

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ИНСТРУКЦИЯ

по медицинскому применению лекарственного препарата

Аспирин® Кардио

наименование лекарственного препарата

таблетки покрытые кишечнорастворимой оболочкой, 100 мг, 300 мг

лекарственная форма, дозировка

Байер Биттерфельд ГмбХ, Германия

наименование производителя, страна

Изменение № 2Дата внесения Изменения «14 07 21» 20__ г.

Старая редакция	Новая редакция
Показания к применению - Первичная профилактика острого инфаркта миокарда у пациентов с повышенным риском развития сердечно-сосудистых заболеваний и повторного инфаркта миокарда; - нестабильная стенокардия (включая подозрение на развитие острого инфаркта миокарда) и стабильная стенокардия; - профилактика инсульта (в том числе у пациентов с преходящим нарушением мозгового кровообращения); - профилактика преходящего нарушения мозгового кровообращения; - профилактика тромбоэмболии после операций и инвазивных	Показания к применению - Нестабильная стенокардия и стабильная стенокардия; - профилактика повторного инфаркта миокарда; - профилактика повторной транзиторной ишемической атаки (ТИА) и повторного ишемического инсульта у пациентов, ранее перенесших нарушение мозгового кровообращения; - профилактика тромботических осложнений после операций и инвазивных вмешательств на сосудах (таких, как аортокоронарное шунтирование, эндартерэктомия сонных артерий, артериовенозное шунтирование, ангиопластика и стентирование коронарных артерий,

Старая редакция	Новая редакция
вмешательств на сосудах (например, аортокоронарное шунтирование, эндартерэктомия сонных артерий, артериовенозное шунтирование, ангиопластика и стентирование коронарных артерий, ангиопластика сонных артерий); профилактика тромбоза глубоких вен и тромбоэмболии легочной артерии и ее ветвей (в том числе, при длительной иммобилизации в результате обширного хирургического вмешательства).	ангиопластика сонных артерий).
Применение при беременности и в период грудного вскармливания <i>Применение при беременности</i> Ингибирование синтеза простагландинов может оказывать отрицательное воздействие на беременность и развитие эмбриона или плода. Данные эпидемиологических исследований по применению ингибиторов синтеза простагландинов на ранних сроках беременности вызывают беспокойство в отношении риска прерывания беременности и пороков развития плода, предположительно возрастающего с увеличением дозы препарата и продолжительности лечения. Доступные данные не подтверждают связь между приемом ацетилсалициловой кислоты и увеличением риска прерывания	Применение при беременности и в период грудного вскармливания <i>Беременность</i> Ингибирование синтеза простагландинов может оказывать отрицательное воздействие на беременность и развитие эмбриона или плода. Данные эпидемиологических исследований по применению ингибиторов синтеза простагландинов на ранних сроках беременности вызывают беспокойство в отношении риска прерывания беременности и пороков развития плода, предположительно возрастающего с увеличением дозы препарата и продолжительности лечения. Доступные данные не подтверждают связь между приемом ацетилсалициловой кислоты и увеличением риска прерывания

Старая редакция	Новая редакция
беременности. Существуют противоречивые данные эпидемиологических исследований относительно зависимости между применением ацетилсалициловой кислоты и дефектами развития плода, не позволяющие исключить повышенный риск развития гастрошизиса. По данным проспективного исследования с участием 14800 женщин на ранних сроках беременности (1-4-й месяцы) не выявлено повышения дефектов развития плода при применении ацетилсалициловой кислоты. Исследования на животных продемонстрировали репродуктивную токсичность ацетилсалициловой кислоты. В I триместре беременности применение препаратов, содержащих ацетилсалициловую кислоту, противопоказано. Во II триместре беременности салицилаты можно назначать только с учетом строгой оценки риска и пользы для матери и плода. Женщинам, планирующим беременность или находящимся во II триместре беременности, следует максимально снизить дозу ацетилсалициловой кислоты и продолжительность лечения. В III триместре беременности ингибиторы синтеза простагландинов могут вызывать подавление сокращений матки, приводящее к торможению родовой деятельности, увеличение времени кровотечения за счет	беременности. Существуют противоречивые данные эпидемиологических исследований относительно зависимости между применением ацетилсалициловой кислоты и дефектами развития плода, не позволяющие исключить повышенный риск развития гастрошизиса. По данным проспективного исследования с участием 14800 женщин на ранних сроках беременности (1-4-й месяцы) не выявлено повышения дефектов развития плода при применении ацетилсалициловой кислоты. Исследования на животных продемонстрировали репродуктивную токсичность ацетилсалициловой кислоты. В I триместре беременности применение препаратов, содержащих ацетилсалициловую кислоту, противопоказано. Во II триместре беременности салицилаты можно назначать только с учетом строгой оценки риска и пользы для матери и плода. Женщинам, планирующим беременность или находящимся во II триместре беременности, следует максимально снизить дозу ацетилсалициловой кислоты и продолжительность лечения. В III триместре беременности ингибиторы синтеза простагландинов могут вызывать подавление сокращений матки, приводящее к торможению родовой деятельности, увеличение времени кровотечения за счет

Старая редакция	Новая редакция
антиагрегантного эффекта (даже при применении ацетилсалициловой кислоты в очень низких дозах). У плода возможно развитие сердечно-легочной интоксикации с преждевременным закрытием артериального протока и развитием легочной гипертензии, а также нарушение функции почек, вплоть до развития почечной недостаточности, сопровождающейся маловодием. Применение ацетилсалициловой кислоты в III триместре беременности противопоказано. <i>Применение в период грудного вскармливания</i> Салицилаты и их метаболиты в небольших количествах проникают в грудное молоко. Эпизодический прием салицилатов в период грудного вскармливания не сопровождается развитием побочных реакций у ребенка и не требует прекращения грудного вскармливания. Однако при длительном применении препарата или назначении его в высокой дозе кормление грудью следует прекратить как можно раньше.	антиагрегантного эффекта (даже при применении ацетилсалициловой кислоты в очень низких дозах). У плода возможно развитие сердечно-легочной интоксикации с преждевременным закрытием артериального протока и развитием легочной гипертензии, а также нарушение функции почек, вплоть до развития почечной недостаточности, сопровождающейся маловодием. Применение ацетилсалициловой кислоты в III триместре беременности противопоказано. <i>Период грудного вскармливания</i> Салицилаты и их метаболиты в небольших количествах проникают в грудное молоко. Эпизодический прием салицилатов в период грудного вскармливания не сопровождается развитием побочных реакций у ребенка и не требует прекращения грудного вскармливания. Однако при длительном применении препарата или назначении его в высокой дозе кормление грудью следует прекратить как можно раньше. <i>Фертильность</i> Основываясь на доступных ограниченных данных, которые были опубликованы, исследования с участием людей не показали стойкого влияния ацетилсалициловой кислоты на ухудшение фертильности, а также нет убедительных доказательств в исследованиях на животных.

Старая редакция	Новая редакция
Способ применения и дозы Внутрь. Таблетки препарата Аспирин® Кардио желательно принимать как минимум за 30 минут до еды, запивая большим количеством воды. Чтобы обеспечить высвобождение АСК в щелочной среде двенадцатиперстной кишки, таблетки не следует разламывать, измельчать или разжевывать. Таблетки препарата Аспирин® Кардио принимаются 1 раз в сутки или через день. Препарат Аспирин® Кардио предназначен для длительного применения. Длительность терапии определяется врачом. <i>Первичная профилактика острого инфаркта миокарда при наличии факторов риска:</i> 100 мг/день или 300 мг через день. <i>Профилактика повторного инфаркта, стабильная и нестабильная стенокардия:</i> 100-300 мг/день. <i>Нестабильная стенокардия (при подозрении на развитие острого инфаркта миокарда):</i> начальная доза 200-300 мг (таблетку необходимо разломать, измельчить или разжевать для более быстрого всасывания) должна быть принята пациентом как можно скорее после того, как возникло подозрение на развитие острого инфаркта миокарда. В последующие 30 дней после развития	Способ применения и дозы Внутрь. Таблетки препарата Аспирин® Кардио желательно принимать как минимум за 30 минут до еды, запивая большим количеством воды. Чтобы обеспечить высвобождение АСК в щелочной среде двенадцатиперстной кишки, таблетки не следует разламывать, измельчать или разжевывать. Таблетки препарата Аспирин® Кардио принимаются 1 раз в сутки или через день. Препарат Аспирин® Кардио предназначен для длительного применения. Длительность терапии определяется врачом. <i>Профилактика повторного инфаркта миокарда, стабильная и нестабильная стенокардия:</i> 100-300 мг/день. <i>Нестабильная стенокардия (при подозрении на развитие острого инфаркта миокарда):</i> начальная доза 200-300 мг (таблетку необходимо разломать, измельчить или разжевать для более быстрого всасывания) должна быть принята пациентом как можно скорее после того, как возникло подозрение на развитие острого инфаркта миокарда. В последующие 30 дней после развития инфаркта миокарда должна поддерживаться доза 200-300 мг/день. Через 30 дней следует назначить соответствующую терапию для

Старая редакция	Новая редакция
инфаркта миокарда должна поддерживаться доза 200-300 мг/день. Через 30 дней следует назначить соответствующую терапию для профилактики повторного инфаркта миокарда. <i>Профилактика инсульта и преходящего нарушения мозгового кровообращения:</i> 100-300 мг/день. <i>Профилактика тромбоэмболии после операций и инвазивных вмешательств на сосудах:</i> 100-300 мг/день. <i>Профилактика тромбоза глубоких вен и тромбоэмболии легочной артерии и ее ветвей:</i> 100-200 мг/день или 300 мг через день. <i>Действия при пропуске приема одной или нескольких доз лекарственного препарата:</i> Примите пропущенную таблетку сразу, как только вспомните об этом, и далее продолжайте прием в обычном режиме. Во избежание удвоения дозы не принимайте пропущенную таблетку, если приближается время приема следующей таблетки. <i>Особенности действия лекарственного препарата при первом приеме и при его отмене:</i> Особенностей действия препарата при первом приеме и его отмене не наблюдалось. <u>Особые группы пациентов</u> <i>Дети</i> Безопасность и эффективность применения	профилактики повторного инфаркта миокарда. <i>Профилактика повторной транзиторной ишемической атаки (ТИА) и повторного ишемического инсульта у пациентов, ранее перенесших нарушение мозгового кровообращения:</i> 100-300 мг/день. <i>Профилактика тромботических осложнений после операций и инвазивных вмешательств на сосудах:</i> 100-300 мг/день. <i>Действия при пропуске приема одной или нескольких доз лекарственного препарата:</i> Примите пропущенную таблетку сразу, как только вспомните об этом, и далее продолжайте прием в обычном режиме. Во избежание удвоения дозы не принимайте пропущенную таблетку, если приближается время приема следующей таблетки. <i>Особенности действия лекарственного препарата при первом приеме и при его отмене:</i> Особенностей действия препарата при первом приеме и его отмене не наблюдалось. <u>Особые группы пациентов</u> <i>Дети</i> Безопасность и эффективность применения препарата Аспирин® Кардио у детей и подростков младше 18 лет не установлена. Применение препарата Аспирин® Кардио у пациентов младше 18 лет противопоказано.

Старая редакция	Новая редакция
препарата Аспирин® Кардио у детей и подростков младше 18 лет не установлена. Применение препарата Аспирин® Кардио у пациентов младше 18 лет противопоказано. <i>Пациенты с нарушением функции печени</i> Препарат Аспирин® Кардио противопоказан у пациентов с тяжелым нарушением функции печени. Следует с осторожностью применять Аспирин® Кардио у пациентов с нарушением функции печени. <i>Пациенты с нарушением функции почек</i> Препарат Аспирин® Кардио противопоказан у пациентов с тяжелым нарушением функции почек. Следует с осторожностью применять Аспирин® Кардио у пациентов с нарушением функции почек, поскольку ацетилсалициловая кислота может повышать риск развития почечной недостаточности и острой почечной недостаточности (см. раздел «Особые указания»).	<i>Пациенты с нарушением функции печени</i> Препарат Аспирин® Кардио противопоказан у пациентов с тяжелым нарушением функции печени. Следует с осторожностью применять Аспирин® Кардио у пациентов с нарушением функции печени. <i>Пациенты с нарушением функции почек</i> Препарат Аспирин® Кардио противопоказан у пациентов с тяжелым нарушением функции почек. Следует с осторожностью применять Аспирин® Кардио у пациентов с нарушением функции почек, поскольку ацетилсалициловая кислота может повышать риск развития почечной недостаточности и острой почечной недостаточности (см. раздел «Особые указания»). Принимайте препарат Аспирин® Кардио только согласно тем показаниям, тому способу применения и в тех дозах, которые указаны в инструкции.
Побочное действие Неблагоприятные реакции, представленные ниже, получены в виде спонтанных сообщений в процессе пострегистрационного применения препаратов, содержащих ацетилсалициловую кислоту, а также клинических исследований с ацетилсалициловой кислотой в качестве	Побочное действие Неблагоприятные реакции, представленные ниже, получены в виде спонтанных сообщений в процессе пострегистрационного применения препаратов, содержащих ацетилсалициловую кислоту, а также клинических исследований с ацетилсалициловой кислотой в качестве

Старая редакция	Новая редакция
исследуемого препарата. Частота встречаемости НЛР (нежелательных лекарственных реакций) при использовании ацетилсалициловой кислоты приведена ниже. Частота встречаемости определяется как: часто: (от $\geq 1/100$ до $< 1/10$), нечасто: (от $\geq 1/1\ 000$ до $< 1/100$), редко: (от $\geq 1/10\ 000$ до $< 1/1\ 000$). Частота встречаемости НЛР рассчитана только на основании данных исследования ARRIVE у пациентов, получавших препарат Аспирин® Кардио. Исследование ARRIVE – клиническое исследование, спонсором которого являлась компания Байер, с участием 6270 пациентов, получавших терапию препаратом Аспирин® Кардио в дозировке 100 мг, и 6276 пациентов, получавших плацебо. Средняя продолжительность приема препарата Аспирин® Кардио составляла 5,0 лет в интервале от 0 до 7 лет. Для НЛР, полученных только в процессе пострегистрационного применения препарата, и для которых частота встречаемости не может быть оценена, частота встречаемости указана как «частота неизвестна». <i>Нарушения со стороны крови и лимфатической системы</i> Нечасто: железодефицитная анемия^а; редко: геморрагическая анемия; частота неизвестна: гемолиз^б, гемолитическая	исследуемого препарата. Частота встречаемости НЛР (нежелательных лекарственных реакций) при применении ацетилсалициловой кислоты приведена ниже. Частота встречаемости определяется как: часто: (от $\geq 1/100$ до $< 1/10$), нечасто: (от $\geq 1/1\ 000$ до $< 1/100$), редко: (от $\geq 1/10\ 000$ до $< 1/1\ 000$). Частота встречаемости НЛР рассчитана только на основании данных исследования ARRIVE у пациентов, получавших препарат Аспирин® Кардио. Исследование ARRIVE – клиническое исследование, спонсором которого являлась компания Байер, с участием 6270 пациентов, получавших терапию препаратом Аспирин® Кардио в дозировке 100 мг, и 6276 пациентов, получавших плацебо. Средняя продолжительность приема препарата Аспирин® Кардио составляла 5,0 лет в интервале от 0 до 7 лет. Для НЛР, полученных только в процессе пострегистрационного применения препарата, и для которых частота встречаемости не может быть оценена, частота встречаемости указана как «частота неизвестна». <i>Нарушения со стороны крови и лимфатической системы</i> Нечасто: железодефицитная анемия^а; редко: геморрагическая анемия; частота неизвестна: гемолиз^б, гемолитическая

Старая редакция	Новая редакция
анемия^б. <i>Нарушения со стороны иммунной системы</i> Нечасто: гиперчувствительность, лекарственная непереносимость, аллергический отек и ангионевротический отек (отек Квинке); редко: анафилактические реакции; частота неизвестна: анафилактический шок. <i>Нарушения со стороны нервной системы</i> Часто: головокружение; нечасто: геморрагический инсульт или внутричерепное кровоотечение^в. <i>Нарушения со стороны органа слуха и лабиринтные нарушения</i> Часто: шум в ушах. <i>Нарушения со стороны сердца</i> Частота неизвестна: кардио-респираторный дистресс-синдром^г. <i>Нарушения со стороны сосудов</i> Нечасто: гематомы; редко: геморрагия, мышечные кровоизлияния; частота неизвестна: кровотечения во время медицинских процедур. <i>Нарушения со стороны дыхательной системы, органов грудной клетки и средостения</i> Часто: носовое кровотечение, ринит; нечасто: заложенность носа; частота неизвестна: аспириновая бронхиальная астма. <i>Нарушения со стороны желудочно-кишечного тракта</i> Часто: диспепсия, боль со стороны	анемия^б. <i>Нарушения со стороны иммунной системы</i> Нечасто: гиперчувствительность, лекарственная непереносимость, аллергический отек и ангионевротический отек (отек Квинке); редко: анафилактические реакции; частота неизвестна: анафилактический шок. <i>Нарушения со стороны нервной системы</i> Часто: головокружение; нечасто: геморрагический инсульт или внутричерепное кровоотечение^в. <i>Нарушения со стороны органа слуха и лабиринтные нарушения</i> Часто: шум в ушах. <i>Нарушения со стороны сердца</i> Частота неизвестна: кардио-респираторный дистресс-синдром^г. <i>Нарушения со стороны сосудов</i> Нечасто: гематома; редко: геморрагия, мышечное кровоизлияние; частота неизвестна: кровотечения во время медицинских процедур. <i>Нарушения со стороны дыхательной системы, органов грудной клетки и средостения</i> Часто: носовое кровотечение, ринит; нечасто: заложенность носа; частота неизвестна: «аспириновая» бронхиальная астма. <i>Нарушения со стороны желудочно-кишечного тракта</i> Часто: диспепсия, боль со стороны

Старая редакция	Новая редакция
желудочно-кишечного тракта и в животе, желудочно-кишечное воспаление, кровотечения из желудочно-кишечного тракта^в; нечасто: кровоточивость десен, язвы и эрозии слизистой оболочки желудка и двенадцатиперстной кишки; редко: перфоративные язвы слизистой оболочки желудка и двенадцатиперстной кишки. <i>Нарушения со стороны печени и желчевыводящих путей</i> Нечасто: нарушение функции печени; редко: повышение активности «печеночных» трансаминаз. <i>Нарушения со стороны кожи и подкожных тканей</i> Часто: кожная сыпь, кожный зуд; нечасто: крапивница. <i>Нарушения со стороны почек и мочевыводящих путей</i> Часто: кровотечения из мочеполовых путей; редко: нарушение функции почек^д, острая почечная недостаточность^д. <i>Травмы, интоксикации и осложнения манипуляций: см. раздел «Передозировка».</i> а – связано с кровотечением; б – связано с тяжелыми формами дефицита глюкозо-6-фосфат-дегидрогеназы; в – случаи летального исхода встречались с одинаковой частотой <0,1% у пациентов, получающих терапию препаратом Аспирин[®] Кардио, и пациентов, получающих плацебо. г – связано с тяжелыми аллергическими	желудочно-кишечного тракта и в животе, желудочно-кишечное воспаление, кровотечения из желудочно-кишечного тракта^в; нечасто: кровоточивость десен, язвы и эрозии слизистой оболочки желудка и двенадцатиперстной кишки; редко: перфоративные язвы слизистой оболочки желудка и двенадцатиперстной кишки; частота неизвестна: образование диафрагмоподобных стриктур в просвете кишечника. <i>Нарушения со стороны печени и желчевыводящих путей</i> Нечасто: нарушение функции печени; редко: повышение активности «печеночных» трансаминаз. <i>Нарушения со стороны кожи и подкожных тканей</i> Часто: кожная сыпь, кожный зуд; нечасто: крапивница. <i>Нарушения со стороны почек и мочевыводящих путей</i> Часто: кровотечения из мочеполовых путей; редко: нарушение функции почек^д, острая почечная недостаточность^д. а – связано с кровотечением; б – связано с тяжелыми формами дефицита глюкозо-6-фосфат-дегидрогеназы; в – случаи летального исхода встречались с одинаковой частотой <0,1% у пациентов, получающих терапию препаратом

Старая редакция	Новая редакция
реакциями; д – у пациентов с нарушением функции почек или сердечно-сосудистыми нарушениями, имеющимися до начала лечения препаратом Аспирин® Кардио.	Аспирин® Кардио, и пациентов, получающих плацебо. г – связано с тяжелыми аллергическими реакциями; д – у пациентов с нарушением функции почек или сердечно-сосудистыми нарушениями, имеющимися до начала лечения препаратом Аспирин® Кардио. Если у Вас отмечаются нежелательные реакции, указанные в инструкции, или они усугубляются, или Вы заметили любые другие нежелательные реакции, не указанные в инструкции, сообщите об этом врачу.
Взаимодействие с другими лекарственными средствами <u>Взаимодействия АСК со следующими лекарственными средствами противопоказаны:</u> Метотрексат в дозе 15 мг в неделю и более: повышение гематологической токсичности метотрексата за счет снижения почечного клиренса метотрексата вследствие действия противовоспалительных средств в общем и конкурентного вытеснения салицилатами его из связи с белками плазмы в частности (см. раздел «Противопоказания»). <u>АСК в комбинации с нижеперечисленными лекарственными средствами следует принимать с осторожностью:</u>	Взаимодействие с другими лекарственными средствами <u>Одновременный прием АСК со следующими лекарственными средствами противопоказан:</u> Метотрексат в дозе 15 мг в неделю и более: повышение гематологической токсичности метотрексата за счет снижения почечного клиренса метотрексата вследствие действия противовоспалительных средств в общем и конкурентного вытеснения салицилатами его из связи с белками плазмы в частности (см. раздел «Противопоказания»). <u>АСК в комбинации с нижеперечисленными лекарственными средствами следует принимать с осторожностью:</u>

Старая редакция	Новая редакция
- Метотрексат в дозе менее 15 мг в неделю: повышение гематологической токсичности метотрексата за счет снижения почечного клиренса метотрексата вследствие действия противовоспалительных средств в общем и конкурентного вытеснения салицилатами его из связи с белками плазмы, в частности. - Метамизол и НПВП: при одновременном (в течение одного дня) применении с метамизолом и некоторыми другими НПВП (в том числе ибупрофеном и напроксеном) отмечается антагонизм в отношении необратимого угнетения функции тромбоцитов, обусловленного действием АСК. Клиническое значение данного эффекта неизвестно. Не рекомендуется сочетание АСК с метамизолом или другими НПВП (в том числе ибупрофеном или напроксеном) у пациентов с высоким риском сердечно-сосудистых заболеваний из-за возможного снижения кардиопротективных эффектов АСК (см. раздел «Особые указания»). - При одновременном применении с антикоагулянтными, тромболитическими или антиагрегантными средствами	- Метотрексат в дозе менее 15 мг в неделю: повышение гематологической токсичности метотрексата за счет снижения почечного клиренса метотрексата вследствие действия противовоспалительных средств в общем и конкурентного вытеснения салицилатами его из связи с белками плазмы в частности. - Метамизол или НПВП: при одновременном (в течение одного дня) применении с метамизолом или НПВП (в том числе ибупрофеном и напроксеном) отмечается антагонизм в отношении необратимого угнетения функции тромбоцитов, обусловленного действием АСК. Клиническое значение данного эффекта неизвестно. Не рекомендуется сочетание АСК с метамизолом или НПВП (в том числе ибупрофеном или напроксеном) у пациентов с высоким риском сердечно-сосудистых заболеваний из-за возможного снижения кардиопротективных эффектов АСК (см. раздел «Особые указания»). - При одновременном применении с антикоагулянтными, тромболитическими или антиагрегантными средствами

Старая редакция	Новая редакция
отмечается увеличение риска кровотечений. • При одновременном применении с другими НПВП, содержащими салицилаты, в больших дозах отмечается увеличение риска язвостроительного действия и желудочно-кишечного кровотечения. • Одновременное применение с селективными ингибиторами обратного захвата серотонина может привести к повышению риска кровотечения из верхних отделов желудочно-кишечного тракта вследствие возможного синергического эффекта. • Плазменные концентрации дигоксина увеличиваются при одновременном применении с АСК вследствие снижения его почечной экскреции. • При одновременном применении АСК с гипогликемическими препаратами (инсулин, производные сульфонилмочевины) увеличивается гипогликемический эффект последних за счет гипогликемических свойств самой АСК в высоких дозах и вытеснения производных сульфонилмочевины из связи с белками плазмы крови. • При совместном применении	отмечается увеличение риска кровотечений. • При одновременном применении с НПВП, содержащими салицилаты, отмечается увеличение риска язвостроительного действия и желудочно-кишечного кровотечения. • Одновременное применение с селективными ингибиторами обратного захвата серотонина может привести к повышению риска кровотечения из верхних отделов желудочно-кишечного тракта вследствие возможного синергического эффекта. • Плазменные концентрации дигоксина увеличиваются при одновременном применении с АСК вследствие снижения его почечной экскреции. • При одновременном применении АСК в высоких дозах с гипогликемическими препаратами (инсулин, производные сульфонилмочевины) увеличивается гипогликемический эффект последних за счет гипогликемических свойств самой АСК в высоких дозах и вытеснения производных сульфонилмочевины из связи с белками плазмы крови. • При совместном применении

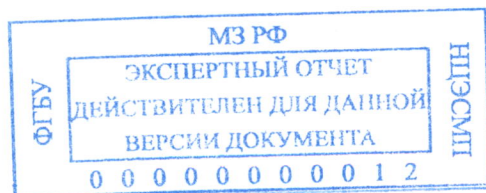
Старая редакция	Новая редакция
диуретиков с АСК в высоких дозах отмечается снижение скорости клубочковой фильтрации в результате снижения синтеза простагландинов в почках. • При одновременном применении с системными глюкокортикостероидами (ГКС) (за исключением гидрокортизона, применяемого для заместительной терапии при болезни Аддисона) уровень салицилатов в крови снижается. После отмены ГКС возможна передозировка салицилатов вследствие ускоренной элиминации салицилатов под действием ГКС. • При сочетании ингибиторов ангиотензинпревращающего фермента (АПФ) с высокими дозами АСК отмечается снижение скорости клубочковой фильтрации в результате ингибирования простагландинов, обладающих сосудорасширяющим действием. Кроме того, отмечается ослабление антигипертензивного эффекта. • При одновременном применении с вальпроевой кислотой увеличивается ее токсичность за счет вытеснения из связи с белками плазмы крови. • При приеме АСК в сочетании с	диуретиков с АСК в высоких дозах отмечается снижение скорости клубочковой фильтрации в результате снижения синтеза простагландинов в почках. • При одновременном применении с системными глюкокортикостероидами (ГКС) (за исключением гидрокортизона, применяемого для заместительной терапии при болезни Аддисона) уровень салицилатов в крови снижается. После отмены ГКС возможна передозировка салицилатов вследствие ускоренной элиминации салицилатов под действием ГКС. Одновременное применение может увеличить частоту возникновения желудочно-кишечного кровотечения и язвы. • При сочетании ингибиторов ангиотензинпревращающего фермента (АПФ) с высокими дозами АСК отмечается снижение скорости клубочковой фильтрации в результате ингибирования простагландинов, обладающих сосудорасширяющим действием. Кроме того, отмечается ослабление антигипертензивного эффекта. • При одновременном применении с вальпроевой кислотой увеличивается ее токсичность за счет вытеснения из

Старая редакция	Новая редакция
этанолом (алкоголем) отмечается повышенный риск повреждения слизистой оболочки желудочно-кишечного тракта и удлинение времени кровотечения в результате взаимного усиления эффектов АСК и этанола. При применении АСК с препаратами, обладающими урикозурическим действием – бензбромарон, пробенецид (наблюдается снижение урикозурического эффекта последних вследствие конкурентного подавления почечной канальцевой экскреции мочевой кислоты).	связи с белками плазмы крови. - При приеме АСК в сочетании с этанолом (алкоголем) отмечается повышенный риск повреждения слизистой оболочки желудочно-кишечного тракта и удлинение времени кровотечения в результате взаимного усиления эффектов АСК и этанола. - При применении АСК с препаратами, обладающими урикозурическим действием – бензбромарон, пробенецид (наблюдается снижение урикозурического эффекта последних вследствие конкурентного подавления почечной канальцевой экскреции мочевой кислоты). Если Вы принимаете вышеперечисленные или другие лекарственные препараты (в том числе безрецептурные), перед применением препарата Аспирин® Кардио проконсультируйтесь с врачом.

Руководитель отдела регуляторных отношений,
Россия и СНГ, дивизион Фармасьютикалс
АО «БАЙЕР»



Сычева Е.И.



1 3 4 7 8 7