

Информацията в тази рубрика е непълна! Целта ни е да Ви запознаем с новите продукти, които Влизат на българския пазар. За изчерпателна информация търсете кратките характеристики!
Допълнителна информация: страница на ИАЛ – www.bda.bg;
страница на Европейската агенция по лекарствата – www.ema.europa.eu

ИНОФОЛИК КОМБИ / INOFOLIC COMBI **хранителна добавка**

Състав: Състав в 1 капсула: Мио-инозитол - 1100 mg; D-хиро-инозитол - 27.6 mg; Фолиева киселина - 400 mcg.

Показания: Инофолик Комби може да бъде полезен като добавка при повишена необходимост от мио-инозитол, D-хиро-инозитол и фолева киселина при жени с наднормено тегло (BMI > 25) и при някои от следните състояния: синдром на поликистозните яйчници (СПКЯ); състояния на инсулинова резистентност и преддиабетни състояния; диабет тип II; като добавка в протоколите за контролирана хиперстимулация на яйчниците.

Действие: Благодарение на иновативната технология, използвава при меките капсули, ИНОФОЛИК Комби позволява постигането на по-бързо разтваряне и абсорбция, с което се оптимизира бионаличността на компонентите.

Описание: Мио-инозитолът и D-хиро-инозитолът са два стереоизомера на инозитола. В човешкото тяло те се намират под формата на фосфолипиди, а основната им биологична роля е на вторични посредници. Мио-инозитолът играе важна роля като вторичен посредник на няколко хормона - инсулин, фоликулостимулиращ хормон (FSH) и тироид-стимулиращ хормон (TSH). Отсъствието на му може да доведе до изменения в отговора към тези хормони. Мио-инозитолът контролира метаболизма на мазнините и захарите и регулира клетъчните функции на нервната система. Научни изследвания показват, че високите нива на мио-инозитол във фоликуларната течност са надежден показател за качеството на ембрионите и овоцитите. При определени патологични състояния, като Синдром на поликистозните яйчници (СПКЯ), се наблюдава осезаема липса на изомера във фоликуларната течност.

D-хиро-инозитолът участва в прехвърлянето на сигнала, индуциран от инсулина. Двата изомера изпълняват различни функции в организма, а всяка тъкан регулира производството на двата инозитола така че да са в определено съотношение. То е от решаващо значение за правилното функциониране на органите и тъканите. В действителност, само фоликули, съдържащи високи концентрации на мио-инозитол, могат да осигурят правилно узряване на овоцитите. За да се поддържа физиологично плазмено съотношение на двата стереоизомера, приемането на D-хиро-инозитол трябва да се извършва едновременно с мио-инозитол. При здрави индивиди съотношението между мио-инозитола и D-хиро-инозитола е 40:1. Научни изследвания показват, че при хората с инсулинова резистентност (срещана при състояния като СПКЯ, диабет и затлъстяване), се елиминира по-голямо количество мио-инозитол / D-хиро-инозитол в сравнение със здрави индивиди, което причинява и недостига им. При жените със СПКЯ са установени по-ниски нива на мио-инозитол както в плазмата, така и във фоликуларната течност.

Фолевата киселина е водоразтворим витамин, принадлежащ към витамините от група В. Тя участва в синтеза на ДНК, РНК, протеиновия синтез, както и в процеса на делене на клетките и възстановяването на хромозомите. Допринася също за естествения растеж на тъканите на майката по време на бременност-

та, а недостигът ѝ може да доведе до увеличаване нивото на иктрафоликуларен хомоцистеин, водещо до намаляване качеството на овоцита. Научни изследвания също показват, че намаленият прием на фолева киселина често води до дефекти при растежа на плода. Допълнителният прием на витамин повишава нивата на фолати в организма на майката. Ако те са ниски, това е рисков фактор за развитието на дефекти в невралната тръба при плода.

Дозировка и начин на приложение: Препоръчва се по 1 капсула два пъти на ден. За да се осигури постоянно наличие на инозитол в организма, се изисква 12 часа интервал между двата приема.

Важно! Да не се превишава препоръчаната дневна доза! Хранителната добавка да не се използва като заместител на разнообразното хранене! Да се съхранява на място, недостъпно за деца под 3-годишна възраст! Да се съхранява на сухо и хладно място, бездиректна слънчева светлина.

Опаковка: 30 капсули.

Произведено в завода на: Pharcoterm Srl., Италия по поръчка на: Lo.Li. Pharma International srl.

Дистрибутор: МЛД Трейдинг ЕООД, тел. 02/963 1441

КОЛАГЕН ПЛЮС **хранителна добавка**

Състав: Всяка опаковка съдържа: Смес от хидролизирани колаген (Peptan®), Глюкозамин сулфат, Хондроитин сулфат. *Овкусител:* Стевия (подсладител) и портокалов аромат. В 1 саше (11 g) се съдържа: Колаген 8.7 g, Глюкозамин сулфат 1.20 g, Хондроитин сулфат 0.93 g, Стевия 0.035 g, портокалов аромат 0.135 g

Приложение: Препоръчва се като хранителна добавка за благоприятно повлияване на гъвкавостта и подвижността на ставите, при наднормено тегло и проблемна кожа.

Действие: Колагенът (Peptan®) представлява хидролизирани колаген тип I, същият като този в човешките кости и кожата. Peptan® е натурален биоактивен продукт с висока чистота, съдържащ над 97% протеин (в сухото вещество), осигурен във форма, която може лесно да се използва и асимилира от човешкото тяло, както беше доказано от научни изследвания.

Глюкозаминът и хондроитинът са градивни елементи, стимулиращи образуването на хрущялите и смазващата течност около ставите. Хондроитинът благоприятно повлиява ставните възпаления. Трите съставки действат синергично за поддържане здравето и мобилността на ставите. Препаратът КОЛАГЕН+ осигурява цялост, еластичност и стегнатост на ставите при възрастови изменения, подходящ за хора занимаващи се с активен спорт. Като натурален продукт, „Колаген +“ е несравним източник на протеин, като дава чувство на ситост, което помага за поддържане на теглото и допринася за повишаване на общото съдържание на протеин. „Колаген +“ може да допринесе за балан-

сирана диета и да помогне за поддържане на телесното тегло. Колагенът е важен градивен елемент на кожата; той съставлява 30% от протеина в тялото и 70% от протеина в кожата.

Поддържането на количеството на колагена е ключът към красива кожа. Pertan® е продукт на водеща световна компания произведен използвайки деликатен ензимен процес. Изцяло неалергичен, без странични ефекти и висока усвояемост от човешкия организъм. Не съдържа мазнини и въглехидрати.

Препоръчителна дозировка: По 1 саше дневно, разтворено в чаша с около 100 мл вода, чрез разбъркване до избистряне на течността.

Прегупреждения: Да не се превишава препоръчаната доза! Да не се използва като заместител на разнообразното хранене! Да се съхранява на място, недостъпно за малки деца!

Съхранение: При умерена температура (15-30° C) на защитено от влага и пряка слънчева светлина място.

Опаковка: Кутия с 15 броя сашета

Производител: РамкоФарм, тел. 02/868 90 58

НОРМОЛИП 5/ NORMOLIP 5 хранителна добавка

Състав: В една капсула се съдържат: Червен ориз (ферментирал от *Monascus purpureus*) (*Oryza sativa* L. семена) 5% монаколин К (200 мг); желатин за хранителни цели; гама оризанол (90 мг); носител: микрокристална целулоза; противоспичащи агенти: растителен магнезиев стеарат, силициев двуокис; убиквинон (Коензим Q10) 10 мг; Поликозанол титрувани до 60% октакозанол (5 мг), хромов пиколинат; оцветител: хлорофиллин меден комплекс.

Показания: Хранителната добавка допринася за поддържането на нормални нива на холестерола в кръвта. Благоприятният ефект може да се получи чрез приемане на 10 мг монаколин К дневно. Хромът подпомага да се поддържат нормални нива на глюкозата в кръвта.

Дозировка и начин на приложение: 1 капсула дневно.

Опаковка: 30 капсули

Производител: ESI S.P.A, Италия

Дистрибутор: Лим Фарм, тел. 02/ 943 11 38

A02BC04 RABIOXIN / РАБИОКСИН

Състав: Всяка стомашно-устойчива таблетка съдържа 20 mg рабепразол натрий (gabeprazole sodium), еквивалентен на 18,85 mg рабепразол (gabeprazole). **Помощни вещества:** Ядро: Манитол, Магнезиев оксид, тежък Хидроксипропил целулоза, Магнезиев стеарат, **Среден слой:** Етилцелулоза, Магнезиев оксид, тежък, **Обвивка:** Хипромелозен фталат, Дибутил себакат, Жълт железен оксид (само в Рабиоксин 20 mg стомашно-устойчиви таблетки), Титанов диоксид (E171), Талк.

Показания: Рабиоксин е показан при: Активна язва на дванадесетопръстника; Активна доброкачествена язва на стомаха; Симптоматична ерозивна или улцеративна гастроезофагеална рефлуксна болест (ГЕРБ); Гастроезофагеална рефлуксна болест, продължително лечение (поддържащо ГЕРБ); Симптоматично лечение на умерена до много тежка гастроезофагеална рефлуксна болест (симптоматична ГЕРБ); Синдром на Zollinger-Ellison; В комбинация с подходящи антибактериални терапевтични схеми за ерадикация на *Helicobacter pylori* при пациенти с пептичноязвена болест.

Дозировка и начин на приложение: Перорално приложение, за предпочитане сутрин преди хранене. Стомашно-устойчивите таблетки трябва да се гълтат цели. **Възрастни/Пациенти в напреднала възраст:** Активна язва на дванадесетопръстника и активна доброкачествена язва на стомаха: Препоръчителната доза при перорално приложение както за активна язва на дванадесетопръстника, така и за доброкачествена активна язва на стомаха е 20 mg, които трябва да се приемат веднъж на ден, сутрин. При повечето пациенти с активна язва на дванадесетопръстника заздравяването настъпва до четири седмици. При някои пациенти обаче може да е необходим допълнителен срок на лечение от още четири седмици за постигане на заздравяване. При повечето пациенти с доброкачествена язва на стомаха заздравяването настъпва до шест седмици. И тук обаче при някои пациенти може да е необходим допълнителен срок на лечение от още шест седмици за постигане на заздравяване.

Ерозивна или улцеративна гастроезофагеална рефлуксна болест (ГЕРБ): Препоръчителната доза за това състояние е 20 mg, които трябва да се приемат веднъж на ден в продължение на четири до осем седмици. **Гастроезофагеална рефлуксна болест, продължително лечение (поддържащо лечение за ГЕРБ):** При продължително лечение може да се използва поддържаща доза от 20 или 10 mg веднъж на ден в зависимост от степента на повлияване на пациента. **Симптоматично лечение на умерена до много тежка гастроезофагеална рефлуксна болест (симптоматична ГЕРБ):** 10 mg веднъж на ден при пациенти без езофагит. Ако за 4 седмици не се постигне контролиране на симптомите, пациентът трябва да бъде подложен на допълнителни изследвания. След отзвучаване на симптомите последващо контролиране на симптомите може да се постигне чрез схема на прием при нужда, като се приемат по 10 mg веднъж на ден при нужда.

Синдром на Zollinger-Ellison: Препоръчителната начална доза при възрастни е 60 mg веднъж на ден. Дозата може да се повиши чрез титриране до 120 mg на ден въз основа на индивидуалните нужди на пациента. Еднократната дневна доза може да бъде до 100 mg на ден. Дозите от 120 mg могат да наложат разделен прием - 60 mg два пъти на ден. Лечението трябва да продължи, докато са налице клинични показания.

Ерадикация на *Helicobacter pylori*: Пациенти с инфекция от *H. pylori* трябва да бъдат подложени на лечение за ерадикация. Препоръчва се следната комбинация, давана в продължение на 7 дни.

Рабепразол натрий от 20 mg два пъти на ден + Кларитромицин 500 mg два пъти на ден и Амоксицилин 1 g два пъти на ден.

Бъбречно и чернодробно увреждане: Не е необходима корекция на дозата при пациенти с бъбречна или чернодробна недостатъчност.

Педиатрична популация: Не се препоръчва употребата на рабепразол натрий при деца поради липса на опит от използването му в тази възрастова група.

Противопоказания: Свръхчувствителност към активното вещество или към някое от помощните вещества. Рабиоксин е противопоказан по време на бременност и кърмене.

Специални предупреждения и предпазни мерки при употреба: Повлияването на симптомите от лечението с рабепразол натрий не изключва наличието на злокачествен процес в стомаха или в дванадесетопръстника, поради това възможността от наличие на злокачествено заболяване трябва да бъде изключена преди започване на лечението с Рабиоксин. При продължително лечение е необходимо наблюдение от лекар. **Цялата информация прочетете в КХП!**

Взаимодействие с други лекарствени продукти и други форми на взаимодействие: **Прочетете КХП!**

Фертилитет, бременност и кърмене: Рабиоксин е противопоказан по време на бременност и кърмене.

Ефекти върху способността за шофиране и работа с машини: На базата на фармакодинамичните му свойства и профила на нежеланите лекарствени реакции малко вероятно е рабепразол натрий да предизвика нарушаване на способността за шофиране или способността за работа с машини. Ако въпреки това настъпи нарушаване на бдителността поради сънливост, препоръчително е да се избягват шофиране и работа със сложни машини.

Опаковка: 20 mg gastro-resistant tablets x 14 в Алуминий/Алуминиеви блистери в картонена кутия.

Притежател на разрешението за употреба: Инбиотех ООД, България

C09DA07 TELSOL PLUS/ ТЕЛСОЛ ПЛЮС

Състав: Всяка таблетка съдържа 80 mg телмисартан (telmisartan) и 12.5 mg хидрохлоротиазид (hydrochlorothiazide).

Помощни вещества: Лактоза монохидрат 49.8 mg, Манитол (E421), Повидон К 25 (E1201), Кросповидон (E1202), Магнезиев стеарат (E572), Меглумин, Натриев хидроксид, Микрокристална целулоза (E460), Хипромелоза (Хидроксипропилметилцелулоза) (E464), Натриев нишестен гликолат (тип А), Червен железен оксид (E172).

Показания: Лечение на есенциална хипертония. Телсол Плюс 80 mg/12.5 mg е с фиксирани дози (80 mg елмисартан /12.5 mg хидрохлоротиазид) и е показан за лечение на възрастни, чието кръвно налягане не е контролирано адекватно с телмисартан.

Дозировка и начин на приложение: За перорално приложение, веднъж дневно с течност, със или без храна. Преди да се премине към този продукт с фиксирани дози е необходимо поотделно да се титрират дозите на всеки от двата компонента. При подходящи клинични показания може директно да се премине от монотерапия към прием на комбинирания лекарствен продукт. Телсол Плюс 80 mg/12.5 mg може да се приложи един път дневно при пациенти, чието кръвно налягане не е контролирано адекватно с 80 mg телмисартан. **Пациенти с бъбречно увреждане:** Препоръчва се периодично проследяване на бъбречните функции. **Пациенти с чернодробно увреждане:** При пациенти с леко до средно чернодробно увреждане дозировката не трябва да надвишава 40 mg телмисартан/12.5 mg хидрохлоротиазид веднъж дневно. Телсол Плюс не е показан за лечение на пациенти с тежки чернодробни нарушения.

Тиазидите трябва да се използват предпазливо при пациенти с нарушени чернодробни функции. **Пациенти в старческа възраст:** Не е необходимо коригиране на дозата. **Педиатрична популация:** Не е установена безопасността и ефикасността на Телсол Плюс при деца и юноши на възраст под 18 години. Няма налични данни.

Противопоказания: Свръхчувствителност към лекарственото вещество или към някое от помощните вещества; Свръхчувствителност към производните на сулфонамидните субстанции (тъй като хидрохлоротиазид е сулфонамидно производно); Второ и трето тримесечие на бременността; Холестаза и obstructivни нарушения на жлъчните пътища; Тежко чернодробно увреждане; Тежко бъбречно увреждане (креатининовклирънс < 30 ml/min); Рефракторна хипокалиемия, хиперкалиемия; Едновременната употреба на телмисартан с алискирен-съдържащи продукти е противопоказана при пациенти със захарен диабет или бъбречно увреждане (GFR < 60 ml/min/1.73 sq.m)

Специални предупреждения и предпазни мерки при употреба: Необходимо е особено внимание при Бременност; Чернодробно увреждане; Реноваскуларна хипертония; Бъбречно увреждане и бъбречна трансплантация; Вътресъдова хиповолемия; Двойно блокиране на ренин-ангиотензин -алдостероновата система (РААС); Други състояния със стимулация на системата ренин-ангиотензин-алдостерон; Първичен алдостеронизъм; Стеноза на аортната и митрална клапа, obstructivна хипертрофична кардиомиопатия; Метаболитни и ендокринни ефекти; Електролитен дисбаланс; Непоносимост към Лактоза монохидрат; Етнически различия; Късогледство и закритоъгълна глаукома. **Прочетете цялата КХП!**

Взаимодействие с други лекарствени продукти и други форми на взаимодействие: Едновременното прилагане на литий и Телсол Плюс не се препоръчва. Ако тази комбинация е от съществено значение, се препоръчва внимателно проследяване на серумните литиеви нива по време на едновременно приложение; Лекарствени продукти, които водят до загуба на калий и хипокалиемия (напр. други калиуретични диуретици, лаксативи, кортикостероиди, АСТН, амфотерацин, карбеноксолон, пеницилин G натрий, салицилова киселина и производните ѝ). Ако тези вещества трябва да се приемат едновременно с комбинацията телмисартан – хидрохлоротиазид, се препоръчва проследяване на калиевите нива в плазмата. Тези лекарствени продукти може да потенцират ефектите на хидрохлоротиазид върху серумния калий; Лекарствени продукти, които повишават калиевите нива или индуцират хиперкалиемия (напр. ACE инхибитори, калий-съхраняващи диуретици, калиеви добавки, солеви заместители, съдържащи калий, циклоспорин или други лекарствени продукти като хепарин натрий). Ако тези лекарствени продукти са предписани за употреба едновременно с комбинацията телмисартан – хидрохлоротиазид, препоръчва се мониториране на калиевите плазмени нива. Въз основа на опита с използването на други лекарствени продукти, намаляващи действието на системата ренин-ангиотензин, съпътстващото приложение на гореспоменатите лекарствени продукти може да доведе до повишаване на серумния калий и по тази причина не се препоръчва.; Лекарствени продукти, които се повлияват от нарушения в серумния калий. Препоръчва се периодично проследяване на нивата на серумния калий и ЕКГ когато Телсол Плюс се прилага едновременно с лекарствени продукти, които се повлияват от промени в серумния калий (напр. дигитали-

совизгликозиди, антиаритмични) и следните лекарствени продукти, предизвикващи torsadesdepointes (включващи някои антиаритмични), като хипокалиемията е предразполагащ фактор за torsadesdepointes: клас Ia антиаритмични (напр. хинидин, хидрохинидин, дизопирамид); клас III антиаритмични (напр. амиодарон, соталол, дофетилуд, ибуптилуд); някои антипсихотици (напр. тиопридазин, хлорпромазин, левомепромазин, трифлуоперазин, цимемазин, сулприд, султоприд, амисулприд, тиаприд, пимозид, халоперидол, дроперидол); други: (напр. бепридил, цизаприд, дифеманил, еритромицин IV, халофантрин, мизоластин, пентамидин, спарфлоксацин, терфенадин, винкамин IV).; Дигиталисови гликозиди. Предизвиканата от тиазидохипокалиемия или хипомагнезиемия благоприятства възникването на предизвикана от дигиталис аритмия.; Дигоксин. При едновременно употреба на телмисартан с дигоксин се наблюдава умерено повишаване на пиковата (49%) и на най-ниската (20%) плазмена концентрация на дигоксин. При започване, коригиране на дозата или спиране на лечението с телмисартан, трябва да се наблюдават нивата на дигоксин, за да се поддържат в терапевтичния интервал.; Други антихипертензивни лекарствени продукти. Телмисартан може да повиши хипотензивния ефект на други антихипертензивни средства.; Противодиабетни лекарствени продукти (перорални и инсулин). Може да се наложи коригиране на дозите на противодиабетните лекарствени продукти.; Метформин. Трябва да се използва предпазливо поради риск от лактатна ацидоза, индуцирана от възможна функционална бъбречна недостатъчност, свързана с хидрохлоротиазид.; Колестирамин и колестиполови смоли. При наличие на анионно-обменни смоли, абсорбцията на хидрохлоротиазид се нарушава.; Нестероидни противовъзпалителни лекарствени средства. НСПВС (т.е. ацетилсалицилова киселина в противовъзпалителни дози, COX-2 инхибитори и неселективни НСПВС) могат да намалят диуретичния, натриуретичния и антихипертензивния ефект на тиазидните диуретици, и антихипертензивния ефект на ангиотензин II рецепторните антагонисти. При някои пациенти с нарушена бъбречна функция (напр. дехидратирани пациенти или пациенти в старческа възраст с нарушена бъбречна функция) едновременното приложение на ангиотензин II рецепторни антагонисти и лекарствени продукти, които инхибират циклооксигеназа може да доведе до по-нататъшно влошаване на бъбречната функция, включително е възможна остра бъбречна недостатъчност, която обикновено е обратима. По тази причина, комбинацията трябва да бъде прилагана с повишено внимание, особено при пациенти в старческа възраст. Пациентите трябва да бъдат адекватно хидратирани и да бъде проследявана бъбречната им функция в началото на комбинираното лечение и периодично след това.; Пресорниамини (напр. норадреналин). Ефектът на пресорнитеамини може да се намали.; Недеполяризиращи миорелаксанти (напр. тубокурарин). Хидрохлоротиазид може да потенцира ефекта на недеполяризиращите миорелаксанти.; Лекарствени продукти използвани за лечение на подагра (напр. пробеницид, сулфинпразон и алопуринол). Може да се наложи коригиране на дозата на урикозуричните лекарствени продукти, тъй като хидрохлоротиазид може да увеличи серумните нива на пикочната киселина. Може да се наложи повишаване на дозите на пробеницид или сулфинпразон. Едновременното приемане на тиазиди може да повиши честотата на реакциите на свръхчувствителност към алопуринол.; Калциеви соли. Тиазидните диуретици може да повишат серумните нива на калций, което се дължи на понижената му екскреция. Ако трябва да се предпишат калциеви добавки, е необходимо да се проследяват серумните нива на калция и съот-

ветно да се коригира дозата.; Бета-блокери и диазоксид. Тиазидите може да повишат хипергликемичните ефекти на бета-блокерите и диазоксид.; Антихолинергичните лекарствени продукти (напр. атропин, бипериден) може да повишат бионаличността на тиазидните диуретици чрез понижаване на стомашно-чревния мотилитет и честотата на изпразване на стомаха.; Амантидин. Тиазидите може да увеличат риска от нежелани ефекти, причинени от амантидин.; Цитотоксични лекарствени продукти (напр. циклофосфамид, метотрексат). Тиазидите може да намалят бъбречната екскреция на цитотоксичните лекарствени продукти и да потенцират миелосупресивния им ефект. Въз основа на фармакологичните им свойства е възможно да се очаква, че следните лекарствени продукти могат да повишат хипотензивния ефект на всички антихипертензивни средства, включително телмисартан: баклофен, амифостин. Също така, ортостатичната хипотония може да бъде засилена от алкохол, барбитурати, наркотични вещества или антидепресанти.

Фертилитет, бременност и кърмене. Не се препоръчва употребата на ангиотензин II рецепторни антагонисти през първия триместър на бременността. Употребата на ангиотензин II рецепторни антагонисти е противопоказана през втория и третия триместър на бременността. Пациентките, които планират бременност, трябва да преминат към алтернативно антихипертензивно лечение с установен профил на безопасност при употреба по време на бременност, освен ако се счита, че е от особена важност да се продължи лечението с ангиотензин II рецепторни антагонисти. Ако е диагностицирана бременност, лечението с ангиотензин II рецепторни антагонисти трябва незабавно да бъде преустановено и ако е подходящо да бъде започнато алтернативно лечение. Установено е, че експозицията на ангиотензин II рецепторни антагонисти през втория и третия триместър на бременността предизвиква фетотоксичност при хора (понижена бъбречна функция, олигохидрамнион, забавена черепна осификация) и неонатална токсичност (бъбречна недостатъчност, хипотония, хиперкалиемия). Препоръчва се ултразвуков преглед на бъбречната функция и черепа, ако настъпи експозиция на ангиотензин II рецепторни антагонисти през втория триместър на бременността и след това. Новородените, чиито майки са приемали ангиотензин II рецепторни антагонисти, трябва да бъдат внимателно наблюдавани за наличие на хипотония. Телсол Плюс не се препоръчва по време на кърмене. Ако Телсол Плюс се използва в периода на кърмене, трябва да се поддържат най-ниските възможни дози. В предклинични проучвания не са наблюдавани ефекти на телмисартан и хидрохлоротиазид върху фертилитета на мъжки и женски индивиди.

Ефекти върху способността за шофиране и работа с машини: Когато се шофира или работи с машини трябва да се вземе под внимание, че при антихипертензивна терапия, като Телсол Плюс макар и рядко, могат да се проявят замаяване или сънливост.

Опаковка: Блистери от PA/ALU/PVC//AI неотделящо се фолио x 14 и 28 таблетки. Не всички видове опаковки могат да бъдат пуснати в продажба.

Притежател на разрешението за употреба : ИНБИОТЕХ ООД

N05AL03 TIAPRIDE G.L. / ТИАПРИД G.L.

Състав: 1 таблетка съдържа 111,1 mg тиапридов хидрохлорид (tiapride hydrochloride), съответстващи на 100 mg тиаприд (tiapride). *Помощни В-ва:* Манитол, Микрокристална целулоза, Магнезиев стеарат, Повидон, Колоиден безводен силициев диоксид.

Показания: Дискинезия и дъгвателни нарушения като болест на Huntington, ранна дискинезия и тавридна дискинезия; Психомоторни нарушения в старческа възраст; Психомоторни нарушения при хроничен алкохолизъм.

Дозировка и начин на приложение: Таблетките трябва да се приемат цели с достатъчно количество течност, за предпочитане с храна. Продължителността на лечение зависи от клиничното състояние. Дозата трябва да се адаптира индивидуално. Дневната доза се прилага в 3 отделни приема. *Възрастни и юноши > 12 години:* Дискинезия и дъгвателни нарушения - Ранна дискинезия: 150 - 400 mg дневно; Забавена дискинезия: 300 - 800 mg дневно; Болест на Huntington: 300 - 1200 mg дневно в разделни дози (3 - 5 пъти/ден); Психомоторни нарушения в старческа възраст 200 - 400 mg дневно; Психомоторни нарушения при хроничен алкохолизъм: 300 - 400 mg дневно. *Деца под 12 години:* Тиаприд G.L. не се препоръчва за лечение при деца под 12 години поради недостатъчно данни по отношение на безопасността и ефикасността. *Дозировка при бъбречно увреждане:* При пациенти с бъбречна недостатъчност се налага редуциране на дозата в зависимост от креатининовия клирънс както следва: При креатининов клирънс 50-80 ml/min - 75% от обичайната дневна доза; 10-50 ml/min - 50% от обичайната дневна доза; под 10 ml/min - 25% от обичайната дневна доза. *Дозировка при чернодробно увреждане:* Не се налага адаптиране на дозата при пациенти с увредена чернодробна функция.

Противопоказания: Свръхчувствителност към активното вещество или към някое от помощните вещества; Съпътстващи пролактин-зависими тумори, напр. пролактином на хипофизата, рак на гърдата; Тиаприд G.L. не трябва да се прилага при пациенти с феохромоцитомата, тъй като има съобщения за тежка хипертонична криза при употреба на вещества от същата химична група; Едновременна употреба с леводопа и други допаминергични лекарства.

Специални предупреждения и предпазни мерки при употреба: *Прочетете КХП!*

Взаимодействие с други лекарствени продукти и други форми на взаимодействие: *Внимателно прочетете КХП!*

Фертилитет, бременност и кърмене: При необходимост от лекарствена терапия за поддържане на добър ментален баланс и за предотвратяване на декомпенсация трябва да се назначи или да се продължи лечението с ефективна доза по време на цялата бременност. Ако е възможно, дозата на антипсихотичното лекарство, както и на възможно използваното антипаркинсоново лекарство (поради атропиноподобните свойства на последното) трябва да се намали към края на бременността. Има ограничени данни от употребата на Тиаприд G.L. при бременни жени. Проучванията при животни не показват преки или непреки вредни ефекти, свързани с бременността, ембрионалното/феталното развитие, раждането или постнаталното развитие. Инжекционните

невролептици, използвани за спешни случаи може да причинят хипотония при майката. Тиаприд G.L., използван по време на късна бременност, теоретично може да предизвика, особено във високи дози: атропинови ефекти като тахикардия, хипервълзбудимост; абдоминална дистензия, забавено отделяне на мекониум и седация, които може да се задълбочат при едновременна употреба на антипаркинсонови лекарства. След раждането, при новородените, които са били изложени на въздействието на антипсихотици (Вкл. Тиаприд G.L.) по време на третия триместър от бременността има риск от нежелани реакции, вкл. екстрапирамидни симптоми и/или симптоми на отнемане с различна тежест и продължителност. Има съобщения за агитация, хипертония, хипотония, тремор, сомнолентност, респираторен дистрес или хранително нарушение. Следователно новородените трябва да бъдат внимателно проследявани. Съобразно това, употребата на Тиаприд G.L. трябва да се обсъди, независимо от периода на бременността. При проследяване на новороденото трябва да се имат предвид посочените по-горе ефекти. Тиаприд G.L. се екскретира в кърмата поради което не трябва да се прилага в периода на кърмене. Наблюдавано е понижаване на фертилитета при животни, лекувани с Тиаприд G.L. При хора, поради взаимодействието с допаминовите рецептори, Тиаприд G.L. може да причини хиперпролактинемия, която може да е свързана с аменорея, ановулация и нарушен фертилитет.

Ефекти върху способността за шофиране и работа с машини: Дори когато се употребява в препоръчителна доза, Тиаприд G.L. може да причини седация, така че способността за активно участие в трафика или за работа с машини може да бъде нарушена. Това се отнася особено за едновременната употреба с алкохол или лекарства с централно депресивно действие.

Опаковка: 100 mg таблетки x 100. Блистерна опаковка от PVC/алуминий. Има и други опаковки, които може и да не бъдат пуснати в продажба.

Притежател на разрешението за употреба: G.L. Pharma GmbH, Австрия

Дистрибутор: Елит Медикъл АД, тел. 02/489 90 10

УРОНАТ ГОЛД /URONAT GOLD

хранителна добавка

Състав: В 1 капсула се съдържа: Екстракт от стръкове на златна пръчица - 250 mg; Екстракт от листа на бреза - 100 mg; Екстракт от стръкове на коприва - 50 mg. *Помощни вещества:* желатин (капсула), микрокристална целулоза, магнезиев стеарат, силициев диоксид, E171 (капсула).

Показания: Уринат голд е хранителна добавка, допринасяща за доброто състояние на уринарната система.

Действие: Екстрактът от златна пръчица (горски енчец), благодарение на флавоноидите, дъбилните вещества, фенолните киселини, слюзните вещества и витамин С, съдържащи се в него, допринася за доброто функциониране на уринарната система, за намаляване на напрежението на мускулатурата на пикочния мехур и пикочните пътища. Екстрактът от листа на бреза съдейства

за нормалната обмяна на електролити в бъбреците и помага за стимулиране отделянето на урина. Екстрактът от стръкове на коприва подпомага увеличаването на количеството на отделяната урина и елиминирането на съдържащите се в нея вредни отпадни продукти на обмяната, като урея.

Начин на употреба: Първите 3 дни: 3 x 1 капсула дневно. Следващите 2 дни: 2 x 1 капсула дневно. Може да приемате продукта независимо от храненето. Вземайте капсулите най-малко с половин чаша вода.

Важно! Не приемайте Уронат голд капсули ако сте алергични към някоя от съставките. Продуктът не е подходящ за деца под 18 години. Ако не се чувствате по-добре след 7 дни от началото на приема, трябва да потърсите съвет от специалист. Ако сте бременна или кърмите, мислите, че сте бременна или планирате бременност, посъветвайте се с Вашия личен лекар преди употреба. Не съдържа захар и може да бъде използван от диабетици.

Опаковка: 15 капсули.

Производител: Natur Product, Полша.

Дистрибутор: Натурпродукт–България ООД, тел. 02 979 1219

ФЕМИНХЕЛП / FEMINHELP хранителна добавка

Състав на 1 таблетка: Витамин D - 2,5 mcg; Витамин B12 - 1,25 mcg; Екстракт от тиквени семки - 260 mg; Изсушен сок от плодове на американска червена боровинка - 50 mg; Екстракт от соеви семена - 25 mg; Екстракт от коприва - 25 mg; Антиислелващи агенти: магнезиев стеарат. Обвивка: състител - хидроксипропилметилцелулоза; пълнители - микрокристална целулоза, глицерин; оцветители - E171, E120 и E132.

Показания: ФеминХелп е хранителна добавка за жени, страдащи от инконтиненция. Помага за контролиране неволното изпускане на урина.

Описание: ФеминХелп действа благоприятно, благодарение на комбинацията от растителни екстракти и витамини, които съдържа. Екстрактът от тиквени семки подпомага правилната функция на отделителната система. В продукта се съдържат още: соеви изофлавонови екстракти, екстракт от коприва и изсушен сок от стрити на прах плодове на американска червена боровинка. Витамин D допринася за поддържането на нормалната функция на мускулите и имунната система. Витамин B12 участва в процеса на делене на клетките, включително на мускулните клетки и допринася за нормалната функция на имунната система.

Дозировка: 1-2 таблетки дневно. Да се приемат с вода.

Важно! Не е заместител на разнообразното хранене. Да не се превишава препоръчваната дневна доза. Продуктът е предназначен за възрастни. Съдържа соя.

Съхранение: Да се съхранява на стайна температура в затворена опаковка на място, недостъпно за малки деца. Да се пази от

влага.

Опаковка: 56 таблетки.

Производител: Natur Product, Германия.

Дистрибутор: Натурпродукт–България ООД, тел. 02 979 1219

ФЛЕКСОДОН С 800/FLEXODON С 800 хранителна добавка

Състав: Една таблетка съдържа: глюкозамин сулфат 750 mg, хондроитин сулфат 50 mg, витамин С 20 mg. Другите съставки са: втвърдител желатин, пълнител микрокристална целулоза, антиислелващ агент магнезиев стеарат; глазура хипромелоза б, титанов диоксид, полидекстроза, талк, полиетилен гликол 4000.

Действие: Комбинацията от глюкозамин, хондроитин и витамин С подпомага защитата на хрущяла и образуването на колаген за нормалната функция на ставата. Всеки от компонентите е показан невдвусмислена полза за поддържане на нормална структура и функциониране на ставния хрущял при хора в напреднала възраст, с наднормено тегло или подложени на свърх натоварване. Когато се приемат в комбинация, всеки от компонентите усилва и допълва ефикасността на другия.

Дозировка и начин на употреба: Препоръчителна дневна доза е 1-2 таблетки 2 пъти дневно, приети за препоръчване по време на хранене с вода. Ако приемате тази хранителна добавка за първи път, поне първия месец приемайте по 2 таблетки 2 пъти дневно. За оптимален ефект се препоръчва Флексодон С 800 да се приема 3 месеца и след 2 месеца да се повтори курса.

Не превишавайте препоръчителната дневна доза. Ако забравите да вземете таблетка Флексодон С 800, следващият път вземете обичайното количество - само една таблетка. Пропускането на една таблетка не намалява ефикасността на Флексодон С 800. Флексодон С 800 фактически осигурява дълготраен комфорт на ставата, като повлиява благоприятно функцията на ставите и хрущяла. Това изисква време, което е различно при отделните хора. За да имате максимална полза, трябва стриктно да спазвате инструкциите за употреба. Бъдете търпеливи и спазвайте режима си - подобряване на функцията на хрущяла и на ставата изисква време.

Внимание! Да се съхранява на място, недостъпно за деца. Не е подходящ за деца под 12-годишна възраст. Бременни и кърмещи жени трябва да се консултират с лекар. Да се съхранява на сухо място при температура под 25°C. Хранителните добавки не трябва да се ползват като заместител на разнообразното хранене. Балансираният и разнообразен хранителен режим и здравословният начин на живот са важни. Продуктът не съдържа консерванти или оцветители.

Опаковка: Кутии с 30 таблетки.

Производител: Angelini Pharma, Чехия

Дистрибутор: АНДЖЕЛИНИ ФАРМА България ЕООД, 02/975 13 95