

пациентах с острой почечной недостаточностью и/или смертью. Оследова-  
пациентов с сердечной недостаточностью или после инфаркта миокарда  
всегда должно включать оценку почечной функции. Использование препара-  
Ко-Диован® у пациентов с тяжелой хронической сердечной недостаточностью  
не было установлено.

Потому не может быть исключено, что из-за ингибирования РААС, применени-  
препарата Ко-Диован® может быть связано с нарушением функций почек.  
Препарат Ко-Диован® не должен применяться у таких пациентов.

**Стеноз почечной артерии.**  
Препарат Ко-Диован® не следует применять для лечения артериальной  
гипертензии у пациентов с односторонним или двусторонним стенозом  
почечных артерий или односторонним стенозом артерии единственной почки  
так как уровни мочевины крови и креатинина в сыворотке у этих пациентов  
могут увеличиваться.

**Первичный гиперальдостеронизм.**  
Пациенты с первичным гиперальдостеронизмом не должны принимать препарат  
Ко-Диован®, так как их РААС не активизирована.

**Стеноз аортального и митрального клапанов, гипертрофическая  
кардиомиопатия.**  
Как и при применении других вазодилаторов, следует соблюдать особую  
осторожность у пациентов с аортальным и/или митральным стенозом, а также  
гипертрофической обструктивной кардиомиопатией.

**Нарушение функции почек.**  
У пациентов с легкой или умеренной почечной недостаточностью (клиренс  
креатинина  $\geq 30$  мл/мин) коррекция дозы не требуется.  
При применении препарата Ко-Диован® у пациентов с нарушениями функций  
почек, рекомендуется периодический мониторинг уровней калия, креатинина и  
мочевины сыворотки крови.

Следует избегать одновременного применения антагонистов рецепторов  
ангиотензина, в том числе вальсартана, или ингибиторов АПФ с алискиреном  
у пациентов с тяжелой почечной недостаточностью (клиренс креатинина  
более  $< 30$  мл / мин).

**Трансплантация почки.**  
Информация о применении препарата Ко-Диован® у пациентов с трансплантацией  
почки отсутствует.

**Нарушение функции печени.**  
У пациентов с легкой или умеренной печеночной недостаточностью без  
холестаза, препарат Ко-Диован® должен назначаться с осторожностью. Тиазиды  
должны с осторожностью назначаться у пациентов с нарушенной функцией  
печени или прогрессирующим заболеванием печени, так как любые нарушения  
водно-солевого баланса могут вызвать печеночную кому.

**Антигиперотический отек.**  
Сообщалось о случаях антигиперотического отека, в том числе отека гортани  
и голосовой щели, что приводит к обструкции дыхательных путей и/или отеку  
лица, губ, глотки и/или языка у пациентов, получавших вальсартан; у некоторых из  
этих пациентов в ряде случаев отмечались и другие признаки системных  
препаратов, в том числе ингибиторов АПФ. Следует немедленно прекратить  
прием препарата пациентам, у которых развивается антигиперотический отек, и  
препарат не должен назначаться снова.

**Системная красная волчанка.**  
Сообщалось, что тиазидные диуретики усиливают или активируют проявления  
системной красной волчанки.

**Другие метаболические нарушения.**  
Тиазидные диуретики, включая гидрохлоротиазид, могут вызывать изменения  
толерантности к глюкозе, а также повышение концентрации холестерина,  
триглицеридов и мочевой кислоты в сыворотке крови. У пациентов с сахарным  
диабетом может потребоваться коррекция дозы инсулина или оральных  
гипогликемических препаратов.

Тиазидные диуретики уменьшают выведение кальция из моче и могут вызывать  
изменение уровня кальция в сыворотке крови при длительном применении  
его метаболизме. Выявленная гиперкальциемия может свидетельствовать о  
гиперпаратиреозе. Тиазиды следует отменить перед определением функции  
паратиреоидной железы.

**Фоточувствительность.**  
Случаи реакций фоточувствительности были зафиксированы при применении  
тиазидных диуретиков. Если реакции фоточувствительной сохраняются во время  
терапии, рекомендуется прекратить лечение. Если переназначение диуретиков  
считается необходимым, рекомендуется защищать открытые участки кожи от  
солнца или искусственного УФ излучения.

**Общие нарушения.**  
Следует соблюдать осторожность при применении у пациентов с реакциями  
гиперчувствительности к другим препаратам антагонистам ангиотензиновых  
рецепторов. Реакции гиперчувствительности наиболее распространены у  
пациентов с аллергией или астмой.