ЛП-№(001279)-(РГ-RU) от 26.05.2026

СООТВЕТСТВУЕТ ЭКСПЕРТНОМУ ОТЧЕТУ
от 21.05.2026 № 10101
(ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ 0008)

Листок-вкладыш - информация для пациента

Гипосарт Н, 12,5 мг + 8 мг, таблетки

Гипосарт Н, 12,5 мг + 16 мг, таблетки

Гипосарт Н, 12,5 мг + 32 мг, таблетки

Действующие вещества: Гидрохлоротиазид + Кандесартан

Перед приемом препарата полностью прочитайте листок-вкладыш, поскольку в нем содержатся важные для Вас сведения.

Сохраните листок-вкладыш. Возможно, Вам потребуется прочитать его еще раз.

Если у Вас возникли дополнительные вопросы, обратитесь к лечащему врачу.

Препарат назначен именно Вам. Не передавайте его другим людям. Он может навредить им, даже если симптомы их заболевания совпадают с Вашими.

Если у Вас возникли какие-либо нежелательные реакции, обратитесь к лечащему врачу. Данная рекомендация распространяется на любые возможные нежелательные реакции, в том числе на не перечисленные в разделе 4 листка-вкладыша.

Содержание листка-вкладыша

1. Что из себя представляет препарат Гипосарт Н и для чего его применяют.
2. О чем следует знать перед приемом препарата Гипосарт Н.
3. Прием препарата Гипосарт Н.
4. Возможные нежелательные реакции.
5. Хранение препарата Гипосарт Н.
6. Содержимое упаковки и дополнительные сведения.

1. Что из себя представляет препарат Гипосарт Н и для чего его применяют

Препарат Гипосарт Н содержит действующие вещества: гидрохлоротиазид + кандесартан.

Препарат Гипосарт Н – гипотензивное комбинированное средство (ангиотензина II рецепторов блокатор + диуретик).

Показания к применению

Препарат Гипосарт Н показан к применению у взрослых для лечения повышенного артериального давления (артериальной гипертензии) у пациентов, которым показана комбинированная терапия.

Способ действия препарата Гипосарт Н

Ангиотензин II – основной гормон ренин-ангиотензин-альдостероновой системы, который играет важную роль в развитии заболеваний (патогенезе) артериальной гипертензии, сердечной недостаточности и других сердечно-сосудистых заболеваний. Основными физиологическими эффектами ангиотензина II являются сужение сосудов (вазоконстрикция), стимуляция продукции альдостерона, регуляция водно-электролитного состояния и стимуляция клеточного роста. Все эти эффекты опосредованы взаимодействием ангиотензина II с ангиотензиновыми рецепторами 1 типа (АТ1-рецепторы). Кандесартан – селективный антагонист рецепторов ангиотензина II 1 типа (АТ1-рецепторов), не ингибирует ангиотензинпревращающий фермент (АПФ), который осуществляет превращение ангиотензина I в ангиотензин II.

СООТВЕТСТВУЕТ ЭКСПЕРТНОМУ ОТЧЕТУ
от 21.05.2026 № 10101
(ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ 0008)

Если улучшение не наступило или Вы чувствуете ухудшение, необходимо обратиться к врачу.

2. О чем следует знать перед приемом препарата Гипосарт Н

Противопоказания

Не принимайте препарат Гипосарт Н:

- если у Вас аллергия на действующие вещества, производные сульфонамидов или любые другие компоненты препарата (перечисленные в разделе 6 листка-вкладыша);
- если Вы беременны или кормите ребенка грудью;
- если у Вас выявлены тяжелые нарушения функции печени и/или уменьшение поступления желчи в двенадцатиперстную кишку (холестаз);
- если у Вас диагностировано нарушение функции головного мозга (печеночная энцефалопатия) (риск развития печеночной комы);
- если у Вас диагностированы тяжелые нарушения функции почек;
- если у Вас моча частично или полностью прекращает поступать в мочевой пузырь (анурия);
- если у Вас рефрактерное (невосприимчивое к лечению) понижение уровня калия в сыворотке крови (гипокалиемия), понижение уровня натрия в сыворотке крови (гипонатриемия) и повышение уровня кальция в сыворотке крови (гиперкальциемия);
- если у Вас диагностировано ревматическое заболевание, вызванное повышенным содержанием мочевой кислоты (подагра);
- если Ваш возраст младше 18 лет;
- если у Вас выявлены непереносимость лактозы, дефицит лактазы или синдром глюкозо-галактозной мальабсорбции;
- если Вы одновременно применяете другой препарат для снижения артериального давления – алискирен и препараты, содержащие алискирен, если у Вас сахарный диабет и/или умеренные или тяжелые нарушения функции почек;
- если у Вас диагностировано диабетическое поражение почек (нефропатия) и Вы одновременно применяете ингибиторы ангиотензинпревращающего фермента (АПФ).

Особые указания и меры предосторожности

Перед приемом препарата Гипосарт Н, проконсультируйтесь с лечащим врачом или работником аптеки, если у Вас:

- тяжелая хроническая сердечная недостаточность;

- одышка, лихорадка, ухудшение дыхания и понижение артериального давления (данные симптомы могут быть признаками начала острого токсического поражения дыхательной системы);

- нарушение функции печени или прогрессирующая болезнь печени;

- нарушение функции почек;

- пересадка почки в прошлом;

- двустороннее сужение (стеноз) почечных артерий;

- сужение (стеноз) артерии единственной почки;

- сужение в области клапана самого большого сосуда (аорты) и клапана левого желудочка сердца, оказывающее влияние на общее кровообращение;

- заболевания сосудов головного мозга и ишемическая болезнь сердца;

СООТВЕТСТВУЕТ ЭКСПЕРТНОМУ ОТЧЕТУ
от 21.05.2026 № 10101
(ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ 0008)

- тяжелое заболевание сердца – гипертрофическая обструктивная кардиомиопатия;

- сниженный объем циркулирующей крови;

- цирроз печени;

- снижение содержания натрия в крови (гипонатриемия);

- повышение содержания кальция в крови (гиперкальциемия);

- заболевание, обусловленное избыточной продукцией гормона околощитовидных желез (гиперпаратиреоз);

- патология надпочечников (первичный гиперальдостеронизм);

- в ближайшее время у Вас запланировано хирургическое вмешательство или общая анестезия;

- Вы принимаете препараты, снижающие уровень сахара в крови или инсулин. Ваш врач может рекомендовать изменить дозу этих лекарственных препаратов;

- аллергические реакции на пенициллин в прошлом;

- увеличение длительности интервала QT на ЭКГ;

- одновременное применение лекарственных препаратов для лечения аритмии или психических заболеваний, которые могут вызывать нарушения ритма сердца или увеличивать продолжительность интервала QT на ЭКГ;

- одновременное применение препаратов лития, лекарственных препаратов, способных вызывать понижение содержания калия в крови (гипокалиемию), препаратов для лечения сердечной недостаточности (сердечных гликозидов);

- одновременное применение калийсберегающих мочегонных препаратов, препаратов калия или заменителей соли, содержащих калий, может привести к повышению содержания калия в сыворотке крови;

Ваш врач может рекомендовать периодически определять содержание электролитов в сыворотке крови;

- повышенное содержание мочевой кислоты в крови (гиперурикемия);

- системная красная волчанка (системное аутоиммунное заболевание);

- пожилой возраст;

- немеланомный рак кожи (НМРК) в прошлом. Ваш врач должен предупредить Вас о риске развития НМРК. Вам рекомендуется регулярно проходить осмотр кожных покровов с целью выявления любых новых подозрительных поражений, а также изменений уже имеющихся поражений кожи.

Обо всех подозрительных изменениях кожи следует незамедлительно сообщать врачу. Подозрительные участки кожи должны быть обследованы специалистом. Для уточнения диагноза может потребоваться исследование образцов (биоптатов) кожи.

С целью минимизации риска развития НМРК Вам следует соблюдать профилактические меры, такие как ограничение воздействия солнечного света и УФ-лучей, а также использование соответствующих защитных средств.

- резкое снижение остроты зрения или боль в глазу, обычно возникающие в период от нескольких часов до нескольких недель после начала приема препарата. При появлении указанных симптомов Вам необходимо немедленно прекратить прием препарата Гипосарт Н и обратиться к врачу;

- повышенная реакция кожи на солнечный свет (фоточувствительность). В случае развития реакции фоточувствительности рекомендуется прекратить прием препарата. Если

СООТВЕТСТВУЕТ ЭКСПЕРТНОМУ ОТЧЕТУ
от 21.05.2026 № 10101
(ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ 0008)

возобновление терапии необходимо, рекомендуется защитить участки, подверженные воздействию солнечных лучей или искусственного ультрафиолетового излучения;

- компонент препарата гидрохлоротиазид относится к препаратам, запрещенным Всемирным антидопинговым агентством при участии в спортивных соревнованиях. На фоне приема препарата Гипосарт Н может быть получен положительный результат допинг-теста.

Сообщите врачу, если после приема Гипосарт Н у вас появились боли в животе, тошнота, рвота или диарея. Врач примет решение о дальнейшем лечении. Не прекращайте прием Гипосарт Н самостоятельно.

Дети и подростки

Не давайте препарат детям в возрасте до 18 лет.

Другие препараты и препарат Гипосарт Н

Сообщите лечащему врачу или работнику аптеки, о том, что Вы принимаете, недавно принимали или можете начать принимать какие-либо другие препараты.

- препараты лития (применяются для лечения некоторых психических заболеваний). Ваш врач может рекомендовать контролировать концентрацию лития в сыворотке крови.

- нестероидные противовоспалительные препараты (НПВП) (применяются для лечения боли, жара и воспаления).

- другие средства для снижения артериального давления. Прием этих препаратов может привести к еще большему снижению артериального давления.

- другой препарат для понижения повышенного артериального давления алискирен. Одновременный прием данного препарата противопоказан если Вы страдаете сахарным диабетом и/или у Вас диагностирована умеренная или тяжелая почечная недостаточность.

- калийсберегающие мочегонные препараты , препараты калия, заменители соли, содержащие калий, препарат, препятствующий свертыванию крови – гепарин.

- мочегонные препараты, слабительные препараты, антибиотики амфотерицин и пенициллин G натрий, противовоспалительные препараты карбеноксолон и производные салициловой кислоты. При приеме этих препаратов может усиливаться потеря калия в организме. Ваш врач может рекомендовать проводить периодический контроль содержания калия в сыворотке крови.

- препараты для лечения нарушений ритма сердца (антиаритмические препараты).

- некоторые препараты для лечения психозов (например, тиоридазин, хлорпромазин, левомепромазин, трифлуоперазин, циамемазин, сульпирид, сультоприд, амисульприд, тиаприд, пимозид, галоперидол, дроперидол).

- бепридил (препарат для лечения болезней сердца).

- цизаприд (препарат для лечения болезней желудочно-кишечного тракта).

- дифеманил (препарат для лечения болезней желудочно-кишечного тракта).

- эритромицин в/в (антибиотик).

- галофантрин (препарат для лечения малярии).

- кетансерин (препарат для лечения повышенного артериального давления).

- мизоластин (препарат для лечения аллергии).

- пентамидин (противопаразитарный препарат).

- спарфлоксацин (антибактериальный препарат).

СООТВЕТСТВУЕТ ЭКСПЕРТНОМУ ОТЧЕТУ
от 21.05.2026 № 10101
(ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ 0008)

- терфенадин (препарат для лечения аллергии).

- винкамин в/в (препарат для лечения нарушений мозгового кровообращения).

- лекарственные средства, применяемые для лечения подагры (например, пробенецид, сульфинпиразон и аллопуринол).

- метилдопа (препарат для снижения артериального давления).

- карбамазепин (противосудорожный препарат).

- циклоспорин (препарат, снижающий активность иммунной системы).

- лекарственные препараты, предназначенные для подавления свертывающей системы крови (антикоагулянты).

- колестипол или колестирамин (препараты, препятствующие всасыванию желчных кислот в кишечнике).

- тубокурарин (препарат, используемый во время оперативных вмешательств при наркозе).

- витамин D или кальцийсодержащие пищевые добавки к пище.

- бета-адреноблокаторы (препараты для лечения нарушений ритма сердца и повышенного артериального давления).

- диаксозид (препарат для лечения повышенного артериального давления).

- атропин, бипериден (препараты для снятия спазмов).

- амантадин (препарат для лечения болезни Паркинсона).

- циклофосфамид, метотрексат (противоопухолевые препараты).

- стероидные лекарственные препараты (применяются для лечения воспалительных заболеваний).

- адренокортикотропный гормон (гормональный препарат).

- барбитураты (успокоительные препараты).

- препараты для общего наркоза.

- препараты для лечения сахарного диабета – снижающие уровень сахара в крови и инсулин.

- эпинефрин (адреналин) (препарат для стимуляции сердечно-сосудистой системы).

- йодсодержащие контрастные препараты.

Препарат Гипосарт Н с пищей и алкоголем

Значительного взаимодействия гидрохлоротиазида с пищей не обнаружено.

При приеме алкоголя на фоне приема препарата может возникать резкое снижение артериального давления (вплоть до возникновения обморока) при переходе положения тела из горизонтального в вертикальное (ортостатическая гипотензия).

Беременность, грудное вскармливание и фертильность

Если Вы беременны или кормите грудью, предполагаете, что забеременели, или планируете беременность, перед началом применения препарата проконсультируйтесь с лечащим врачом или работником аптеки.

Беременность

Не принимайте препарат Гипосарт Н во время беременности. В случае диагностирования беременности терапия препаратом Гипосарт Н должна быть немедленно прекращена.

СООТВЕТСТВУЕТ ЭКСПЕРТНОМУ ОТЧЕТУ
от 21.05.2026 № 10101
(ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ 0008)

Грудное вскармливание

В настоящее время неизвестно, проникает ли кандесартан в грудное молоко. Гидрохлоротиазид проникает в молоко матери.

В связи с возможным нежелательным действием на грудных детей, не применяйте препарат в период грудного вскармливания.

Управление транспортными средствами и работа с механизмами

Препарат Гипосарт Н может вызывать головокружение и усталость. При появлении головокружения или усталости воздержитесь от управления транспортными средствами и работы с механизмами.

Препарат Гипосарт Н содержит лактозу

Если у Вас непереносимость некоторых сахаров, обратитесь к лечащему врачу перед приемом данного лекарственного препарата.

3. Прием препарата Гипосарт Н

Всегда принимайте препарат в полном соответствии с рекомендациями лечащего врача или работника аптеки. При появлении сомнений посоветуйтесь с лечащим врачом или работником аптеки.

Рекомендуемая доза

Рекомендуемая доза – 1 таблетка 1 раз в сутки.

Ваш врач решит какая доза будет наиболее подходящей для Вас.

Если у Вас снижена функция почек или печени или снижен объем циркулирующей крови, врач может назначить более низкую дозу.

Путь и (или) способ введения

Препарат следует принимать внутрь, один раз в сутки вне зависимости от приема пищи.

Линия разлома (риска) нанесена лишь для облегчения разламывания таблетки при возникновении затруднений при ее проглатывании целиком, а не для разделения на равные дозы.

Если Вы приняли препарата Гипосарт Н больше, чем следовало

Если Вы примете больше, чем назначенная доза препарата, немедленно обратитесь к вашему врачу.

Симптомы

Основным проявлением передозировки может быть выраженное снижение АД и головокружение. Основным проявлением передозировки гидрохлоротиазидом является острая потеря жидкости и электролитов. Также наблюдались такие симптомы как головокружение, снижение АД, сухость во рту, учащенное сердцебиение, нарушение ритма сердца, потеря сознания и мышечные судороги.

Лечение

При развитии клинически выраженного снижения АД необходимо уложить пациента на спину и приподнять ноги.

Если Вы забыли принять препарат Гипосарт Н

Не принимайте двойную дозу, чтобы компенсировать пропущенную дозу.

СООТВЕТСТВУЕТ ЭКСПЕРТНОМУ ОТЧЕТУ
от 21.05.2026 № 10101
(ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ 0008)

Если Вы прекратили прием препарата Гипосарт Н

Продолжайте принимать этот препарат так долго, сколько назначит Ваш врач. Вы не должны прекращать прием этого препарата, не проконсультировавшись предварительно со своим врачом.

При наличии вопросов по применению препарата, обратитесь к лечащему врачу или работнику аптеки.

4. Возможные нежелательные реакции

Подобно всем лекарственным препаратам, препарат Гипосарт Н может вызывать нежелательные реакции, однако они возникают не у всех.

Наиболее серьезные нежелательные реакции, о которых сообщалось при применении препаратов гидрохлоротиазида + кандесартана:

Часто (могут возникать не более чем у 1 человека из 10)

- нарушение электролитного баланса (включая понижение уровня калия в крови),

- повышения уровня сахара в крови (гипергликемия).

Нечасто (могут возникать не более чем у 1 человека из 100)

- кожная сыпь,

- крапивница

Редко (могут возникать не более чем у 1 человека из 1000)

- снижение количества лейкоцитов в крови (лейкопения),

- снижение количества нейтрофилов в крови (нейтропения),

- снижение уровня гранулоцитов и моноцитов в крови (агранулоцитоз),

- снижения уровня тромбоцитов в крови (тромбоцитопения),

- угнетение функции кроветворения (апластическая анемия),

- угнетение (депрессия) костного мозга,

- разрушение эритроцитов крови по различным причинам (гемолитическая анемия),

- тяжелые аллергические реакции (анафилактические реакции),

- преходящая нечеткость изображения,

- поражение сосудов кожи (некротизирующий ангиит (васкулит, кожный васкулит)),

- воспаление поджелудочной железы (панкреатит),

- желтуха (внутрипеченочная холестатическая желтуха),

- тяжелое поражение кожи (токсический эпидермальный некролиз)

Очень редко (могут возникать не более чем у 1 человека из 10 000)

- нарушение функции печени или воспалительное поражение печени (гепатит),

- тяжелая форма аллергической реакции (ангионевротический отек),

- нарушение функции почек, включая почечную недостаточность у предрасположенных пациентов,

- острый респираторный дистресс-синдром, проявляющийся появлением одышки, лихорадки, ухудшением функции легких и понижением артериального давления.

СООТВЕТСТВУЕТ ЭКСПЕРТНОМУ ОТЧЕТУ
от 21.05.2026 № 10101
(ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ 0008)

Неизвестно (исходя из имеющихся данных частоту возникновения определить невозможно)

- близорукость (острая миопия),

- повышение внутриглазного давления (острая закрытоугольная глаукома),

- скопление жидкости в сосудистой оболочке глаза (хориоидальный выпот),

-хроническое заболевание аутоиммунной природы (системная красная волчанка), кожная красная волчанка.

Прекратите прием препарата Гипосарт Н и немедленно обратитесь за медицинской помощью в случае возникновения любой из вышеуказанных серьезных нежелательных реакций.

Другие возможные нежелательные реакции, которые могут наблюдаться при приеме препарата Гипосарт Н:

Часто (могут возникать не более чем у 1 человека из 10)

Снижение содержания натрия в крови (гипонатриемия), легкое головокружение / головокружение / ложное ощущение вращения человека вокруг предметов либо окружающих вещей вокруг человека (вертиго), инфекции органов дыхания (респираторные инфекции), головная боль, повышение уровня мочевой кислоты в крови (гиперурикемия), выделение глюкозы с мочой (глюкозурия), слабость, повышение концентрации холестерина и триглицеридов.

Нечасто (могут возникать не более чем у 1 человека из 100)

Снижение артериального давления при изменении положения тела (ортостатическая гипотензия), отсутствие аппетита (анорексия), потеря аппетита, раздражение желудка, частый, жидкий стул (диарея), запор, повышенная чувствительность к солнечному излучению (реакции фотосенсибилизации).

Редко (могут возникать не более чем у 1 человека из 1000)

Нарушение сна, депрессия, беспокойство, ощущение «ползания мурашек» (парестезия), нарушения ритма сердца (аритмии), мышечный спазм, воспалительное заболевание почек (нарушение функции почек и интерстициальный нефрит), лихорадка, повышение концентрации азота мочевины крови и креатинина в сыворотке (при монотерапии гидрохлоротиазидом, обычно в дозе 25 мг или более).

Очень редко (могут возникать не более чем у 1 человека из 10 000)

Повышение уровня калия в крови (гиперкалиемия), кашель, тошнота, повышение активности «печеночных» ферментов, кожный зуд, боль в спине, боль в суставах (артралгия), боль в мышцах (миалгия).

Ангионевротический отек кишечника: отек кишечника, проявляющийся такими симптомами, как боль в животе, тошнота, рвота и диарея.

Неизвестно (исходя из имеющихся данных частоту возникновения определить невозможно)

Слабость.

Лабораторные показатели

В целом, клинически значимых изменений стандартных лабораторных показателей при применении гидрохлоротиазида + кандесартана не отмечено.

Повышение концентрации мочевой кислоты и активности аланинаминотрансферазы (АЛТ) (печеночного фермента) в сыворотке крови и концентрации глюкозы в крови были отмечены

СООТВЕТСТВУЕТ ЭКСПЕРТНОМУ ОТЧЕТУ
от 21.05.2026 № 10101
(ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ 0008)

как побочные эффекты, встречающиеся при применении гидрохлоротиазида + кандесартана.

У отдельных пациентов, принимавших гидрохлоротиазид + кандесартан, наблюдалось незначительное снижение гемоглобина и повышение активности аспартатаминотрансферазы (АСТ) (печеночного фермента) в сыворотке крови. Также наблюдалось повышение концентрации показателей функции почек – креатинина, мочевины, гиперкалиемия (повышение содержания калия в крови) и гипонатриемия (понижение содержания натрия в крови).

Сообщение о нежелательных реакциях

Если у Вас возникают какие-либо нежелательные реакции, проконсультируйтесь с врачом или медицинской сестрой. К ним также относятся любые нежелательные реакции, не указанные в листке-вкладыше. Вы также можете сообщить о нежелательных реакциях напрямую (см. ниже). Сообщая о нежелательных реакциях, Вы помогаете получить больше сведений о безопасности препарата.

Российская Федерация

Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения
Адрес: 109012, г. Москва, Славянская площадь, д. 4, стр. 1
Телефон: +7 800 550-99-03
Электронная почта: pharm@roszdravnadzor.gov.ru или npr@roszdravnadzor.gov.ru
Сайт в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»:
https://www.roszdravnadzor.gov.ru

Республика Беларусь

УП «Центр экспертиз и испытаний в здравоохранении» Министерства здравоохранения Республики Беларусь»
Адрес: 220037, Минск, Товарищеский пер., 2а
Телефон/факс: +375 (17) 242 00 29
Электронная почта: rceth@rceth.by
Сайт в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»: www.rceth.by

5. Хранение препарата Гипосарт Н

Храните лекарственный препарат в недоступном для детей месте.

Не применяйте препарат после истечения срока годности (срока хранения), указанного на картонной пачке после «Годен до:» и контурной ячейковой упаковке.

Датой истечения срока годности считается последний день данного месяца.

Храните препарат при температуре не выше 30°С.

Не выбрасывайте (не выливайте) препарат в канализацию. Уточните у работника аптеки, как следует утилизировать (уничтожать) препараты, которые больше не потребуются. Эти меры позволят защитить окружающую среду.

6. Содержимое упаковки и дополнительные сведения

Препарат Гипосарт Н содержит:

Действующими веществами являются гидрохлоротиазид + кандесартан.

Гипосарт Н, 12,5 мг + 8 мг, таблетки

Каждая таблетка содержит: 12,5 мг гидрохлоротиазида и 8 мг кандесартана цилексетила.

Прочими ингредиентами являются: гипролоза, макрогол 8000, лактозы моногидрат, крахмал кукурузный, кармеллоза кальция, магния стеарат.

СООТВЕТСТВУЕТ ЭКСПЕРТНОМУ ОТЧЕТУ
от 21.05.2026 № 10101
(ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ 0008)

Гипосарт Н, 12,5 мг + 16 мг, таблетки

Каждая таблетка содержит: 12,5 мг гидрохлоротиазида и 16 мг кандесартана цилексетила.

Прочими ингредиентами являются: гипролоза, макрогол 8000, лактозы моногидрат, крахмал кукурузный, краситель железа оксид красный, краситель железа оксид желтый, кармеллоза кальция, магния стеарат.

Гипосарт Н, 12,5 мг + 32 мг, таблетки

Каждая таблетка содержит: 12,5 мг гидрохлоротиазида и 32 мг кандесартана цилексетила.

Прочими ингредиентами являются: гипролоза, макрогол 8000, лактозы моногидрат, крахмал кукурузный, краситель железа оксид желтый, кармеллоза кальция, магния стеарат.

Препарат Гипосарт Н содержит лактозу (см. раздел 2).

Внешний вид препарата Гипосарт Н и содержимое упаковки

Таблетки.

Гипосарт Н, 12,5 мг + 8 мг, таблетки

Круглые плоскоцилиндрические таблетки от белого до белого с сероватым или желтоватым оттенком цвета с фаской и риской.

Гипосарт Н, 12,5 мг + 16 мг, таблетки

Круглые плоскоцилиндрические таблетки от светло-розового до розового цвета с фаской и риской. Допускаются незначительные вкрапления.

Гипосарт Н, 12,5 мг + 32 мг, таблетки

Круглые плоскоцилиндрические таблетки от светло-желтого до желтого цвета с фаской и риской. Допускаются незначительные вкрапления.

По 10 или 12 таблеток в контурную ячейковую упаковку из пленки ПВХ или ПВХ/ПВДХ и фольги алюминиевой.

3, 6 или 9 контурных ячейковых упаковок по 10 таблеток или 3 контурные ячейковые упаковки по 12 таблеток вместе с листком-вкладышем помещают в пачку из картона.

Категория отпуска лекарственного препарата

Лекарственный препарат относится к категории отпуска по рецепту.

Держатель регистрационного удостоверения

Российская Федерация
Акционерное общество «Химико-фармацевтический комбинат «АКРИХИН»
(АО «АКРИХИН»)
142450, Московская обл., г.о. Богородский, г. Старая Купавна, ул. Кирова, д. 29
Телефон: +7 (495) 702-95-03
Электронная почта: info@akrikhin.ru

Производитель

Российская Федерация
Акционерное общество «Химико-фармацевтический комбинат «АКРИХИН»
(АО «АКРИХИН»)
142450, Московская обл., г.о. Богородский, г. Старая Купавна, ул. Кирова, д. 29, стр. 3

За любой информацией о препарате следует обращаться к местному представителю держателя регистрационного удостоверения:

Акционерное общество «Химико-фармацевтический комбинат «АКРИХИН»

СООТВЕТСТВУЕТ ЭКСПЕРТНОМУ ОТЧЕТУ
от 21.05.2026 № 10101
(ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ 0008)

(АО «АКРИХИН»)
142450, Московская обл., г.о. Богородский, г. Старая Купавна, ул. Кирова, д. 29
Телефон: +7 (495) 702-95-03 (Российская Федерация), +375 29 895 15 88 (Республика Беларусь)
Электронная почта: info@akrikhin.ru, adversereaction@drugsafety.ru

Прочие источники информации

Подробные сведения о препарате содержатся в едином реестре зарегистрированных лекарственных средств Евразийского экономического союза.