МИНЗДРАВ РОССИИ
ЛП-003561- 211116
СОГЛАСОВАНО

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ИНСТРУКЦИЯ

по применению лекарственного препарата для медицинского применения

Венарус®

таблетки, покрытые пленочной оболочкой, 1000 мг

ЗАО «Фармацевтическое предприятие «Оболенское», Россия

Изменение № 1

Дата внесения Изменения «____» 211116 20___ г.

Старая редакция	Новая редакция
Фармакологические свойства ***Фармакодинамика*** Оказывает ангиопротекторное и венотонизирующее действие. Уменьшает растяжимость вен, повышает их тонус и уменьшает венозный застой; снижает проницаемость, ломкость капилляров и увеличивает их резистентность; улучшает микроциркуляцию и лимфоотток. При систематическом применении уменьшает выраженность клинических проявлений хронической венозной недостаточности нижних конечностей органической и функциональной природы.	**Фармакологические свойства** ***Фармакодинамика*** Венарус® оказывает ангиопротекторное и венотонизирующее действие. Уменьшает растяжимость вен, повышает их тонус и уменьшает венозный застой; снижает проницаемость, ломкость капилляров и увеличивает их резистентность; улучшает микроциркуляцию и лимфоотток. При систематическом применении уменьшает выраженность клинических проявлений хронической венозной недостаточности нижних конечностей органической и функциональной природы. Оптимальное соотношение «доза-эффект» наблюдается при приеме

Старая редакция	Новая редакция
	1000 мг в день.
Показания к применению Терапия симптомов венозно-лимфатической недостаточности: - судороги нижних конечностей; - ощущение тяжести и распирания в ногах; - боль в нижних конечностях. Терапия проявлений венозно-лимфатической недостаточности: - отеки нижних конечностей; - трофические изменения кожи и подкожной клетчатки; - венозные трофические язвы. Симптоматическая терапия острого и хронического геморроя.	**Показания к применению** Венарус® показан для терапии симптомов хронических заболеваний вен (устранения и облегчения симптомов). Терапия симптомов венозно-лимфатической недостаточности: - судороги нижних конечностей; - ощущение тяжести и распирания в ногах; - боль; - «усталость» ног. Терапия проявлений венозно-лимфатической недостаточности: - отеки нижних конечностей; - трофические изменения кожи и подкожной клетчатки; - венозные трофические язвы. Симптоматическая терапия острого и хронического геморроя.
Противопоказания Повышенная чувствительность к активным компонентам или вспомогательным веществам, входящим в состав препарата Венарус®. Не рекомендуется прием препарата Венарус® женщинам в период грудного вскармливания.	**Противопоказания** Повышенная чувствительность к активным компонентам или вспомогательным веществам, входящим в состав препарата. Не рекомендуется прием препарата женщинам в период грудного вскармливания.

Старая редакция	Новая редакция
Применение при беременности и в период грудного вскармливания *Беременность* Эксперименты на животных не выявили тератогенных эффектов. До настоящего времени не было сообщений о каких-либо побочных эффектах при применении препарата Венарус® беременными женщинами. *Период грудного вскармливания* Из-за отсутствия данных относительно выведения препарата Венарус® с грудным молоком, не рекомендуется прием препарата женщинам в период грудного вскармливания. *Влияние на репродуктивную функцию* Исследования репродуктивной токсичности не показали влияния на репродуктивную функцию у крыс обоего пола.	**Применение при беременности и в период грудного вскармливания** *Беременность* Эксперименты на животных не выявили тератогенных эффектов. До настоящего времени не было сообщений о каких-либо побочных эффектах при применении препарата беременными женщинами. *Период грудного вскармливания* Из-за отсутствия данных относительно выведения препарата с грудным молоком, не рекомендуется прием препарата женщинам в период грудного вскармливания. *Влияние на репродуктивную функцию* Исследования репродуктивной токсичности не показали влияния на репродуктивную функцию у крыс обоего пола.
Способ применения и дозы Внутрь. Рекомендуемая доза при венозно-лимфатической недостаточности – 1 таблетка в сутки: по $^1/_2$ таблетки два раза в день или 1 таблетка один раз в день во время приема пищи. Продолжительность курса лечения	**Способ применения и дозы** Внутрь. Рекомендуемая доза при венозно-лимфатической недостаточности – 1 таблетка в сутки, предпочтительно утром, во время приема пищи. Риска на таблетке предназначена исключительно для деления с целью

Старая редакция	Новая редакция
может составлять несколько месяцев (вплоть до 12 месяцев). В случае повторного возникновения симптомов, по рекомендации врача, курс лечения может быть повторен. Рекомендуемая доза при остром геморрое – 3 таблетки в сутки: по $1^1/_2$ таблетки утром и по $1^1/_2$ таблетки вечером в течение 4 дней, затем по 2 таблетки в сутки: по 1 таблетке утром и по 1 таблетке вечером в течение последующих 3 дней. Рекомендуемая доза при хроническом геморрое – 2 таблетки в сутки с приемом пищи.	облегчения проглатывания. Продолжительность курса лечения может составлять несколько месяцев (вплоть до 12 месяцев). В случае повторного возникновения симптомов, по рекомендации врача, курс лечения может быть повторен. Рекомендуемая доза при остром геморрое – 3 таблетки в сутки (по 1 таблетке утром, днем и вечером) в течение 4 дней, затем по 2 таблетки в сутки (по 1 таблетке утром и вечером) в течение последующих 3 дней. Рекомендуемая доза при хроническом геморрое – 1 таблетка в сутки.
Форма выпуска Таблетки, покрытые пленочной оболочкой, 1000 мг. По 10 или 15 таблеток в контурную ячейковую упаковку из пленки поливинилхлоридной и фольги алюминиевой печатной лакированной. По 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9 контурных ячейковых упаковок вместе с инструкцией по применению помещают в пачку из картона.	**Форма выпуска** Таблетки, покрытые пленочной оболочкой, 1000 мг. По 9, 10 или 15 таблеток в контурную ячейковую упаковку из пленки поливинилхлоридной и фольги алюминиевой печатной лакированной. По 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9 контурных ячейковых упаковок вместе с инструкцией по применению помещают в пачку из картона.

Директор по регистрации **Сетдекова Г.У.**