вызывающие расширение кровеносных сосудов);
- препараты, которые используются для лечения пониженного артериального давления, шока или астмы (например, эфедрин, норадреналин или адреналин);
- препараты золота для внутривенного введения (применяются при лечении симптомов ревматоидного артрита).

В некоторых случаях применение перечисленных препаратов вместе с препаратом ПЕРИНДОПРИЛ противопоказано (см. «Противопоказания») или требует особых мер предосторожности (см. «Особые указания и меры предосторожности»).

Беременность и грудное вскармливание

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

Беременность

Применение препарата ПЕРИНДОПРИЛ противопоказано во время беременности.

Применение ингибиторов АПФ (таких как периндоприл) во втором и третьем триместрах беременности может привести к нарушениям развития плода (снижение функции почек, маловодие, задержка окостенения черепа, повышенное артериальное давление, повышенный уровень калия в крови).

Если беременность наступила во время лечения препаратом ПЕРИНДОПРИЛ, обратитесь к лечащему врачу. В подобных ситуациях врач посоветует Вам прекратить прием препарата и подберет другой препарат, более подходящий Вам.

Грудное вскармливание

Применение препарата ПЕРИНДОПРИЛ противопоказано в период грудного вскармливания. Если Вы собираетесь кормить ребенка грудным молоком, обратитесь к лечащему врачу, чтобы он подобрал Вам другой препарат, более подходящий Вам.

Управление транспортными средствами и работа с механизмами

ПЕРИНДОПРИЛ не оказывает отрицательного влияния на концентрацию внимания и скорость психомоторных реакций. Тем не менее, у некоторых пациентов, особенно в начале лечения или в комбинации с другими препаратами, снижающими артериальное давление, могут возникать эпизоды выраженного или резкого снижения артериального давления, головокружение, что может ухудшать способность к вождению транспортных средств и управлению механизмами.

Препарат ПЕРИНДОПРИЛ содержит лактозу

Если у Вас непереносимость некоторых сахаров, обратитесь к лечащему врачу перед приемом данного лекарственного препарата.

СООТВЕТСТВУЕТ ЭКСПЕРТНОМУ ОТЧЕТУ
от 04.06.2026 № 11185
(ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ 0007)

3. Прием препарата ПЕРИНДОПРИЛ

Всегда принимайте препарат в полном соответствии с рекомендациями лечащего врача. При появлении сомнений посоветуйтесь с лечащим врачом.

Рекомендуемая доза

Подходящую Вам дозу препарата ПЕРИНДОПРИЛ будет определять лечащий врач, исходя из Вашего заболевания, возраста и функции почек, а также Вашей реакции на препарат, которая определяется по изменению артериального давления.

В некоторых случаях, например, если у Вас снижен объем циркулирующей крови или концентрации электролитов, наблюдается декомпенсация хронической сердечной недостаточности, нарушена функция почек или если Вы в пожилом возрасте, стартовая доза периндоприла должна составлять 2 мг 1 раз в сутки. **В таких ситуациях этот препарат Вам не подходит, так как он не выпускается в дозировке 2 мг.**

Артериальная гипертензия

Рекомендуемая начальная доза составляет 4 мг (половина таблетки 8 мг) 1 раз в сутки.

При необходимости через месяц после начала терапии врач может увеличить дозу препарата до 8 мг 1 раз в сутки.

Хроническая сердечная недостаточность

Лечение хронической сердечной недостаточности препаратом ПЕРИНДОПРИЛ в комбинации с другими препаратами (диуретиками, дигоксином, бета-адреноблокаторами) начинают под тщательным медицинским наблюдением, назначая препарат в начальной дозе 2 мг 1 раз в сутки. **В таких ситуациях этот препарат Вам не подходит, так как он не выпускается в дозировке 2 мг.**

Через 2 недели лечения доза препарата может быть повышена врачом до 4 мг 1 раз в сутки (половина таблетки 8 мг) при условии хорошей переносимости дозы 2 мг и удовлетворительного ответа на проводимую терапию.

Профилактика повторного инсульта (комбинированная терапия с индапамидом)

Лечение начинают, назначая препарат в начальной дозе 2 мг 1 раз в сутки в течение 2 недель. **В таких ситуациях этот препарат Вам не подходит, так как он не выпускается в дозировке 2 мг.**

Через 2 недели лечения доза препарата может быть повышена врачом до 4 мг 1 раз в сутки (половина таблетки 8 мг) в течение последующих 2 недель до применения индапамида.

Лечение можно начинать в любое время (от 2 недель до нескольких лет) после перенесенного инсульта.

Снижение риска сердечно-сосудистых осложнений у пациентов, ранее перенесших инфаркт миокарда и/или коронарную реваскуляризацию

Если у Вас стабильное течение ишемической болезни сердца, лечение препаратом ПЕРИНДОПРИЛ начинают с дозы 4 мг 1 раз в сутки (половина таблетки 8 мг).

СООТВЕТСТВУЕТ ЭКСПЕРТНОМУ ОТЧЕТУ
от 04.06.2026 № 11185
(ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ 0007)

Через 2 недели при хорошей переносимости препарата и с учетом состояния функции почек врач может увеличить дозу до 8 мг 1 раз в сутки.

Путь и (или) способ введения

Внутрь, предпочтительно утром, перед приемом пищи.

Таблетку можно разделить на две равные дозы.

Продолжительность терапии

Продолжительность лечения определяет лечащий врач.

Если Вы считаете, что эффект препарата слишком сильный или слишком слабый, проконсультируйтесь у лечащего врача.

Если Вы приняли препарата ПЕРИНДОПРИЛ больше, чем следовало

Если Вы приняли большее количество препарата ПЕРИНДОПРИЛ, чем следовало, **немедленно обратитесь к Вашему лечащему врачу, или в медицинское учреждение, или службу скорой помощи.** Наиболее вероятным эффектом в случае передозировки является понижение артериального давления, из-за чего Вы можете почувствовать головокружение или потерять сознание. Если это случилось, лягте на спину и поднимите ноги, это может облегчить Ваше состояние. Также симптомы, связанные с передозировкой ингибиторами АПФ, могут включать коллапс из-за очень низкого артериального давления, нарушения водно-электролитного баланса (изменение содержания солей в организме), нарушение функции почек, учащенное поверхностное дыхание, учащенное сердцебиение, ощущение сердцебиения, замедленное сердцебиение, головокружение, беспокойство и кашель. По возможности покажите врачу упаковку препарата или этот листок-вкладыш, чтобы он знал, какой препарат Вы приняли.

Если Вы забыли принять препарат ПЕРИНДОПРИЛ

Важно принимать препарат каждый день, так как регулярность приема делает лечение более эффективным. Если Вы забыли принять дозу лекарственного препарата ПЕРИНДОПРИЛ, примите следующую дозу в обычное время. Не принимайте двойную дозу препарата, чтобы компенсировать пропущенную.

Если Вы прекратили принимать препарат ПЕРИНДОПРИЛ

Как правило, лечение повышенного артериального давления проводится в течение всей жизни, поэтому не прекращайте принимать препарат ПЕРИНДОПРИЛ без предварительного обсуждения с лечащим врачом, иначе симптомы Вашего заболевания могут вернуться.

При наличии вопросов по приему препарата обратитесь к лечащему врачу.

4. Возможные нежелательные реакции

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

СООТВЕТСТВУЕТ ЭКСПЕРТНОМУ ОТЧЕТУ
от 04.06.2026 № 11185
(ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ 0007)

Прекратите прием препарата ПЕРИНДОПРИЛ и немедленно обратитесь за медицинской помощью в случае возникновения признаков любых из перечисленных далее нежелательных реакций

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

- затруднение дыхания из-за сужения просвета бронхов (бронхоспазм);
- затрудненное дыхание или глотание, сопровождающееся отеком лица, губ, языка или горла (ангионевротический отек);
- уменьшение количества выделяемой мочи, появление отеков рук и ног (могут быть признаками почечной недостаточности).

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

- нарушение кровоснабжения сердечной мышцы (стенокардия или инфаркт миокарда), признаками которого может быть резкая и сильная боль в груди, иногда отдающая в левую руку, потливость, слабость;
- нарушение мозгового кровообращения (инсульт), признаками которого могут быть слабость в руках, ногах, проблемы с речью или мимикой;
- редкий тип воспаления легких (эозинофильная пневмония), признаками которого могут быть нарушения дыхания, кашель, ночная потливость, повышение температуры тела;
- воспаление поджелудочной железы (панкреатит), признаками которого могут быть боль в животе, тошнота, рвота, нарушения пищеварения, общая болезненность или напряжение мышц живота;
- воспаление печени (гепатит, в том числе цитолитический и холестатический), признаками которого могут быть расстройства пищеварения, слабость, тошнота, боль или тяжесть в правом боку, пожелтение кожи и белков глаз (желтуха), потемнение мочи, осветление кала;
- кожная сыпь, начинающаяся с появления красных зудящих пятен на лице, руках или ногах (многоформная эритема).

Другие возможные нежелательные реакции, которые могут наблюдаться при приеме препарата ПЕРИНДОПРИЛ

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

- головокружение;
- головная боль;
- спонтанно возникающие ощущения жжения, покалывания, ползания мурашек (парестезия);
- головокружение ощущением вращения (вертиго);
- нарушения зрения;

СООТВЕТСТВУЕТ ЭКСПЕРТНОМУ ОТЧЕТУ
от 04.06.2026 № 11185
(ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ 0007)

- звон в ушах;
- избыточное снижение артериального давления (артериальная гипотензия);
- кашель;
- одышка;
- боль в животе;
- запор;
- диарея;
- извращение вкусовых ощущений (дисгевзия);
- расстройство пищеварения (диспепсия);
- тошнота;
- рвота;
- кожный зуд;
- кожная сыпь;
- мышечные спазмы;
- непроходящая усталость (астения).

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

- повышение количества специфических клеток, называемых эозинофилами, в крови (эозинофилия);
- снижение концентрации глюкозы в крови (гипогликемия);
- повышение концентрации калия в крови (гиперкалиемия);
- снижение концентрации натрия в крови (гипонатриемия);
- перепады настроения (лабильность настроения);
- нарушение сна;
- сонливость;
- обморочные состояния (в том числе из-за чрезмерного снижения артериального давления);
- ощущение сердцебиения;
- ускоренное сердцебиение (тахикардия);
- воспаление по ходу сосудов (васкулит);
- сухость во рту;

СООТВЕТСТВУЕТ ЭКСПЕРТНОМУ ОТЧЕТУ
от 04.06.2026 № 11185
(ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ 0007)

- появление зудящей сыпи на коже (крапивница);
- покраснение или воспаление кожи из-за воздействия света (реакции фоточувствительности);
- воспаление кожи с образованием пузырей, заполненных жидкостью (пемфигоид);
- повышенное потоотделение;
- боль в суставах (артралгия);
- мышечная боль (миалгия);
- эректильная дисфункция;
- боль в грудной клетке;
- недомогание;
- отеки рук или ног (периферические отеки);
- повышение температуры тела (лихорадка);
- повышение концентрации мочевины в крови;
- повышение концентрации креатинина в крови;
- падение (потеря равновесия, в т. ч. из-за головокружения или резкого снижения артериального давления).

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

- обострение псориаза (хроническое воспалительное заболевание кожи);
- повышение концентрации билирубина в крови;
- повышение активности «печеночных» ферментов.

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

- значительное снижение количества специфических клеток крови, называемых гранулоцитами (агранулоцитоз);
- значительное снижение количества всех форменных элементов крови (панцитопения);
- значительное снижение количества лейкоцитов в крови (лейкопения);
- снижение количества специфических клеток крови, называемых нейтрофилами (нейтропения), которое может приводить к повышению риска инфекций;
- разрушение красных кровяных клеток (гемолитическая анемия), которое возникает у пациентов с врожденной недостаточностью глюкозо-5-фосфатдегидрогеназы;
- снижение количества тромбоцитов в крови (тромбоцитопения);

СООТВЕТСТВУЕТ ЭКСПЕРТНОМУ ОТЧЕТУ
от 04.06.2026 № 11185
(ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ 0007)

- снижение концентрации гемоглобина или количества форменных элементов (гематокрита) в крови;
- синдром неадекватной секреции антидиуретического гормона (СНСАДГ), признаками которого могут быть потемнение мочи, тошнота или рвота, мышечные спазмы, спутанность сознания и судороги;
- спутанность сознания;
- нарушение сердечного ритма (аритмия);
- воспаление слизистой оболочки носа (ринит).

Неизвестно (исходя из имеющихся данных частоту возникновения определить невозможно):

- синдром Рейно, характеризующийся изменением цвета кожи (бледностью), онемением и болью в пальцах рук и ног.

Сообщение о нежелательных реакциях

Если у Вас возникают какие-либо нежелательные реакции, проконсультируйтесь с врачом или работником аптеки. Данная рекомендация распространяется на любые возможные нежелательные реакции, в том числе на не перечисленные в листке-вкладыше. Вы также можете сообщить о нежелательных реакциях напрямую (см. ниже). Сообщая о нежелательных реакциях, Вы помогаете получить больше сведений о безопасности препарата.

Российская Федерация

Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения (Росздравнадзор)

109012, г. Москва, Славянская площадь, д. 4, стр. 1

Телефон: +7 (800) 550-99-03

Электронная почта: pharm@roszdravnadzor.gov.ru

www.roszdravnadzor.gov.ru

5. Хранение препарата ПЕРИНДОПРИЛ

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

Не принимайте препарат после истечения срока годности (срока хранения), указанного на картонной пачке после «Годен до:…». Датой истечения срока годности является последний день данного месяца.

Хранить препарат при температуре не выше 25 °С.

Не выбрасывайте (не выливайте) препараты в канализацию. Уточните у работника аптеки, как следует утилизировать (уничтожать) препарат, который больше не потребуется. Эти меры позволят защитить окружающую среду.

СООТВЕТСТВУЕТ ЭКСПЕРТНОМУ ОТЧЕТУ
от 04.06.2026 № 11185
(ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ 0007)

6. Содержимое упаковки и прочие сведения

Препарат ПЕРИНДОПРИЛ содержит

Действующим веществом является периндоприла эрбумин.

Каждая таблетка содержит 8 мг периндоприла эрбумина.

Прочими ингредиентами (вспомогательными веществами) являются: лактоза, целлюлоза микрокристаллическая тип 112, кремния диоксид коллоидный (аэросил), магния стеарат.

Внешний вид препарата ПЕРИНДОПРИЛ и содержимое упаковки

ПЕРИНДОПРИЛ, 8 мг, таблетки

Таблетки, 8 мг.

Круглые таблетки плоскоцилиндрической формы белого или почти белого цвета с фаской и риской.

По 7, 10, 14, 15 или 30 таблеток в контурную ячейковую упаковку из пленки ПВХ/ПВДХ импортной и фольги алюминиевой печатной лакированной или в контурную ячейковую упаковку из материала комбинированного холодной формовки «ОПА-Алюминий-ПВХ» и фольги алюминиевой печатной лакированной.

По 1, 2, 3, 4, 5, 6 или 9 контурных ячейковых упаковок вместе с листком-вкладышем помещают в пачку из картона.

Держатель регистрационного удостоверения

Российская Федерация

Общество с ограниченной ответственностью «Биннофарм Групп» (ООО «Биннофарм Групп»)

115114, г. Москва, вн. тер. г. муниципальный округ Даниловский, ул. Кожевническая, д. 14, стр. 5, этаж 3, помещ. 17

Телефон: +7 (495) 646-28-68

info@binnopharmgroup.ru

Производитель

Российская Федерация

Акционерное общество «АЛИУМ» (АО «АЛИУМ»)

Юридический адрес: 142279, Московская обл., г. Серпухов, п. Оболенск, тер. Квартал А, д. 2

Адрес производственной площадки: Московская обл., г.о. Серпухов, п. Оболенск, тер. Квартал А, д. 2

Выпускающий контроль: Московская обл., г.о. Серпухов, п. Оболенск, тер. Квартал А, д. 2, стр. 1

СООТВЕТСТВУЕТ ЭКСПЕРТНОМУ ОТЧЕТУ
от 04.06.2026 № 11185
(ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ 0007)

Телефон: +7 (495) 646-28-68

Адрес электронной почты: info@binnopharmgroup.ru

За любой информацией о препарате, а также в случаях возникновения претензий следует обращаться к представителю держателя регистрационного удостоверения или держателю регистрационного удостоверения:

Российская Федерация

Общество с ограниченной ответственностью «Биннофарм Групп» (ООО «Биннофарм Групп»)

115114, г. Москва, вн. тер. г. муниципальный округ Даниловский, ул. Кожевническая, д. 14, стр. 5, этаж 3, помещ. 17

Телефон: +7 (495) 646-28-68

Адрес электронной почты: info@binnopharmgroup.ru

Листок-вкладыш пересмотрен

Прочие источники информации

Подробные сведения о лекарственном препарате ПЕРИНДОПРИЛ содержатся на информационном портале Евразийского экономического союза в информационно-коммуникационной сети «Интернет»: https://eec.eaeunion.org.