Листовка: Информация за потребителя

ЛИНДИНЕТ 20 75 микрограма/20 микрограма обвити таблетки
gестоден/етинилестрадиол
LINDYNETTE 20 75 micrograms/20 micrograms coated tablets
gestodene/ethinylestradiol

Важна информация, която трябва да се знае за комбинираните хормонални контрацептиви (КХК):
- Те са един от най-надеждните обратими методи на контрацепция, ако се използват правилно.
- Те леко повишават риска от получаване на кръвен съсирек във вените и артериите, особено през първата година или когато се започва отново прием на комбиниран хормонален контрацептив след прекъсване от 4 или повече седмиции.
- Моля, бълете внимателни и посетете лекар си, ако сметате, че може да имате симптоми за наличие на кръвен съсирек (вж. точка 2 „Кръвни съсирци”).

Прочетете внимателно цялата листовка, преди да започнете да приемате това лекарство, тъй като тя съдържа важна за Ва съ информация.
- Запазете тази листовка. Може да се наложи да я прочетете отново.
- Ако имате някакви допълнителни въпроси, попитайте Вашия лекар или фармацевт.
- Това лекарство е предписвано лично на Вас. Не го преотделяйте на други хора. То може да им навреди.
- Ако получите някакви нежелани лекарствени реакции, уведомете Вашия лекар или фармацевт. Това включва и всички възможни нежелани реакции, неописани в тази листовка. Вижте точка 4.

Какво съдържа тази листовка

1. Какво представлява Линдинет 20 и за какво се използва
2. Какво трябва да знаете, преди да използвате Линдинет 20
3. Как да приемате Линдинет 20
4. Възможни нежелани реакции
5. Как да съхранявате Линдинет 20
6. Съдържание на опаковката и допълнителна информация

1. Какво представлява Линдинет 20 и за какво се използва

Линдинет 20 е контрацептив за приемане през устата, представител на групата лекарства, често наричани “таблетката”. Линдинет 20 съдържа два вида хормони: естроген (етинилестрадиол) и прогестатен (гестоден). Тези хормони предотвратяват отделянето на яйцеклетка от яйчника всяка месец (овуляция). Те също така водят до съгъстяване на сърцата в маточната шийка (цервикс) като го превръщат в трудно преодолимо преграда за сперматозоидите, които не могат да достигнат яйцеклетката, а също така пречат на маточната лигавица, като я правят по-невъзприемчива за зрялата яйцеклетка.
Медицинските проучвания и натрупания опит показват, че при правилен прием таблетката е ефективна и обратима форма на предпазване от забременяване.

Запомнете, комбинираните контрацептивни таблетки, какъвто е и Линдинет 20 намира предвид от полово-превенции заболявания (като СПИН). Единствено кондомите (презервативите) могат да Ви предпазват в тези случаи.

Вие и таблетката
Как Вашият организъм се възстановява за настъпващата бременност (менструалният цикъл). Обикновено при Вас може да настъпи забременяване (зачеване) от момента, в който започнете всеки месец да имате менструация (обикновено това се случва през пубертета) до момента в който менструацията спре (периода на менопауза). Всеки менструален цикъл се състои от около 28 дни. Около средата на този период една яйцеклетка се отделя от един от яйчиниците Ви и попада в т.нар. Фалопиева тръба. Това се нарича овуляция.

Яйцеклетката се движи низходящо през Фалопиевата тръба в посока към матката. Когато имате сексуален контакт, от пениса на Вашия партньор се изхвърлят милиони сперматозоиди, които попадат във влагалището Ви. Някои от тези сперматозоиди се предизвикват низходящо през матката и достигат до Фалопиевата тръба. Ако в една от двете Фалопиеви тръби в този момент се намира яйцеклетка и един от сперматозоидите я достигне, може да настъпи бременност. Това се нарича зачеване (концепция).

Така оплодената яйцеклетка се закрепва към маточната лигавица и в продължение на девет месеца се превръща в зрел плод. Тъй като яйцеклетката може да бъде жизнеспособна в продължение на два дни, а жизнеспособността на сперматозоидите е пет дни, това означава че ако сте имали полен контакт в рамките на пет дни преди овуляция и известно време след това, то може да настъпи бременност. Ако не настъпи оплодене, Вие ще загубите яйцеклетката в края на менструалния цикъл заедно с част от маточната лигавица. Това се нарича отпадно кървене (менструация).

Каква е естествената роля на хормоните?

Вашият менструален цикъл се контролира от два полюси хормона, които се произвеждат от яйчиниците Ви: естrogen и прогестерон (или т.нар. прогестаген). Нивото на Вашия естrogen се повишава по време на първата половина на менструацияния Ви цикъл, което води до набиване на маточната лигавица, т.е. до нейната подготовка за имплантация на яйцеклетка, ако настъпи оплодене. Действието на прогестерон настъпва в по-късен стадий на менструацияния Ви цикъл като води до промени в маточната лигавица свързани с предстоящата бременност.

Ако не настъпи бременност, тогава количеството на тези хормони ще се понижи, което ще доведе до отпадане на част от маточната лигавица. Както беше отбелязано по-горе отпадащата част от маточната лигавица напуска Вашето тяло при настъпването на отпадно кървене. Ако настъпи бременност, Вашите яйчици и плацентата (чрез нея плодът се закрепва за маточната стена и така получава хранителни вещества) произвеждат прогестерон и естrogen, за да предотвратят по-нататъшното отделяне на яйцеклетки. Това означава, че докато сте бременна в организма Ви не настъпват овуляция и менструация.

Как действат таблетките?

Комбинираните контрацептивни таблетки, към които се отнася Линдигет 20 съдържат хормони, които са като тези произвеждани от Вашия организъм (естrogen и прогестаген). Тези хормони Ви предизвикват от настъпване на бременност, по същия начин както произвежданите от Вашия организъм хормони Ви предизвикват от повторно забременяване, когато сте в ечна бременна.

Комбинираните контрацептивни таблетки Ви предизвикват от забременяване по три начина.

1. Предстотрепен е възможността за освобождаване на яйцеклетка, която да бъде оплодена от сперматозоид.
2. Секретът намиращ се в маточната шийка се сгъстява, което го прави по-трудно преодолим за сперматозоидите.
3. Маточната лигавица не набъбва достатъчно, за да може в нея да се имплантира яйцеклетка и да нараства.

2. Какво трябва да знаете, преди да използвате Линдигет 20

Общи бележки
Преди да започнете да използвате Линдипирет 20, трябва да прочетете информацията за кръвни съсиречи в точка 2. Особено важно е да прочетете симптомите за кръвен съсирек – вж. точка 2 „Кръвни съсиречи”).

Не приемайте Линдипирет 20:
Не трябва да използвате Линдипирет 20, ако имате някое от заболяванията, изброени по-долу. Ако имате някое от тях, трябва да съобщите на Вашия лекар. Той ще обсъди с Вас каква друга форма на контрацепция би била по-подходяща.
- ако имате (или някога сте имали) кръвен съсирек в кръвоносен съд в краката (дълбока венозна тромбоеза (ДВТ)), белите дробове (белодробна емболия (БЕ)) или други органи;
- ако знаете, че имате заболяване, засягащо кръвозърненето – например недостиг на протеин C, недостиг на протеин S, недостиг на антитромбин III, Фактор V на Лейден или антисосфолипидни антитела;
- ако се нуждаете от операция или ако сте обезводнени за дълъг период от време (вижте точка „Кръвни съсиречи”);
- ако някога сте имали сърдечен инфаркт или инсулт;
- ако имате (или някога сте имали) стенокардия (заболяване, което причинява силна болка в областта на гръдния кош и може да бъде първият признак на сърдечен инфаркт) или прекходна иsekемична атака (ПИА – прекходни симптоми на инсулт);
- ако имате някое от следните заболявания, които могат да увеличи риска от образуване на съсирек в артериите:
  - тежък диабет с увреждане на кръвоносните съдове
  - много високо кръвно налягане
  - много високо ниво на мазнини в кръвта (холестерол или триглицериди)
  - заболяване, известно като хиперхолестеринемия
- ако имате (или някога сте имали) вида мигrena, наречена „мигrena с аура”;
- ако имате (или сте имали) възпаление на панкреаса (панкреатит), свързано с много високо ниво на мазнини в кръвта;
- ако имате (или някога сте имали) тежко чернодробно заболяване и черният Ви дроб все още не функционира нормално;
- ако имате или някога сте имали тумор на черния дроб;
- ако имате (или някога сте имали) злокачествен тумор, който се индуцира от полови хормони (напр. рак на гърдата или репродуктивните органи);
- ако имате необичайно кървене от влагалището;
- ако сте алергични към гестоден или етинилестрадиол, или към някоя от другите съставки на това лекарство (изброени в точка 6).

Не използвайте Линдипирет 20, ако имате хепатит С и приемате лекарствени продукти, съдържащи омбитасир/паритапрерир/ритоновир и дазабувир (вижте също точка „Други лекарства и Линдипирет 20”).

Не трябва да приемате Линдипирет 20, ако страдате от някое от състоянията изброени по-долу. Ако страдате от някое от тези заболявания трябва да уведомите Вашия лекар. Вашият лекар може да прегледа, че Линдипирет 20 не е подходящ за Вас и да Ви препоръча да използвате друг метод на контрацепция.

Уведомете Вашия лекар ако:
- сте страдали от заболяване, засягащо кръвната циркулация известно още като тромбоеза (напр. кръвни съсиречи в кръвоносни съдове на краката, белите дробове, сърцето, мозъка, очите или в някои органи на Вашето тяло);
- сте преживяли инфаркт или имате стенокардия (силна гръдна болка) или инсулт (напр. внезапно настъпила слабост или изтръпване на едната страна на тялото Ви);
- Вие или Ваши близки родственици сте страдали от заболявания, които повишават риска за образуване на кръвни съсиречи (виж също раздела „Таблетката и развитието на тромбоеза”);
- страдате от диабет с придружаващи промени в кръвоносните съдове;
- имате или сте имали в миналото зрителни нарушения, поради заболяване на органите на кръвообразуването;
- имате високо кръвно налягане (хипертония);
- страдате или сте страдали от чернодробно заболяване;
- страдате или сте страдали от тумор на черния дроб;
- страдате от рак на млячната жлеза или други злокачествени заболявания, например рак на яйчишните, рак на шийката на матката или рак на матката;
- имате необичайно кървене от влагалището;
- страдате или сте страдали от мигрена;
- ако сте алергични (свръхчувствителни) към гестоден, етинилестрадиол или някоя от другите съставки на Линдинет 20;
- сте бременна или предполагате, че бихте могла да сте бременна.

Ако някое от тези състояния настъпи, докато приемате Линдинет 20, спрете приема на таблетките и уведомете Вашия лекар незабавно. През това време използвайте друг метод на контрацепция като например кондом или диафрагма заедно със спермцидент крем.

Кога да вземете специални мерки при употребата на Линдинет 20
Говорете с Вашия лекар или фармацевт, преди да използвате Линдинет 20.

<table>
<thead>
<tr>
<th>Кога трябва да се свържете с Вашия лекар?</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td><strong>Потребете специална медицинска помощ</strong></td>
</tr>
<tr>
<td>- ако забелязите възможни признаци за образуване на кръвен съсирек в крака (т.е. дълбока венозна тромбоза), на кръвен съсирек в белия дроб (т.е. белодробна емболия), за сърдечен инфаркт или инсулт (вижте точка „Кръвни съсиреки“ по-долу).</td>
</tr>
<tr>
<td>За описание на симптомите на тези сериозни нежелани реакции, моля вижте &quot;Как да разпознавам кръвен съсирек&quot;.</td>
</tr>
</tbody>
</table>

**Периодични медицински прегледи**
Преди да започнете да приемате Линдинет 20, Вашият лекар трябва да получи подробна информация, като Ви зададе въпроси, които касаят Вас и Ваши близки родственици. Вашият лекар ще измери кръвното Ви налягане и ще се увери, че не сте бременна. Също така може да Ви прегледа. След като веднъж сте започнали приема на Линдинет 20, ще се срещнете отново с Вашия лекар за извършване на редовен преглед. Това ще се случи, когато отидете отново при Вашия лекар, за да Ви предпинате още таблетки.

**Информирайте Вашия лекар, ако страдате от някое от следните заболявания.**
Трябва също да информирате Вашия лекар и ако заболяванието се развие или се влоши, докато използвате Линдинет 20.
- ако имате болнест на Крон или улцерозен колит (хронична възпалителна болест на червата);
- ако имате системен лупус еретематоздес (СЛЕ – заболяване, засягащо Вашата естествена защитна система);
- ако имате хемолитично-уремичен синдром (ХУС - нарушение на кръвосърването, причиняващо бъбречна недостатъчност);
- ако имате сърповидно-клетъчна анемия (наследствено заболяване на червените кръвни клетки);
- ако имате повишени нива на мазнини в кръвта (хипертриглицеридемия) или фамилна анамнеза за това заболяване. Хипертриглицеридемията е свързана с повишен риск от развитие на панкреас (възпаление на панкреаса);
- ако се нуждаете от операция или сте обезвързани за дълъг период от време (вижте точка 2, „Кръвни съсиреки“);
- ако току-що сте родили, сте изложени на повишен риск от образуване на кръвни съсиреки; Трябва да попитате Вашия лекар колко време след раждане можете да започнете да приемате Линдинет 20.
- ако имате възпаление във вените под кожата (позвърхностен тромбофлебит);
- ако имате разширен вени.
Незабавно уведомете Вашия лекар ако...
получите накъсо от по-долу изброените състояния, докато приемате Линдитет 20. Също така, не приемайте повече таблетки, докато не разговаряте с Вашия лекар. През това време използвайте друг метод на контрацепция, например кондом или диафрагма заедно със спермичен крем.
- Ако получите мигрена за пръв път, или ако мигрена, от която страдате се влоши или мигренозните пристъпи станат по-чести от преди.
- Ако имате симптоми за образувани кръвни съсърчи (виж също раздела „Таблетката и развитието на тромбоози“). Тези симптоми включват:
  - необичайна болка или подуване на краката;
  - внезапна остра болка в областта на гърдите, която може да се разпростри към дявата Ви ръка;
  - внезапно настъпил задух или затруднено дишане;
  - внезапна кашлица без обяснима причина;
  - необичайно силно или продължително главоболие;
  - рязко настъпили промени в зрительното поле (като загуба на зреция или замъглен поглед);
  - нарушен говор или други затруднения в речта;
  - виене на смян (световъртеж);
  - замайване, прилошаване или колебание (припадък);
  - внезапна слабост или сковане на едната половина на тялото Ви;
  - затруднения при движение (известни като моторни нарушения); или
  - силна болка в областта на корема (известна като „остър корем“).
- Ако сте претърпели операция или обездживяне (не сте били способна да се движите както обичайно). Вие трябва да прекратите приема на Линдитет 20 най-малко четири седмици преди плаанирано хирургично лечение (напр. коремна операция), или при операции на долните крайници. Също, ако сте обездживяна за продължително време (напр. ако сте на лето след настъпил инцидент или операция, или имате поставен гипс след фрактура на долн крайник). Приема на таблетките не трябва да се възобновява до 2 седмици след пълното раздвижване. Вашият лекар ще Ви препоръча кога може да приемате Линдитет 20 отново.
- Ако смятайте, че може да сте бременна.

Уведомете Вашия лекар преди да започнете приема на Линдитет 20 ако
знаете, че страдате от накъсо от изброените по-долу заболявания. В тези случаи трябва да уведомите Вашия лекар, тъй като тези състояния могат да се влошат, докато приемате таблетките. Ако накъсо от изброените по-долу състояния се влошат или се появи за пръв път, уведомете Вашия лекар колкото е възможно по-скоро. Вашият лекар може да Ви накара да спрете приема на Линдитет 20 и да Ви препоръча да използвате друг метод на контрацепция.
- Ако Вие или член на Вашето семейство, страдате от повишена ниво на мазнините (липидите) в кръвта, наречена хипертриглицеридемия, тъй като това нарушение може да повиши риска за развитие на заболяване засягащо панкреаса, наречено панкреатит.
- Ако страдате от:
  - високо кръвно налягане (хипертония);
  - по-ниско налягане на кожата (хипотенция);
  - сърбеж по цялото тяло (трупрутус);
  - камъни в жълчния мехур;
  - наследствено заболяване наранено порфirie;
  - системен лупус еритематодес – СЛЕ (възпалително заболяване, което може да засегне голема част от тялото, включително кожата, ставите и вътрешните органи);
  - кръвно заболяване наранено хемолитично – уремичен синдром – ХУС (състояние, при което кръвните съсърчи причиняват збобрена недостатъчност);
  - двигателни нарушения наричани Синдром на Сиджъм;
  - обрив известен като херпес на бременността;
  - наследствена форма на глюкота известна като отосклероза;
  - нарушената функция на черния дроб;
  - диабет;
- депресия;
- болест на Крон или улцерозен колит (хронично възпалително червено заболяване);
- кафеникави петна по лицето и тялото (хлоазма), които избеляват, ако не излагате кожата си на сънчева светлина и не използвате солнцезащитни креми или варови лампи.

КРЪВНИ СЪСИРЕЦИ
Ако се използват комбинирани хормонални контрацептиви, като Линдениет 20, рисът от образуване на кръвни съсиречи е по-висок, отколкото ако не се използват такъв контрацептив. В редки случаи кръвен съсирек може да блокира кръвоносни съдове и да причини сериозни проблеми.

Кръвни съсиречи може да се образуват
- във вените (наричани „венозна тромбоза“, „венозна тромбоемболия“ или ВТЕ)
- в артериите (наричани „артериална тромбоза“, „артериална тромбоемболия“ или АТЕ).

Възстановяването от кръвни съсиречи не винаги е пълен. Рядко може да има сериозни, продължителни ефекти или, много рядко, те могат да са фатални. Важно е да помнете, че общи рисък от увреждащ кръвен съсирек вследствие на Линдениет 20 е малък.

КАК ДА РАЗПОЗНАЕТЕ КРЪВЕН СЪСИРЕК
Погрижете се за медицинска помощ, ако забележите някой от следните признаци или симптоми.

<table>
<thead>
<tr>
<th>Имате ли някой от тези признаци?</th>
<th>От какво е възможно да страдате?</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>- оток на единия крак или по продължението на вена в крака или ходилото, особено когато това е съпроводено от:</td>
<td>Дълбока венозна тромбоза</td>
</tr>
<tr>
<td>- болка или болезненост в крака, която може да се усеща само при ставане или ходене</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>- затопляне на засегнатия крак</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>- промяна в цвета на кожата на крака, напр. става блед, червен или син</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>- внезапен необясним задух или ускорено дишане;</td>
<td>Белодробна емболия</td>
</tr>
<tr>
<td>- внезапна кашлица без видима причина, при която може да се откажа кръв;</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>- остра болка в гърдния кош, която може да се усилва при дълбоко вдишване;</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>- силно прималяване или замайване;</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>- ускорен или неправилен сърдечен ритъм;</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>- силна болка в стомаха;</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Ако не сте сигурни, говорете с лекар, тъй като някои от тези симптоми, като кашлица или задух могат да се объркат с по-леко заболяване, като инфекция на дихателните пътища (напр. простуда).</td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

Симптоми, които най-често се получават в едното око:
- внезапна загуба на зрително виждане или |
- небезпакно замъгляване на зрителното виждането, което може да продължава до загуба на зрителното виждане |

- болка, дискомфорт, напрежение, тежест в гърдния кош |
- усещане за стягане или тежест в гърдите, ръката или под гърдната кост; |
- усещане за ситост, лошо храносмилане или задяване; |

Симптоми, които най-често се получават в едното око:
- внезапна загуба на зрително виждане или |
- небезпакно замъгляване на зрителното виждането, което може да продължава до загуба на зрителното виждане |

- болка, дискомфорт, напрежение, тежест в гърдния кош |
- усещане за стягане или тежест в гърдите, ръката или под гърдната кост; |
- усещане за ситост, лошо храносмилане или задяване; |

Регионална венозна тромбоза (кръвен съсирек в окото) |

Инфаркт
| Дискомфорт в горната част на тялото, разпространяващ се към гърба, челюстта, гърлото, ръката и стомаха; | Инсулт |
| Испотяване, гадене, повръщане или замаяност; | |
| Прекомерна слабост, безпокойство или задух; | |
| Ускорен или неправилен сърдечен ритъм | |
| Внезапна слабост или издъхване на лицето, ръката или крака, особено от едната страна на тялото; | |
| Внезапно обмъркане, затруднен говор или затруднено разбиране; | |
| Внезапно затруднено виждане с едното или с двете очи; | |
| Внезапно затруднение при ходене, замаяност, загуба на равновесие или координация; | |
| Внезапно, тежко или продължително главоболие без известна причина; | |
| Загуба на съзнание или припадък със или без гръч. | |

Понякога симптомите на инсулт могат да бъдат краткотрайни с почти незабавно и пълно възстановяване, но Вие все пак трябва да потърсите специалистна помощ, тъй като може да има риск от друг инсулт.

| - оток и леко посиняване на крайник; | Кръвни съсиреци, блокиращи други кръвоносни съдове |
| - силна болка в корема („остър корем”) | |

**Кръвни съсиреци във вена**

Какво може да се случи, ако кръвен съсирец се образува във вена?

- Употребата на комбинирани хормонални контрацептиви е свързана с увеличение на риска от образуване на кръвни съсиреци във вените (венозна тромбоаза). Тези нежелани реакции обаче са редки. Най-често те се получават през първата година на употреба на комбинирани хормонални контрацептиви.

- Ако кръвен съсирец се образува във вена в крака или ходилото, той може да причини дълбока венозна тромбоаза (ДВТ).

- Ако кръвен съсирец премине през крака и попадне в белия дроб, той може да причини белодробна емболия.

- Много рядко съсирец може да се образува във вена в друг орган, например в окото (ретинална венозна тромбоаза).

**Кога рискът от образуване на кръвен съсирец във вена е най-висок?**

Рискът от образуване на кръвен съсирец във вена е най-висок в първата година от приема на комбинирани хормонални контрацептиви за първи път. Рискът може също да бъде по-висок, ако подновите приема на комбинирани хормонални контрацептиви (същия или различен продукт) след прекъсване от 4 седмици или повече.

След първата година рискът намалява, но е винаги малко по-висок, отколкото ако не използвате комбинирани хормонални контрацептиви.

Когато прекратите приема на Линдийет 20, рискът от образуване на кръвен съсирец при Вас се връща към нормалното в рамките на няколко седмици.

**Какъв е рискът от образуване на кръвен съсирец?**

Рискът зависи от Вашата естествена риск от ВТБ и от вида комбинирани хормонални контрацептиви, който използвате.

Общият риск от образуване на кръвен съсирец в крака или белия дроб (ДВТ или ЕМ) при употреба на Линдийет 20 е малък.

- От 10 000 жени, които не използват никакъв комбиниран хормонален контрацептив и не са бременни, около 2 ще развият кръвен съсирец в рамките на една година.
От 10 000 жени, които използват комбиниран хормонален контрацептив, съдържащ левоноргестрел, норетестерон, или норгестимат, около 5-7 ще развият кръвен съсирек в рамките на една година.

От 10 000 жени, които използват комбиниран хормонален контрацептив, съдържащ дезогестрел, като Линдивет 20, между 9 и 12 жени ще развият кръвен съсирек в рамките на една година.

Рискът от образуване на кръвен съсирек варира според Вашата лична история на заболяванията (вж. „Фактори, които увеличават риска Ви от образуване на кръвен съсирек” по-долу)

<table>
<thead>
<tr>
<th align="center">Жени, които не използват комбиниран хормонален контрацептив под формата на хапче/пластир/пръстен и не са бременни</th>
<th align="center">Риск от образуване на кръвен съсирек в рамките на една година</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td align="center">Около 2 на 10 000 жени</td>
<td align="center"></td>
</tr>
</tbody>
</table>

Жени, които използват комбиниран хормонален контрацептив под формата на хапче, съдържащ левоноргестрел, норетестерон или норгестимат

Около 5-7 на 10 000 жени

Жени, които използват Линдивет 20

Около 9-12 на 10 000 жени

Фактори, които увеличават риска от образуване на кръвен съсирек във вена при Вас

Рискът от образуване на кръвен съсирек при Линдивет 20 е малък, но някои условия го повишават. Рискът за Вас е по-висок:

- ако имате наднормено тегло (индекс на телесна маса (ITM) над 30 kg/m²);
- ако някой от Вашите най-близки роднини е имал кръвен съсирек в крака, белите дробове или друг орган, когато е бил млад (напр. под 50 години). В този случай може да имате наследствено заболяване на кръвоносъдирването;
- ако трябва да Ви се направи операция, или ако сте обездвижени за дълъг период от време поради травма или заболяване, или ако кракът Ви е в гипсова превръзка. Може да се наложи употребата на Линдивет 20 да се прекрати няколко седмици преди операция или докато сте по-малко подвижни. Ако трябва да прекратите приема на Линдивет 20, попитайте Вашия лекар кога можете да започнете да го използвате отново.
- с напредване на възрастта (особено над 35 години);
- ако сте родили преди по-малко от няколко седмици

Какво може да се случи, ако кръвен съсирек се образува в артерия?

Важно е да кажете на Вашия лекар, ако някое от тези състояния се отнася за Вас, дори ако не сте сигурни. Вашият лекар може да реши, че употребата на Линдивет 20 трябва да се прекрати.

Кървави съсиречи в артерия

Най-често трябва да се отбелязва, че този вид съсиречи е много сериозен и рядко се наблюдава.

Фактори, които увеличават риска от образуване на кръвен съсирек в артерия при Вас

Важно е да се отбележи, че рискът от сърдечен инфаркт или инсулт поради употребата на Линдивет 20 е много малък, но може да се повиши:
- с напредване на възрастта (след около 35 години);
- ако пушите. Когато използвате комбиниран хормонален контрацептив като Линдениет 20, препоръчително е да спрете да пушите. Ако не Ви е възможно да спрете да пушите и сте на възраст над 35 години, Вашият лекар може да Ви посъветва да използвате различен вид контрацептив;
- ако имате наднормено тегло;
- ако имате високо кръвно налягане;
- ако някой от Вашия най-близки родници е имал сърдечен инфаркт или инсулт в млада възраст (под 50 години). В този случай рисъкът от получаване на сърдечен инфаркт или инсулт може да е по-висок и при Вас;
- ако Вие или някой от най-близките Ви родници имате високо ниво на мазнини в кръвта (холестерол или триглицериди);
- ако получите мигрена, особено мигрена с аура;
- ако имате проблем със сърцето (клапно заболяване, ритъмно нарушение, наречено предсърдно мъждене);
- ако имате диабет.

Ако имате повече от едно от тези заболявания или ако някой от тях са особено тежки, рисъкът от развиване на кръвен съсирек може да се увеличи дори още.

КАЖЕТЕ НА ВАШИЯ ЛЕКАР, АКО НЯКОЕ ОТ ГОРНИТЕ СЪСТОЯНИЯ СЕ ПРОМЕНИ, ДОКАТО ИЗПОЛЗВАТЕ ЛИНДЕНИЕТ 20, НАПРИМЕР ЗАПОЧНЕТЕ ДА ПУШИТЕ, БЛИЗЪК ВАШ РОДНИЦА ПОЛУЧИ ТРОМБОЗА ПО НЕЗНАВСТНАРИЧИНА, ИЛИ АКО ТЕГЛОТО ВИ МНОГО СЕ УВЕЛИЧИ.

Рискът да развие тромбоза на дълбоките вени на краката временно се повишава след прекара хирургична интервенция или в случаи, при които обичайната Ви двигателна активност е възможност (напр. ако един или двята долнени крайници са гипсирани или шинирани). Ако приемате контрацептивни таблетки, този риск може да бъде по-висок. Уведомете Вашия лекар, че приемате контрацептивни таблетки, бъдете подложена на хирургично лечение. Вашият лекар може да Ви накара да спрете приема на контрацептивни таблетки няколко седмици преди или след операция. Ако няма достатъчно време да направите това, Вашият лекар би могъл да Ви препоръча лекарствено средство, което да намали риска за развитие на тромбоза. Вашият лекар също така ще Ви препоръча кога да подновите приема на контрацептивни таблетки, веднага след пълното Ви възстановяване.

ТАБЛЕТКАТА И РАЗВИТИЕТО НА ЗЛОКАЧЕСТВЕНИ ЗАБОЛЕВАНИЯ

Някои проучвания са установили, че може да има повишен риск от развитие на рак на шийката на матката, ако използвате контрацептивни таблетки за продължителен период от време. Този повишен риск може да не се дължи на приема на контрацептивни таблетки, а би могъл да се дължи на ефекта от сексуалното поведение или на други обстоятелства.

Всяка жена е подложена на риск за развитие на рак на гърдата, независимо от това дали използва или не контрацептивни таблетки. Ракът на гърдата се среща рядко при жени на възраст под 40 години. Ракът на гърдата се открива незначително по-често при жени, които употребяват контрацептивни таблетки отколкото при жени на същата възраст, които не са приемали такива таблетки. Ако прекратите приема на контрацептивни таблетки, това ще понижи Вашия риск, така че 10 години след прекратяване на приема на таблетките, рискът при Вас да бъде диагностициран рак на гърдата е същия както при жени, които никога не са приемали контрацептивни таблетки. Тъй като рискът на гърдата е рядко състояние при жени под 40-годишна възраст, увеличенето наброи диагностицирани случаи на рак на гърдата при жени, които приемат поношаващ или са приемали таблетката, е малко в сравнение с риска от рак на гърдата през целия им живот.

Рядко, употребата на контрацептивни таблетки е довела до развитие на чернодробни заболявания като жълтеница и доброкачествени чернодробни тумори. Много рядко употребата на контрацептивни таблетки е свързана с някои форми на злоактивни чернодробни тумори (рак на черния дроб) при продължителна употреба. Чернодробните тумори могат да водят до животозастрашаващ интраабдоминален кръвоизлив (кръвоизлив в коремната кухина). Така че,
ако изпитвате болка в горната част на корема, която не отзвучава, уведомете Вашия лекар.
Също така, ако кожата Ви пожълтее (жълтеница), трябва да уведомите Вашия лекар.

Други лекарства и Линдинет 20
Информирайте Вашия лекар или фармацевт, ако приемате, насрочено сте приемали или е възможно да приемете други лекарства.
Също така съобщете на всеки лекар или стоматолог, който Ви предписва друго лекарство, че използвате Линдинет 20. Те могат да Ви кажат дали е необходимо да предпринемете допълнителни контрацептивни мерки (например кондоми) и ако това е нужно – за какъв период от време, или може да е необходимо да се промени дозата на другите лекарства, които използвате.

Не използвайте Линдинет 20, ако имате хепатит С и приемате лекарствени продукти, съдържащи омбитаевир/паритапревир/ритоновир и дазабувир, тъй като това може да доведе до повишаване на резултатите при изследвания на функцията на черния дроб (повишаване на чернодробните ензими АЛТ).
Вашият лекар ще Ви предпише друг вид контрацепция, преди да започнете лечение с тези лекарствени продукти.
Може да се започне отново прием на Линдинет 20 приблизително 2 седмици след прекратяване на това лечение. Вижте точка „Не приемайте Линдинет 20”.

Някои лекарства могат да окажат влияние върху кръвните стойности на Линдинет 20 и да го направят по-слабо ефективен при предпазване от забременяване, или да причинят неочаквано кървене. Това са лекарства, използвани за лечение на:
- епилепсия (напр. барбитурати, карbamазепин, фенитоин, примидон, фелбамат, окскарбазепин, топирамат),
- туберкулоза (напр. рифампицин),
- вирусни инфекции с ХИВ и хепатит С (така наречени протезни инхибитори и непулхолиони инхибитори на обратната трансплантаза, като ритонавир, невирапин, ефавирец),
- други гъбични инфекции (напр. гризеовулва),
- повишаване на кръвното налягане в белодробните съдове (бозентан).
Ако искате да използвате билкови продукти, съдържащи жълт кантарисон, докато приемате Линдинет 20, първо трябва да се консултирате с Вашия лекар.

Линдинет 20 може да повлияе ефикасността на други лекарства, например:
- циклоспорин (лекарство, използвано за потискане на тъканното отхвърляне след трансплантация),
- ламотриджин (лекарство за лечение на епилепсия).

Консултирайте се с Вашия лекар или фармацевт преди употребата, на което и да е лекарство.

Лабораторни изследвания
Уведомете Вашия лекар или лаборантите, че приемате пероралните контрацептиви, тъй като те могат да повлият резултатите от някои тестове.

Бременност, кърмене и фертилитет

Бременност
Ако предполагате, че можете да сте бременна, преустановете приема на Линдинет 20 и незабавно информирайте Вашия лекар за това. Докато уведомите Вашия лекар, използвайте друг метод на контрацепция като кондоми или диафрагма заедно със спермцидент крем. Последварайте се с Вашия лекар или фармацевт преди да приемете каквото и да е лекарство.

Кърмене
Посъветвайте се с Вашия лектор или фармацевт преди да започнете да приемате Линдинет 20. Линдинет 20 не трябва да се приема по време на кърмене.

Шофирание и работа с машини:
Линдинет 20 няма никакво или има незначително въздействие върху способността за шофирание и работа с машини.

Линдинет 20 съдържа лактоза и захароза
Ако Ви е било съобщено от Вашия лектор, че проявявате непоносимост към някои захари, посъветвайте се с Вашия лектор преди да започнете приема на този лекарствен продукт. Линдинет 20 съдържа захароза.

3. Как да приемате Линдинет 20

Винаги приемайте това лекарство точно както Ви е казал Вашия лекар. Ако не сте сигурни, посъветвайте се с Вашия лекар.
Тази опаковка е изработена по начин, по който да Ви подсеща да приемате таблетките си.

Начало на първата опаковка
Приемете първата таблетка на първия ден от Вашия цикъл. Първият ден на Вашия цикъл е денят, когато започва кървенето.
Ако започнете приема на 2-7 ден от Вашия цикъл, Вие трябва да използвате също и други методи на контрацепция, като кондоми, през първите седем ден на таблетките, като това се отнася само за първата блистерна опаковка.
Вие можете да приемате таблетките по всеки ден на деня, но приемът на всички таблетки трябва да бъде винаги едно и също време всеки ден. Вие можете сами да намерите най-лесния начин да се подсещате за приема на таблетките, например последното нещо, което ще направите вечерта или първото нещо, което ще направите сутринта. Приемайте таблетките всеки ден в указания ред докато същите всички 21 таблетки от опаковката.
След като сте приели всички 21 таблетки, преустановете приема за седем дни. Вероятно ще получите кървене през някои от тези седем дни.
Вие не трябва да прилагате други форми на контрацепция по време на седем дневната пауза, при условие че сте приемали 21 таблетки правилно и започнете навреме следващата блистерна опаковка.

Следваща блистерна опаковка
След седем дневната пауза започнете следващата опаковка. Направете това независимо дали кървенето продължава или не. Вие винаги ще започвате новата опаковка на един и същи ден от седмицата.

Замяна на друг комбиниран хормонален контрацептив (комбинираните таблетки за перорално приложение, стирала или трансдермален пластер) с Линдинет 20
Приемът на Линдинет 20 трябва да започне в деня след като приемете последната таблетка от настоящата блистерна лента (или след последната активна таблетка, ако Вашата настоящата блистерна лента съдържа и плацеобо таблетки), но не по-късно от деня, последващ обичайната период без приложение на хормони или плацеобо-таблетки, настъпващ при прилагането на предишния контрацептив.

Преминаване от контрацептив, съдържащ само прогестин към Линдинет 20 (таблетка, инжекция, имплант, съдържащ само прогестин)
Може да замените по всяко време таблетките, съдържащи само прогестоген, но трябва да използвайте допълнителни предизвяни средства (например кондом) през първите дни, които приемате таблетките.
Ако досега сте използвали инжекции, имплант или вътрешната система, Вие можете да започнете прием на Линдизет 20 в деня, в който е трябвало да се постави следващата инжекция или в същия ден, в който е отстранен импланта или вътрешната система. Въпреки това, Вие трябва да използвате допълнителен метод на контрацепция (например кондоми) през първите 7 дни на прием на лекарството.

Започвайте на приема след раждане, помятане или аборт
След раждане, аборт или помятане, Вашият лекар трябва да Ви посъветва относно приема на контрацептивни таблетки. Вие може да започнете приема на Линдизет 20 незабавно след помятане или след аборт през първите три месеца от бременността. В този случай не е необходимо да предприемате допълнителни контрацептивни мерки.
След раждане или аборт през вторите три месеца от бременността, Вие може да започнете приема на Линдизет 20 28 дни след раждането или след прекараната аборт. Ако кърмите, приемат на комбинирано контрацептиви, таблетки не се препоръчва, тъй като те могат да намалят количеството на кърмата. Альтернативна контрацепция (като кондоми) трябва да се използва през първите 7 дни от приема на таблетките. Ако сте имали незащитен полов контакт, Вие не трябва да започвате прием на Линдизет 20, докато не получите отново кървене или докато се уверите, че не сте бременна. Ако имате някои от тези симптоми, трябва да уведомите Вашия лекар, който може да Ви посъветва какво да предприемете, ако това е необходимо.

Ако приемете повече от необходимата доза Линдизет 20
Ако приемете повече от необходимата доза Линдизет 20, малко вероятно е това да Ви навреди, но е възможно да се почувствате зле, да Ви прилошее или да получите влагалищно кървене. Ако получите някой от тези симптоми, трябва да уведомите Вашия лекар, който може да Ви посъветва какво да предприемете, ако това е необходимо.

Ако забравите да приемете Линдизет 20
Ако забравите да приемете таблетка моля, следвайте тези указания.

Ако от момента, в който е трябвало да бъде приема таблетката са изминали по-малко от 12 часа.
Вашата контрацептивна защита не би трябвало да е повлияна, ако приемете пропуснатата таблетка веднага и продължите с приема на следващите таблетки в обичайното време. Това означава, че може да се наложи да приемете две таблетки в един и същи ден.

Ако от момента, в който е трябвало да бъде приема таблетката са изминали повече от 12 часа, или ако сте пропуснали повече от една таблетка.
Ако са изминали повече от 12 часа от момента, в който е трябвало контрацептивната таблетка да бъде приема, или ако сте пропуснали повече от една таблетка, Вашата контрацептивна защита може да бъде понижена, което означава че трябва да предприемете допълнителни предпазни мерки. Колкото по-голям брой таблетки сте пропуснали да приемете, толкова по-голям е риска контрацептивната Ви защита да бъде намалена. В такъв случай следвайте указанията от ежедневната практика:

Как да постъпите, ако пропуснете прием на таблетка през първата седмица?
Вие трябва да приемете последната пропуснатата таблетка възможно най-скоро след като се сетите за това, дори ако това означава, че трябва да приемете 2 таблетки по едно и също време. По нататък трябва да продължите приема на таблетките в обичайното време. Трябва да използвате едновременно и бариерен контрацептивен метод, напр. кондоми, за следващите 7 дни. При наличие на полови контакти през предшестващите 7 дни, трябва да се изключи възможна бременност. Колкото повече са пропуснатите таблетки и особено ако това се случи около обичайната период, в който не се приемат таблетки, толкова по-голям е рискът от бременност.

Как да постъпите, ако пропуснете прием на таблетка през втората седмица?
Вие трябва да приемете последната пропуснатата таблетка възможно най-скоро след като се сетите за това, дори ако това означава, че трябва да приемете 2 таблетки по едно и също време.
По нататък трябва да продължите приема на таблетките в обичайното време. При условие, че таблетките са приемани коректно по време на 7 дневния период до първата пропусната таблетка, не е необходимо да прилагате допълнителни контрацептивни мерки. Ако обаче това не е така или ако е пропусната повече от 1 таблетка, Вие трябва да използвате допълнителен контрацептивен метод за 7 дни.

Как да постъпите, ако пропуснете прием на таблетка през третата седмица?

Рискът от неефективна контрацепция нараства с наближаването на периода, в който не се приемат таблетки. Намалената контрацептивна проекция обаче може да бъде избегната като се следва една от посочените альтернативи. Не е необходимо да предприемате допълнителни контрацептивни мерки, ако всички таблетки са приемани както трябва през 7 дни предшестващи първата пропусната таблетка.

Ако не сте приемали Линдениет 20 коректно през 7 дни предшестващи първата пропусната таблетка, Вие трябва да следвате първата от следващите альтернативи и да използвате допълнително контрацептивно средство (като кондом) за следващите 7 дни.

1. Приемете последната пропусната таблетка възможно най-скоро след като се сетите за това, дори ако това означава, че трябва да приемете 2 таблетки по едно и също време. Вис трябва да продължите приема на таблетките в обичайното време. Започнете следващата опаковка незабавно след като приемете последната таблетка от настоящата опаковка, т.е. без интервал между двете опаковки, в който не се приемат таблетки. Не трябва да се очаква настъпване на отпадно кървене до края на втората блистерна опаковка, но може да се появи защапване или пробивно кървене по време на приема на таблетките.

2. Преустановете приема на таблетките от настоящия блистер. Следователно, трябва да имате 7 дни, в които не се приемат таблетки, включително и дните, в които сте забравили да приемете таблетките, преди да започнете приема на таблетките от следващата Ви опаковка.

Ако сте пропуснали прием на таблетки и не получите отпадно кървене през първия свободен от прием на таблетки интервал, трябва да се вземе под внимание възможна бременност.

Ако сте пропуснали да приемете една (или повече) таблетка и сте имали незащищен сексуален контакт е възможно да забременеете. Консултирайте се с Вашия лекар или фармацевт относно специфичната контрацепция.

Ако спрете приема на Линдениет 20

Ако спрете да приемате Линдениет 20, Вие може да забременеете. Вие трябва да обсъдите с Вашия лекар други методи на контрацепция, за да се предпазите от забременяване.

Как да постъпите, ако страдате от стомашно неразположение?

При повръщане или диария, в рамките на 4 часа след прием на таблетката, активните вещества на таблетката може да не са се абсорбирали напълно в тялото Ви. В такъв случай, трябва да се следва съвета относно пропуснати таблетки, описан по-горе. В случай на повръщане или диария, използвайте допълнителен метод на контрацепция, например кондом, при половин контакт осъществени през периода на стомашно неразположение, както и през следващите седем дни.

Как да отложите или изместите настъпването на менструация?

Ако желаете да отложите или да изместите настъпването на отпадно кървене, Вие трябва да потърсите за съвет Вашия лекар.

Ако ниските на отложеното настъпването на отпадно кървене, Вие трябва да продължите приема от следващия блистер Линдениет 20 след като сте приемали последната таблетка от
настоящия блистер, без да спазвате периода, в който не се приемат таблетки. Вие може да приемете толкова таблетки, колкото желаете от следващия блистер, до края на втората блистерна опаковка. Когато приемате таблетките от втория блистер може да се появи пробивна кървене или зацапване, но това не означава, че трябва да спрете приема на таблетките. Обичайното време на Линдинет 20 се възобновява след като се направи интервал от 7 дни, в които не се приемат таблетки.

Ако имате някакви допълнителни въпроси, свързани с употребата на това лекарство, посетете Вашия лекар или фармацевт.

4. Възможни нежелани реакции

Както всички лекарства, това лекарство може да има нежелани лекарствени реакции, въпреки че не всеки ги получава.

Ако получите някакви нежелани реакции, особено ако са тежки и упорити, или имате някаква промяна в здравословното състояние, за които смятате, че може да се дължи на Линдинет 20, моля, говорете с Вашия лекар.

При всички жени, приемащи комбинирани хормонални контрацептиви, съществува по-висок риск от кръвни съсиречи във вените (венозна тромбоемболия (ВТЕ)) или кръвни съсиречи в артериите (arterиална тромбоемболия (АТЕ)). За по-подробна информация относно различните рискове от употребата на комбинирани хормонални контрацептиви, моля, вижте точка 2 „Какво трябва да знаете, преди да приемете Линдинет 20".

Нежеланите реакции от следния списък са свързани с употребата на Линдинет 20.

Много чести (могат да засегнат повече от 1 на 10 човека):
- главоболие, включително мигрена;
- пробивно кървене или зацапване между менструалните цикли през първите няколко месеца.

Чести (могат да засегнат до 1 на 10 човека):
- вагинални инфекции, включително гъбични инфекции (кандидоза);
- промени в настроението, включително депресия; промяна в либидото (сексуалното желание);
- нервност, вие на свят;
- гадене, повръщане или боля в стомаха;
- пълки;
- болки в гърдите, чувствителност на гърдите, подуване и секреция на гърдите, промени в силата на менструалното кървене, промени във вагиналния секрет, липса на менструално кървене (аменорея);
- задържане на течности или подуване (на глезените или краката) (оток);
- промяна в телесното тегло (увеличаване или намаляване).

Нечести (могат да засегнат до 1 на 100 човека):
- промени в серумните нива на липидите, включително хипертриглицеридемия; промени в апетита (увеличен или намален);
- стомашни спазми, подуване на корема;
- обриви, кафява петна по кожата (хлозма), които може да бъдат постоянни, прекомерно окосмяване (хирузитъм), прекомерен косопад (алопеция);
- високо кръвно налягане.

Редки (могат да засегнат до 1 на 1 000 човека):
- тежки алергични реакции, включително много редки случаи на копринова везка (уртикария), болезнено подуване на кожата и лигавиците (ангиоедем) и сериозни
симптоми на дихателни и циркулаторни нарушения, като ниско кръвно налягане, внене на сърце, гадене и затруднено дишане;
- понижаване серумните нива на фолиев а киселина;
- непостоянство към контактни лещи;
- жълтеников цвят на кухата (холестична жълтеника);
- кожни заболявания (еритема нодозум);
- увреждания кръвни съсиречи във вените или артерните, например:
  - крака или ходило (т.е. ДВТ),
  - белите дроб (т.е. БЕ),
  - сърдечен удар (миокарден инфаркт),
  - инсулт,
  - минни инсулт или временни симптоми подобни на инсулт, известни като преходна
    истемична атака (ПИА),
  - кръвни съсиречи в черния дроб, стомах/червата, бъбречните или очите.
Вероятността да имате кръвен съсирек е по-висока, ако имате други състояния, които
повишават този риск (вж. точка 2 за по-подробна информация за състоянията, които
повишават риска от кръвни съсиречи и симптомите на кръвен съсирек).

Много редки (могат да засегнат до 1 на 10 000 човека):
- чернодробни тумори (хепатоцелуларен карцином),
- обостряне на системен лупус еритематодес (хронично автоимунно заболяване),
- обостряне на порфирия (метаболитно заболяване),
- обостряне на корея (дигитални нарушения),
- възпаление на очния нерв (неврит на зрелиния нерв), ретинална съдова тромбоза,
- възпаление на панкреаса (панкреатит), възпаление на дебелото черво, причинени от
  намалено кръвоснабдяване (истемичен колит),
- заболяване на жълчния мехур, включително жълчни камъни;
- еритема мултиформе (нарушение на кожата),
- хемолитичен уремичен синдром (заболяване на бъбречите)

С неизвестна честота (не може да бъде определена с помощта на наличните данни):
- възможно то кръвен заболяване (болест на Крое, възпаление на дебелото черво),
- увреждане на чернодробните клетки (като хепатит, чернодробна дисфункция).

Съобщаване на нежелани реакции
Ако получите някакви нежелани лекарствени реакции, уведомете Вашия лекар или фармацевт.
Това включва всички възможни, неописани в тази листовка нежелани реакции. Можете също да
съобщите нежелани реакции директно чрез Изпълнителна агенция по лекарствата ул. „Дамян
Груев” № 8, 1303 София, Тел.: +35 928903417, уебсайт: www.bda.bg. Като съобщавате нежелани
реакции, можете да дадете своя принос за получаване на повече информация относно
безопасността на това лекарство.

5. Как да съхранявате Линденет 20
Да се съхранява на място, недостъпно за деца.
Да се съхранява под 25°C. Да се съхранява в оригиналната опаковка, за да се предизви от
светлина и влага.
Не използвайте лекарството след изтичане на срока на годност, отбелязан на опаковката след
"Годен до:.
Срокът на годност отговаря на последния ден от посочения месец.
Не изхвърляйте лекарствата в канализацията или в контейнера за домашни отпадъци.
Постоянте Ваша фармацевт как да изхвърляте лекарствата, които вече не използвате. Тези
мерки ще спомогнат за опазване на околната среда.
6. Съдържание на опаковката и допълнителна информация

Какво съдържа Линдинет 20

Активните вещества са: 75 микрограма гестоден (gestodene) и 20 микрограма етинилестрадиол (ethinylestradiol) в една обвита таблетка.

Другите съставки са:
Съдържание на таблетката: Натриево-калциев едатат, Магнезиев стеарат, Силициев диоксид, колоиден безводен, Повидон К-30, Царевично нишесте, Лактоза монохидрат
Покритие на таблетката: Квинолин жълт (E 104), Повидон K-90, Титанов диоксид (E 171), Макрогол 6000, Тел, Калциев карбонат (E170), Захароза

Как изглежда Линдинет 20 и какво съдържа опаковката

Бледо жълти, кръгли, двойноизпъкнали обвити таблетки, без надписи и от двете страни.

Данни за опаковката:
Блистер: PVC/PVDC/Al.
Блистер: PVC/PVDC/Al в PETP/Al/PE пликчета
Опаковка: 1х21 таблетки; 3х21 таблетки

Приетожител на разрешението за употреба и производител:
Gedeon Richter Plc.
Győmrői út 19-21.
H-1103 Budapest
Унгария

Дата на последно преразгледане на листовката: