

ПАМЯТКА ДЛЯ ПАЦИЕНТА,

**принимающего препарат Амбризентан ПСК,
таблетки, покрытые пленочной оболочкой,
5 мг, 10 мг**

Ваше ФИО	
ФИО лечащего врача, назначившего Вам препарат	

Эта Памятка содержит в себе информацию о важных рисках, связанных с приемом препарата Амбризентан ПСК. Пожалуйста, проконсультируйтесь с Вашим лечащим врачом и внимательно ознакомьтесь с листком-вкладышем перед приемом препарата Амбризентан ПСК.

Пожалуйста, внимательно ознакомьтесь с информацией, указанной ниже:

Препарат Амбризентан ПСК **противопоказан во время беременности**, так как в проведенных доклинических исследованиях на животных было установлено, что амбризентан (действующее вещество препарата Амбризентан ПСК) вызывает **врожденные дефекты**.

Таким образом, имеется риск неблагоприятного воздействия амбризентана на плод во время беременности.

В связи с этим, если Вы являетесь **женщиной репродуктивного возраста**:

- не принимайте препарат Амбризентан ПСК, если Вы беременны или планируете забеременеть;
- перед началом лечения препаратом Амбризентан ПСК врач должен провести обследование, подтверждающее отсутствие беременности;
- все время, как Вы принимаете препарат Амбризентан ПСК и в течение 3 месяцев после окончания лечения, Вы должны придерживаться надежного метода контрацепции (предупреждения зачатия) и проводить ежемесячное тестирование на беременность;
- немедленно свяжитесь с Вашим лечащим врачом, если Вы отметили задержку менструации или предполагаете, что можете быть беременны.

Ниже представлен Ваш ежемесячный график проведения тестов на беременность:

<input type="checkbox"/> Январь _____	<input type="checkbox"/> Май _____	<input type="checkbox"/> Сентябрь _____
<input type="checkbox"/> Февраль _____	<input type="checkbox"/> Июнь _____	<input type="checkbox"/> Октябрь _____
<input type="checkbox"/> Март _____	<input type="checkbox"/> Июль _____	<input type="checkbox"/> Ноябрь _____
<input type="checkbox"/> Апрель _____	<input type="checkbox"/> Август _____	<input type="checkbox"/> Декабрь _____

Препарат Амбризентан ПСК может вызвать нарушения функции печени

Вам необходимо **регулярно** сдавать анализ крови, чтобы убедиться в отсутствии нарушений функции печени. Более детальную информацию по необходимым анализам крови Вам даст Ваш лечащий врач.

Если Вы заметили какой-либо из признаков нарушения работы печени, перечисленных ниже, немедленно сообщите об этом своему лечащему врачу:

- потеря аппетита;
- плохое самочувствие (тошнота);
- рвота;
- высокая температура (лихорадка);
- боль в области живота;
- пожелтение кожи или белков глаз (желтуха);
- появление мочи темного цвета;
- кожный зуд.

Ниже представлен Ваш ежемесячный график сдачи анализа крови:

<input type="checkbox"/> Январь _____	<input type="checkbox"/> Май _____	<input type="checkbox"/> Сентябрь _____
<input type="checkbox"/> Февраль _____	<input type="checkbox"/> Июнь _____	<input type="checkbox"/> Октябрь _____
<input type="checkbox"/> Март _____	<input type="checkbox"/> Июль _____	<input type="checkbox"/> Ноябрь _____
<input type="checkbox"/> Апрель _____	<input type="checkbox"/> Август _____	<input type="checkbox"/> Декабрь _____

В этой Памятке указаны не все нежелательные реакции, которые могут возникнуть при применении препарата Амбризентан ПСК. Пожалуйста, ознакомьтесь с листком-вкладышем препарата Амбризентан ПСК, или проконсультируйтесь с лечащим врачом для получения дополнительной информации о нежелательных реакциях препарата данного препарата.

**Пожалуйста, внимательно ознакомьтесь с
листочком–вкладышем препарата Амбризентан ПСК,
приложенным к упаковке препарата,
для получения дополнительной информации**

Если у Вас остались какие-либо вопросы, проконсультируйтесь с
лечащим врачом или другим медицинским сотрудником.

**Если Вы наблюдаете у себя развитие нежелательных
реакций, сообщите об этом лечащему врачу, фармацевту или
другому медицинскому работнику.**

**О развитии нежелательных реакций Вы так же можете
сообщить в компанию ООО «ПСК Фарма» по:**

 - электронной почте pv@rusbiopharm.ru
- телефону горячей линии по эффективности и
безопасности (24 часа) [8 \(800\) 234-16-99](tel:88002341699).

**Сообщайте о развитии любой нежелательной реакции, даже
если она не указана в листке–вкладыше препарата
Амбризентан ПСК.**