

# Metoprololsuccinat STADA® 190 mg Retardtabletten

Wirkstoff: Metoprololsuccinat

**Lesen Sie die gesamte Packungsbeilage sorgfältig durch, bevor Sie mit der Einnahme dieses Arzneimittels beginnen.**

- Heben Sie die Packungsbeilage auf. Vielleicht möchten Sie diese später nochmals lesen.
- Wenn Sie weitere Fragen haben, wenden Sie sich bitte an Ihren Arzt oder Apotheker.
- Dieses Arzneimittel wurde Ihnen persönlich verschrieben. Geben Sie es nicht an Dritte weiter. Es kann anderen Menschen schaden, auch wenn diese die gleichen Beschwerden haben wie Sie.
- Wenn eine der aufgeführten Nebenwirkungen Sie erheblich beeinträchtigt oder Sie Nebenwirkungen bemerken, die nicht in dieser Gebrauchsinformation angegeben sind, informieren Sie bitte Ihren Arzt oder Apotheker.

**Diese Packungsbeilage beinhaltet:**

1. Was ist Metoprololsuccinat STADA® und wofür wird es angewendet?
2. Was müssen Sie vor der Einnahme von Metoprololsuccinat STADA® beachten?
3. Wie ist Metoprololsuccinat STADA® einzunehmen?
4. Welche Nebenwirkungen sind möglich?
5. Wie ist Metoprololsuccinat STADA® aufzubewahren?
6. Weitere Informationen

**1. Was ist Metoprololsuccinat STADA® und wofür wird es angewendet?**

Metoprololsuccinat, der Wirkstoff von Metoprololsuccinat STADA®, gehört in die Arzneimittelgruppe der Betablocker (selektive Beta-Rezeptorenblocker), die vorrangig am Herzen wirken. Dieses Arzneimittel beeinflusst die Antwort des Körpers auf bestimmte Nervenimpulse, vor allem am Herzen. Dadurch wird der Blutdruck gesenkt und die Herzleistung verbessert.

**Metoprololsuccinat STADA® wird angewendet**

- bei Bluthochdruck
- bei Durchblutungsstörungen in den Herzkranzgefäßen (koronare Herzerkrankung, Angina pectoris)
- bei schnellen Formen der Herzrhythmusstörungen (tachykarde Arrhythmien), insbesondere, wenn diese von den Vorhöfen ausgehen (supraventrikuläre Tachykardie)
- zur Vorbeugung eines weiteren Herzinfarktes nach bereits erlittenem Herzinfarkt (Erhaltungstherapie)
- bei funktionellen Herz-Kreislauf-Beschwerden
- zur vorbeugenden Behandlung der Migräne
- bei einer leichten bis mittelschweren stabilen chronischen Herzmuskelschwäche (Herzinsuffizienz; mit eingeschränkter Funktion der linken Herzkammer) zusätzlich zur üblichen Standardtherapie.

**2. Was müssen Sie vor der Einnahme von Metoprololsuccinat STADA® beachten?**

- Metoprololsuccinat STADA® darf NICHT eingenommen werden**
- wenn Sie **überempfindlich (allergisch) gegen Metoprololsuccinat**, andere Beta-Rezeptorenblocker oder einen der sonstigen Bestandteile von Metoprololsuccinat STADA® sind
  - wenn **bestimmte Herzrhythmusstörungen** vorliegen (AV-Block II. und III. Grades, höhergradiger SA-Block)
  - wenn bei Ihnen eine **verlangsamte Herzschlagfolge** vorliegt (Puls < 50 Schläge/Minute)
  - wenn Sie an einer **Fehlfunktion des Sinusknotens** im Herzen (Sick-Sinus-Syndrom) leiden
  - wenn Sie ein hauptsächlich durch Versagen der Herzfunktion bedingtes **Kreislaufversagen** erlitten haben
  - wenn Sie an **schweren Durchblutungsstörungen** der Arme und/oder der Beine leiden
  - wenn Sie unter einem **krankhaft niedrigen Blutdruck** leiden, d. h. wenn der systolische (der obere) Wert kleiner als 90 mmHg ist
  - wenn Sie an einem unbehandelten hormonproduzierenden **Tumor des Nebennierenmarks** (Phäochromozytom) leiden
  - wenn Sie eine stoffwechselbedingte **Übersäuerung des Blutes** aufweisen
  - wenn Sie unter einer **schweren Form von Asthma bronchiale** oder einer **chronischen, die Bronchien verengenden Lungenkrankheit** leiden
  - wenn Sie gleichzeitig mit **MAO-Hemmstoffen** (Arzneimittel gegen Depressionen; Ausnahme MAO-B-Hemmstoffe) behandelt werden
  - wenn **Verdacht auf einen Herzinfarkt** besteht und der Puls unter 45 Schlägen/Minute liegt, der obere Blutdruckwert < 100 mmHg ist und gewisse Formen der Herzrhythmusstörungen vorliegen.

Patienten mit chronischer **Herzmuskelschwäche** dürfen Metoprolol nicht einnehmen

- wenn Sie an einer instabilen, dekompensierten Herzinsuffizienz leiden (die sich in Form von Flüssigkeitsansammlungen in der Lunge, schlechten Kreislaufverhältnissen oder niedrigem Blutdruck äußern kann), es sei denn, diese Erkrankung ist durch eine medikamentöse Behandlung stabil eingestellt
- wenn Sie kontinuierlich oder zeitweise Arzneimittel erhalten, die die Pumpfähigkeit des Herzens erhöhen (z. B. Dobutamin)
- wenn Ihr systolischer Blutdruck (oberer Wert) konstant unter 100 mmHg liegt.

**Besondere Vorsicht bei der Einnahme von Metoprololsuccinat STADA® ist erforderlich**

wenn Sie eines oder mehrere der nachfolgenden Anzeichen aufweisen oder während der Therapie entwickeln. Informieren Sie in diesen Fällen **unbedingt** Ihren Arzt:

- wenn Sie an **Asthma bronchiale** leiden: Metoprolol kann die Beschwerden bei Asthma bronchiale verschlimmern. Die Wirkung von bestimmten Arzneimitteln zur Behandlung von Asthma bronchiale kann beeinflusst werden. Bei einer schweren Form von Asthma bronchiale darf Metoprololsuccinat STADA® nicht eingenommen werden
- wenn Sie an der **Zuckerkrankheit (Diabetes mellitus)** leiden: Metoprolol kann die Symptome eines erniedrigten Blutzuckers verschleiern. Hier sind regelmäßige Blutzuckerkontrollen erforderlich
- wenn Sie eine schwach ausgeprägte Form einer bestimmten **Herzrhythmusstörung** (AV-Block I. Grades) haben
- wenn Sie an einer bestimmten Form von Schmerzen in der Brust (Angina), der so genannten **Prinzmetal-Angina**, leiden
- wenn Sie an **leichten oder mittelschweren Durchblutungsstörungen** in Armen/Beinen leiden
- bei einem hormonproduzierenden **Tumor des Nebennierenmarks** (Phäochromozytom): Vorher und gleichzeitig sollte ein Alpha-Rezeptorblocker angewendet werden
- wenn Sie eine **Schilddrüsenüberfunktion** aufweisen
- wenn Sie operiert werden: vor einer **Operation** sollten Sie den Narkosearzt über die Einnahme von Metoprololsuccinat STADA® informieren
- wenn Sie an einer **Schuppenflechte** leiden
- wenn Sie zu **allergischen Reaktionen** neigen: Metoprolol kann sowohl die Empfindlichkeit gegenüber Allergie-auslösenden Stoffen (Allergene) als auch die Schwere akuter allergischer Allgemeinreaktionen erhöhen.

*Auswirkungen bei Fehlgebrauch zu Dopingzwecken*

Die Anwendung von Metoprololsuccinat STADA® kann bei Dopingkontrollen zu positiven Ergebnissen führen. Die Anwendung von Metoprololsuccinat STADA® als Dopingmittel kann zu einer Gefährdung der Gesundheit führen.

**Bei Einnahme von Metoprololsuccinat STADA® mit anderen Arzneimitteln**

Bitte informieren Sie Ihren Arzt oder Apotheker, wenn Sie andere Arzneimittel anwenden bzw. vor kurzem angewendet haben, auch wenn es sich um nicht verschreibungspflichtige Arzneimittel handelt.

Bei einer gleichzeitigen Einnahme von folgenden Arzneimitteln mit Metoprololsuccinat STADA® ist eine **sorgfältige ärztliche Überwachung** angezeigt:

- Arzneimittel zur **Behandlung von Herzrhythmusstörungen**, wie z. B. Calcium-Antagonisten vom Verapamil- bzw. Diltiazem-Typ oder Klasse-I-Antiarrhythmika (wie z. B. Disopyramid); z. B. Calcium-Antagonisten vom Verapamil-Typ dürfen Ihnen nicht intravenös gegeben werden (Ausnahme: Intensivmedizin)
- andere **Beta-Rezeptorenblocker** (z. B. Augentropfen, die den Wirkstoff Timolol enthalten).

Weitere Wechselwirkungen

**Narkosemittel zur Inhalation** verstärken die pulsverlangsamende Wirkung von Metoprolol.

Metoprolol kann die Wirkung von gleichzeitig eingenommenen **blutdrucksenkenden Arzneimitteln** (z. B. Reserpin, Alpha-Methyldopa,

Clonidin, Guanfacin) und **Herzglykosiden** verstärken. Hier kann es z. B. zu einer starken Pulsverlangsamung kommen.

Folgende Stoffe können die Konzentration von Metoprolol im Blut steigern und somit die Wirkung von Metoprololsuccinat STADA® verstärken:

- **Alkohol**
- **Arzneimittel gegen zu viel Magensäure** wie Cimetidin
- **Blutdruckmittel** wie Hydralazin
- gewisse **Arzneimittel gegen Depressionen** wie Paroxetin, Fluoxetin und Sertralin
- **Arzneimittel gegen Schlaflosigkeit** wie Diphenhydramin
- manche **Arzneistoffe zur Behandlung von Gelenkerkrankungen** wie Hydroxychloroquin und Celecoxib
- manche **Arzneimittel gegen Pilzkrankungen** (Terbinafin)
- **Neuroleptika** (z. B. Chlorpromazin, Triflupromazin, Chlorprothixen)
- manche **Arzneimittel gegen Herzrhythmusstörungen** wie Amiodaron, Chinidin und möglicherweise Propafenon.

Wenn Sie gleichzeitig **entzündungshemmende Arzneimittel** (z. B. Indometacin oder andere Hemmer der Prostaglandinsynthese) anwenden, kann die blutdrucksenkende Wirkung von Beta-Rezeptorenblockern vermindert sein.

**Rifampicin** (ein Antibiotikum zur Behandlung von z. B. Tuberkulose) vermindert die blutdrucksenkende Wirkung von Metoprolol.

Beta-Rezeptorenblocker können die Freisetzung von Insulin bei Typ II Diabetikern hemmen. Sie sollten Ihren Blutzuckerspiegel regelmäßig kontrollieren. Ihr Arzt wird Ihre **blutzuckersenkende Therapie (Insulin und orale Antidiabetika)** gegebenenfalls anpassen.

Bei gleichzeitiger Anwendung von Metoprololsuccinat STADA® und **Noradrenalin** oder **Adrenalin** (im Körper natürlich vorkommende Botenstoffe, die anregend auf das Herz-Kreislaufsystem wirken und somit den Blutdruck steigern) oder anderen ähnlich wirkenden Arzneimitteln kann der Blutdruck erheblich ansteigen.

Die Wirkung von **Adrenalin** bei der Behandlung von Überempfindlichkeitsreaktionen kann beeinträchtigt werden.

Die Ausscheidung anderer Arzneimittel kann durch Metoprolol vermindert werden (z. B. **Lidocain**, ein lokal eingesetztes Betäubungsmittel).

Wenn bei Ihnen eine gleichzeitige Behandlung mit **Clonidin** (ein Mittel zur Behandlung von Bluthochdruck) beendet werden muss, sollte Metoprololsuccinat STADA® einige Tage früher abgesetzt werden.

**Bei Einnahme von Metoprololsuccinat STADA® zusammen mit Nahrungsmitteln und Getränken**

Die dämpfenden Wirkungen von Metoprolol und Alkohol können sich gegenseitig verstärken. Während der Anwendung von Metoprolol sollten Sie deshalb möglichst keinen Alkohol trinken.

**Schwangerschaft und Stillzeit**

Fragen Sie vor der Anwendung von allen Arzneimitteln Ihren Arzt oder Apotheker um Rat.

*Schwangerschaft*

Metoprolol darf nur bei strenger Indikationsstellung und nach einer sorgfältigen Nutzen-Risiko-Abwägung des behandelnden Arztes angewendet werden. Es gibt Hinweise darauf, dass Metoprolol die Durchblutung der Nachegeburst (Plazenta) vermindert und so zu Wachstumsstörungen des Fetus führen kann. Die Therapie mit Metoprolol sollte 48–72 Stunden vor dem errechneten Geburtstermin beendet werden. Ist dies nicht möglich, muss das Neugeborene 48–72 Stunden nach der Entbindung sorgfältig ärztlich überwacht werden.

*Stillzeit*

Metoprolol wird in der Muttermilch angereichert. Obwohl nach therapeutischen Dosierungen nicht mit Nebenwirkungen zu rechnen ist, sollten gestillte Säuglinge auf Anzeichen einer Arzneimittelwirkung überwacht werden.

**Verkehrstüchtigkeit und das Bedienen von Maschinen**

Während der Behandlung mit Metoprololsuccinat STADA® können Schwindel und Müdigkeit auftreten. Dadurch kann das Reaktionsvermögen soweit verändert sein, dass die Fähigkeit zur aktiven Teilnahme im Straßenverkehr, zum Bedienen von Maschinen oder zum Arbeiten ohne sicheren Halt beeinträchtigt wird. Dies gilt in verstärktem Maße bei gleichzeitigem Alkoholgenuß sowie bei einer Erhöhung der Dosis.

**Wichtige Informationen über bestimmte sonstige Bestandteile von Metoprololsuccinat STADA®**

Dieses Arzneimittel enthält Glucose und Sucrose. Bitte nehmen Sie Metoprololsuccinat STADA® daher erst nach Rücksprache mit Ihrem Arzt ein, wenn Ihnen bekannt ist, dass Sie unter einer Unverträglichkeit gegenüber bestimmten Zuckern leiden.

**3. Wie ist Metoprololsuccinat STADA® einzunehmen?**

Nehmen Sie Metoprololsuccinat STADA® immer genau nach der Anweisung des Arztes ein. Bitte fragen Sie bei Ihrem Arzt oder Apotheker nach, wenn Sie sich nicht ganz sicher sind.

**Falls vom Arzt nicht anders verordnet, ist die übliche Dosis:**

Anwendungsgebiet	Übliche Dosis, jeweils 1-mal täglich	Wenn nötig, kann die tägliche Dosis wie folgt erhöht werden:
Bluthochdruck	Für den Beginn der Behandlung dieser Erkrankung stehen andere Wirkstärken zur Verfügung.	maximale Dosis 1 Retardtablette Metoprololsuccinat STADA® 190 mg oder zusätzliche Gabe eines weiteren blutdrucksenkenden Arzneimittels.
Durchblutungsstörungen in den Herzkranzgefäßen (koronare Herzerkrankung, Angina pectoris)	Für den Beginn der Behandlung dieser Erkrankung stehen andere Wirkstärken zur Verfügung.	maximale Dosis 1 Retardtablette Metoprololsuccinat STADA® 190 mg oder zusätzliche Gabe eines weiteren blutdrucksenkenden Arzneimittels.
Schnelle Formen der Herzrhythmusstörungen	Für den Beginn der Behandlung dieser Erkrankung stehen andere Wirkstärken zur Verfügung.	maximale Dosis 1 Retardtablette Metoprololsuccinat STADA® 190 mg.
Funktionelle Herz-Kreislauf-Beschwerden	Für den Beginn der Behandlung dieser Erkrankung stehen andere Wirkstärken zur Verfügung.	maximale Dosis 1 Retardtablette Metoprololsuccinat STADA® 190 mg.
Erhaltungstherapie nach Herzinfarkt	½ bis 1 Retardtablette Metoprololsuccinat STADA® 190 mg.	maximale Dosis 1 Retardtablette Metoprololsuccinat STADA® 190 mg.
Vorbeugende Behandlung der Migräne	½ Retardtablette Metoprololsuccinat STADA® 190 mg.	maximale Dosis 1 Retardtablette Metoprololsuccinat STADA® 190 mg.

Behandlung der Herzmuskelschwäche (Herzinsuffizienz) NYHA-Klasse II	<b>Anfangsdosis</b> Während der ersten zwei Wochen 23,75 mg* Metoprololsuccinat.	<b>ab der 3. Woche:</b> 47,5 mg* Metoprololsuccinat.  Die Dosis wird dann jede zweite Woche auf bis zu maximal 1 Retardtablette Metoprololsuccinat STADA® 190 mg (entsprechend 190 mg Metoprololsuccinat) oder bis zur höchsten vom Patienten vertragenen Dosis verdoppelt.  190 mg Metoprololsuccinat ist auch die empfohlene Dosierung für eine Langzeitbehandlung der Herzmuskelschwäche.
Der behandelnde Arzt sollte Erfahrung in der Behandlung einer stabilen symptomatischen Herzmuskelschwäche haben.	Nach jeder Dosiserhöhung sollte der Zustand des Patienten sorgfältig überwacht werden!	
Behandlung der Herzmuskelschwäche (Herzinsuffizienz) NYHA-Klasse III	<b>Anfangsdosis</b> Während der ersten Woche 11,88 mg* Metoprololsuccinat.	Die Dosis kann während der <b>zweiten Woche</b> auf 23,75 mg* Metoprololsuccinat erhöht werden.

\* Hierfür stehen Retardtabletten mit geeigneter Wirkstoffstärke zur Verfügung.

**Patienten mit eingeschränkter Nierenfunktion**  
Eine Dosisanpassung ist nicht erforderlich.

**Patienten mit eingeschränkter Leberfunktion**  
Bei Patienten mit schwerwiegender Einschränkung der Leberfunktion z. B. Patienten mit einer künstlichen Venenverbindung zur Druckentlastung (portokavaler Shunt) kann eine Dosisreduktion notwendig sein.

**Kinder und Jugendliche**  
Es gibt wenig Therapieerfahrungen mit Metoprolol bei Kindern und Jugendlichen.

**Ältere Menschen über 80 Jahre**  
Es liegen nicht genügend Erfahrungen zur Anwendung von Metoprolol bei Patienten über 80 Jahren vor. Die Dosissteigerung sollte bei diesen Patienten daher mit besonderer Vorsicht erfolgen.

**Art der Anwendung**  
Die Retardtabletten **solten 1-mal täglich eingenommen werden, vorzugsweise mit dem Frühstück**. Die Retardtabletten sollten als Ganzes oder geteilt geschluckt werden, jedoch ohne sie zu kauen oder zu zerkleinern. Sie sollten mit Wasser genommen werden (mindestens ½ Glas).

**Dauer der Behandlung**  
Die Dauer der Behandlung legt der behandelnde Arzt fest.

**Wenn Sie eine größere Menge Metoprololsuccinat STADA® eingenommen haben, als Sie sollten**  
Wenden Sie sich sofort an Ihren Arzt oder einen Notarzt. Dieser kann entsprechend der eingenommenen Tablettenmenge über die erforderlichen Maßnahmen entscheiden. Halten Sie die Packung des Arzneimittels bereit, damit der Arzt weiß, welchen Wirkstoff Sie eingenommen haben und die entsprechenden Maßnahmen einleiten kann.

In Abhängigkeit vom Ausmaß der Überdosierung sind folgende Symptome möglich: schwerer Blutdruckabfall, niedriger Puls, Herzrhythmusstörungen, Herzmuskelschwäche, Kreislaufversagen, Herzstillstand, Verengung/Verkrampfung der Atemmuskulatur, Bewusstlosigkeit (bis zum Koma), Übelkeit, Erbrechen und blau-rot gefärbte Haut und Schleimhäute (Zyanose).

Bei gleichzeitigem Konsum von Alkohol oder gleichzeitiger Einnahme von blutdrucksenkenden Arzneimitteln, Chinidin (ein Mittel gegen Herzrhythmusstörungen) oder Barbituraten (Beruhigungsmittel) können die Symptome verschlimmert werden.

Die ersten Anzeichen einer Überdosierung treten 20 Minuten bis 2 Stunden nach der Einnahme des Arzneimittels auf.

**Wenn Sie die Einnahme von Metoprololsuccinat STADA® vergessen haben**  
Nehmen Sie nicht die doppelte Dosis ein, wenn Sie die vorherige Einnahme vergessen haben. Setzen Sie die Einnahme wie verordnet fort.

**Wenn Sie die Einnahme von Metoprololsuccinat STADA® abbrechen**  
Falls Sie die Behandlung mit Metoprololsuccinat STADA® unterbrechen oder vorzeitig beenden wollen, **wenden Sie sich bitte an den behandelnden Arzt**.

Die Behandlung mit Beta-Rezeptorenblockern **darf nicht abrupt abgesetzt** werden. Wenn die Behandlung beendet werden soll, so sollte dies wann immer möglich über einen Zeitraum von mindestens 2 Wochen ausschleichend erfolgen, indem die Dosis schrittweise um die Hälfte reduziert wird, bis eine Dosis von 11,88 mg Metoprololsuccinat (hierfür stehen Retardtabletten mit geeigneter Wirkstoffstärke zur Verfügung) erreicht ist. Diese letzte Dosierung sollte vor der vollständigen Beendigung der Behandlung mindestens vier Tage angewendet werden. Falls Sie Beschwerden haben, sollte die Dosis langsamer verringert werden.

Ein abruptes Absetzen von Beta-Rezeptorenblockern kann zu einer Verschlechterung der Herzinsuffizienz führen und das Risiko eines Herzinfarktes und plötzlichen Herztodes erhöhen.

Wenn Sie weitere Fragen zur Anwendung des Arzneimittels haben, fragen Sie Ihren Arzt oder Apotheker.

#### 4. Welche Nebenwirkungen sind möglich?

Wie alle Arzneimittel kann Metoprololsuccinat STADA® Nebenwirkungen haben, die aber nicht bei jedem auftreten müssen.

**Informieren Sie umgehend Ihren Arzt oder einen Notarzt**, wenn Sie eines oder mehrere der folgenden Anzeichen bemerken:

- **Herzschmerzen**
- **Atemnot**
- **Gelbfärbung der Haut und/oder der Augen** (dies kann auf eine Leberentzündung hinweisen).

Bei den Häufigkeitsangaben zu Nebenwirkungen werden folgende Kategorien zugrunde gelegt:

Sehr häufig:	mehr als 1 Behandler von 10 Behandelten
Häufig:	1 bis 10 Behandelte von 100 Behandelten
Gelegentlich:	1 bis 10 Behandelte von 1000 Behandelten
Selten:	1 bis 10 Behandelte von 10 000 Behandelten
Sehr selten:	weniger als 1 Behandler von 10 000 Behandelten
Nicht bekannt:	Häufigkeit auf Grundlage der verfügbaren Daten nicht abschätzbar

**Sehr häufig:**

- Ausgeprägter Blutdruckabfall, auch beim Übergang vom Liegen zum Stehen, sehr selten mit Bewusstlosigkeit
- Müdigkeit.

**Häufig:**

- Verlangsamter Puls (Bradykardie), Gleichgewichtsstörungen (sehr selten mit Bewusstlosigkeit), unregelmäßiger Herzschlag oder Herzklopfen (Palpitationen)
- Schwindel, Kopfschmerzen
- Atemnot bei Anstrengung
- Übelkeit, Bauchschmerzen, Durchfall, Verstopfung
- Kalte Hände und Füße.

**Gelegentlich:**

- Vorübergehende Verschlechterung der Beschwerden der Herzmuskelschwäche, eine bestimmte Form der Herzrhythmusstörungen (AV-Block I. Grades), Schmerzen in der Herzgegend
- Missempfindungen wie Kribbeln oder Ameisenlaufen (Parästhesien)
- Atemwegsverkrampfungen
- Erbrechen
- Hautveränderungen, schuppenflechtenartige Hautausschläge
- Vermehrtes Schwitzen
- Muskelkrämpfe
- Gewichtszunahme
- Wassereinlagerungen im Gewebe (Ödeme)
- Depression, Konzentrationsstörungen, Benommenheit oder Schlaflosigkeit, Alpträume.

**Selten:**

- Funktionelle Herzbeschwerden wie Herzstolpern oder Herzjagen, bestimmte Herzrhythmusstörungen/Überleitungsstörungen
- Sehstörungen, trockene oder gereizte Augen, Bindehautentzündung
- Schnupfen
- Mundtrockenheit
- Haarausfall
- Verschlimmerung einer Zuckerkrankheit, die vorher ohne die typischen Merkmale einherging (latenter Diabetes mellitus)
- Abweichende Werte bei Leberfunktionstests
- Impotenz und andere Sexualstörungen, bindegewebige Verhärtung der Schwellkörper des Penis (Induratio penis plastica)
- Nervosität, Ängstlichkeit.

**Sehr selten:**

- Verminderung der Blutplättchen (Thrombozytopenie), Verminderung der weißen Blutkörperchen (Leukopenie)
- Ohrgeräusche (Tinnitus), Hörstörungen
- Geschmackstörungen
- Lichtempfindlichkeit, Verschlimmerung einer Schuppenflechte (Psoriasis), Neuaufreten einer Schuppenflechte, schuppenflechtenähnliche Hautveränderungen
- Gelenkschmerzen, Muskelschwäche
- Absterben von Gewebe (Nekrose) bei Patienten mit schweren Durchblutungsstörungen in Armen und/oder Beinen vor der Behandlung, Verstärkung der Beschwerden bei Patienten mit zeitweiligem Hinken (Claudicatio intermitens) oder mit Gefäßkrämpfen im Bereich der Zehen und Finger (Raynaud-Syndrom)
- Leberentzündung
- Vergesslichkeit oder Gedächtnisstörungen, Verwirrtheit, Halluzinationen, Persönlichkeitsveränderungen (z. B. Veränderung der Stimmung).

**Meldung von Nebenwirkungen**  
Wenn Sie Nebenwirkungen bemerken, wenden Sie sich an Ihren Arzt oder Apotheker. Dies gilt auch für Nebenwirkungen, die nicht in dieser Gebrauchsinformation angegeben sind. Sie können Nebenwirkungen auch direkt anzeigen:  
*Bundesinstitut für Arzneimittel und Medizinprodukte  
Abt. Pharmakovigilanz  
Kurt-Georg-Kiesinger-Allee 3  
D-53175 Bonn  
Website: www.bfarm.de*

Indem Sie Nebenwirkungen melden, können Sie dazu beitragen, dass mehr Informationen über die Sicherheit dieses Arzneimittels zur Verfügung gestellt werden.

#### 5. Wie ist Metoprololsuccinat STADA® aufzubewahren?

Arzneimittel für Kinder unzugänglich aufbewahren.

Sie dürfen das Arzneimittel nach dem auf der Faltschachtel und der Durchdrückpackung angegebenen Verfallsdatum nicht mehr anwenden. Das Verfallsdatum bezieht sich auf den letzten Tag des Monats.

Nicht über +25 °C lagern.

Das Arzneimittel darf nicht im Abwasser oder Haushaltsabfall entsorgt werden. Fragen Sie Ihren Apotheker, wie das Arzneimittel zu entsorgen ist, wenn Sie es nicht mehr benötigen. Diese Maßnahme hilft, die Umwelt zu schützen.

#### 6. Weitere Informationen

**Was Metoprololsuccinat STADA® enthält**  
Der Wirkstoff ist: Metoprololsuccinat.

1 Retardtablette enthält 190 mg Metoprololsuccinat, entsprechend 200 mg Metoprololtartrat.

**Die sonstigen Bestandteile sind**  
**Tablettenkern:** mikrokristalline Cellulose, Macrogol 6000, Magnesiumstearat (Ph.Eur.) [pflanzlich], Polyacrylat-Dispersion 30 %, Povidon K90, hochdisperses Siliciumdioxid, Talkum, Zucker-Stärke-Pellets (bestehend aus, D-Glucose, Maisstärke und Sucrose).  
**Filmüberzug:** Hypromellose, Macrogol 6000, Talkum, Titandioxid (E171).

**Wie Metoprololsuccinat STADA® aussieht und Inhalt der Packung**  
Metoprololsuccinat STADA® Retardtabletten sind weiß, länglich, beidseitig gewölbt und haben eine Bruchkerbe auf beiden Seiten.

Metoprololsuccinat STADA® ist in Aluminium/Aluminium-Blisterpackungen mit 30 (N1), 50 (N2) und 100 (N3) Retardtabletten erhältlich.

**Pharmazeutischer Unternehmer**  
STADAPharm GmbH  
Stadastraße 2–18  
61118 Bad Vilbel  
Telefon: 06101 603-0  
Telefax: 06101 603-259  
Internet: www.stada.de

**Hersteller**  
STADA Arzneimittel AG  
Stadastraße 2–18  
61118 Bad Vilbel

Dieses Arzneimittel ist in den Mitgliedsstaaten des Europäischen Wirtschaftsraumes (EWR) unter den folgenden Bezeichnungen zugelassen:  
Österreich: Metotens 190 mg Retardtabletten

Diese Gebrauchsinformation wurde zuletzt überarbeitet im Januar 2014.