



**BORIMED**

**60 ЛЕТ НАМ ДОВЕРЯЮТ САМОЕ ЦЕННОЕ**

Фиксированная комбинация  
лекарственных средств  
Ирбесартан+Гидрохлортиазид

 **BORIMED**

# Ирбесартан+Гидрохлортиазид

таблетки, покрытые пленочной оболочкой

БЕЗ  
РЕЦЕПТА



БЕЗ  
РЕЦЕПТА



БЕЗ  
РЕЦЕПТА



Селективный блокатор рецепторов ангиотензина II (ATR<sub>1</sub>) («сартан») + диуретик

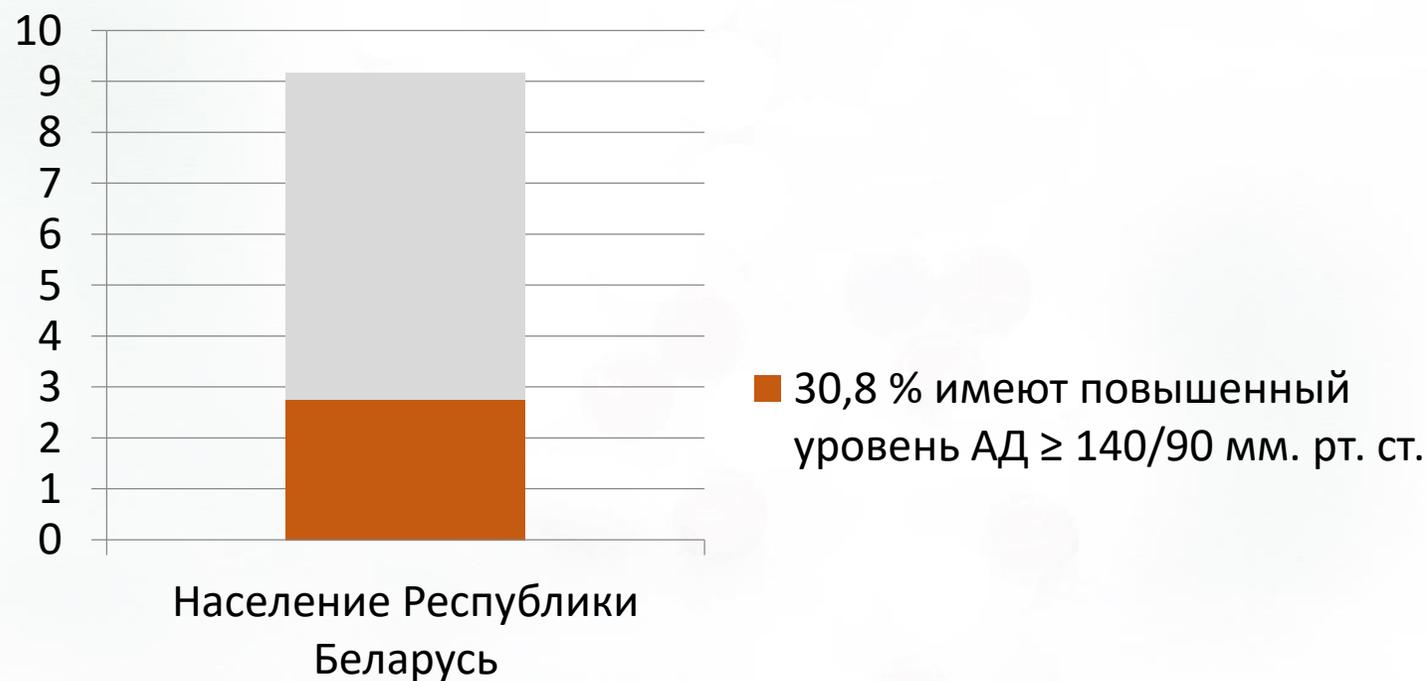
# Показание к применению Ирбесартан+Гидрохлортиазид



Эссенциальная  
артериальная гипертензия

*Внутри 1 раз в день  
независимо от  
приема пищи*

**Артериальная гипертензия (АГ) – синдром повышения систолического артериального давления выше 140 мм рт. ст. и/или диастолического артериального давления выше 90 мм рт. ст.**



Исследование STEPS в Республике Беларусь

# Стратегия достижения приверженности

Рациональное использование ЛП согласно рекомендациям ВОЗ!

Правильный ЛП

для

Правильного пациента

в

Правильной дозе

в

Правильное время

по

Правильной цене

**Удобство применения (1 раз в сутки)**

**↓ нежелательных эффектов**

**Отсутствие взаимодействий:**

лекарство/лекарство

лекарство/пища

лекарство/алкоголь

## Преимущества фиксированной комбинации ЛС

- ✓ содержит 2 или более действующих веществ в одной лекарственной форме
- ✓ комбинация ЛС с разным механизмом действия, обладающих синергизмом (физиологическим и фармакологическим)
- ✓ позволяет использовать меньшие дозы ЛС для достижения необходимого контроля гипертензии с ↓ риска нежелательных реакций
- ✓ увеличивает приверженность за счет ↓ количества таблеток, применяемых пациентом

Все преимущества комбинированной терапии присущи только рациональным комбинациям ЛС:

- иАПФ/диуретик
- **БРА/диуретик**
- БРА/БКК
- иАПФ/БКК
- дигидропиридиновый БКК/ББ
- БКК/диуретик
- ББ/диуретик

К **запрещенным комбинациям** относится комбинация двух блокаторов ренин-ангиотензин-альдостероновой системы (РААС)

## Сартаны и ингибиторы АПФ

**Сартаны и ингибиторы АПФ** взаимозаменяемы, поэтому при непереносимости или неэффективности одной группы возможно заменить ее на другую.

Если **ингибиторы АПФ вызывают сухой навязчивый кашель**, который провоцирует головную боль и ухудшает общее состояние, пациенту целесообразно перейти на терапию сартанами.

**!** Одновременный прием лекарственных препаратов из обеих групп не имеет практического смысла.

# Фармакокинетика

## комбинации Ирбесартан+гидрохлортиазид

МНН	Биодоступность, %	Биологическая активность	Время начала действия	Пути выведения	Влияние пищи на биодоступность	Связь с белками плазмы, %	Кратность назначения, раз в сутки
Ирбесартан	60-80	Активное вещество	1,3-3	Преимущественно через желудочно-кишечный тракт	Не влияет	96	Однократно
Гидрохлортиазид	50-80	Активное вещество	1-2,5	Преимущественно почками	Не влияет	68	Однократно

*Фиксированная комбинация ирбесартан/гидрохлортиазид в лечении артериальной гипертензии (БГМУ, Минск) Кожанова И.Н.*

# ЛС компенсируют взаимные нежелательные воздействия на организм пациента

**Ирбесартан**

**Гидрохлортиазид**

Гиперкалиемия

Гипокалиемия



Снижение активности РААС

Снижение объема плазмы,  
повышение активности  
ренина в плазме,  
увеличение секреции  
альдостерона



# В клинической практике возможен прямой переход к фиксированным комбинациям в следующих случаях:

Гибкий режим дозирования

- Ирбесартан+Гидрохлортиазид **150 мг + 12,5 мг** можно рекомендовать пациентам, у которых артериальное давление **недостаточно контролируется при монотерапии ирбесартаном 150 мг или гидрохлортиазидом;**
- Ирбесартан+Гидрохлортиазид **300 мг + 12,5 мг** – пациентам, у которых артериальное давление **недостаточно контролируется при монотерапии ирбесартаном 300 мг или препаратом Ирбесартан+Гидрохлортиазид 150 мг + 12,5 мг;**
- Ирбесартан+Гидрохлортиазид **300 мг + 25 мг** – пациентам, у которых артериальное давление **недостаточно контролируется при терапии препаратом Ирбесартан+Гидрохлортиазид 300 мг + 12,5 мг.**

# В клинической практике возможен прямой переход к фиксированным комбинациям в следующих случаях:

Гибкий режим дозирования



# Постановление МЗ РБ №27 от 10.04.2019 г. (ред. №101 от 14.06.2023 г.)

C09 Средства, влияющие на ренин-ангиотензиновую систему	C09A Ингибиторы ангиотензин-I-превращающего фермента	Каптоприл	таблетки
		Лизиноприл	таблетки
		Периндоприл	капсулы, таблетки
		Рамиприл	капсулы, таблетки
		Фозиноприл	таблетки
		Эналаприл	таблетки
	C09D Антагонисты ангиотензина II в комбинации с другими средствами	Азилсартан медоксомил/ хлорталидон	таблетки
		Амлодипин/валсартан	таблетки
		Амлодипин/валсартан/ гидрохлортиазид	таблетки
		Валсартан/гидрохлортиазид	таблетки
	Ирбесартан/гидрохлортиазид	таблетки	
	Кандесартан/гидрохлортиазид	таблетки	
	Лозартан/амлодипин	таблетки	
	Лозартан/гидрохлортиазид	таблетки	
	Телмисартан/амлодипин	таблетки	
	Телмисартан/гидрохлортиазид	таблетки	

Комбинация лекарственных средств Ирбесартан/гидрохлортиазид входит в Перечень лекарственных средств, реализуемых без рецепта врача

**МІНІСТЭРСТВА  
АХОВЫ ЗДРАОЎЯ  
РЭСПУБЛІКІ БЕЛАРУСЬ**

вул.Мяснікова,39, 220030, г.Мінск  
тэл. 337 70 84, факс 222 46 27  
сайт: [www.minzdrav.gov.by](http://www.minzdrav.gov.by)  
e-mail : [kanc@minzdrav.gov.by](mailto:kanc@minzdrav.gov.by),  
«ПАШТАР»: [7000861@mail.gov.by](mailto:7000861@mail.gov.by)  
р/р: ВУ89АКВВ36049000000100000000  
у ААТ « ААБ «Беларусбанк», БИК: АКВВ ВУ 2Х

**МИНИСТЕРСТВО  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ**

ул.Мясникова,39, 220030, г.Минск  
тел. 337 70 84, факс 222 46 27  
сайт: [www.minzdrav.gov.by](http://www.minzdrav.gov.by)  
e-mail : [kanc@minzdrav.gov.by](mailto:kanc@minzdrav.gov.by),  
«ПАШТАР»: [7000861@mail.gov.by](mailto:7000861@mail.gov.by)  
р/с: ВУ89АКВВ36049000000100000000  
в ОАО « АСБ «Беларусбанк», БИК: АКВВ ВУ 2Х

31.12.2024 № 04/2024/03  
На № Б/к от 07.09.2023

ОАО «Борисовский завод  
медицинских препаратов»

Кирикович Н.Я.

E-mail: [kny@borimed.by](mailto:kny@borimed.by)

О рассмотрении предложения

На заседании 5 декабря 2024 года Республиканской формулярной комиссией был рассмотрен вопрос о включении в Республиканский формуляр лекарственных средств (далее – РФЛС) лекарственного средства (далее – ЛС) Ирбесартан+Гидрохлортитазид, таблетки, покрытые оболочкой, 150 мг+12,5 мг; 300 мг+12,5 мг; 300 мг+25 мг.

Принято решение включить ЛС Ирбесартан+Гидрохлортитазид, таблетки, покрытые оболочкой, 150 мг+12,5 мг; 300 мг+12,5 мг; 300 мг+25 мг в РФЛС на 2025 год.

Первый заместитель Министра  
Председатель РФК



Ю.Л.Горбич

Республиканский  
формуляр  
лекарственных  
средств на 2025 год

# Ирбесартан

таблетки, покрытые пленочной оболочкой

Напоминаем! В 2020 году  
освоен монопрепарат  
Ирбесартан в 3-ех дозировках

БЕЗ  
РЕЦЕПТА



БЕЗ  
РЕЦЕПТА



БЕЗ  
РЕЦЕПТА



Перечень  
основных ЛС

Республиканский  
формуляр

Безрецептурный  
перечень ЛС

# Показания к применению Ирбесартана



- Лечение эссенциальной артериальной гипертензии
- Лечение поражений почек у пациентов с артериальной гипертензией и сахарным диабетом 2-го типа в составе комбинированной антигипертензивной терапии

# Режим дозирования

300  
мг

Предпочтительная поддерживающая доза при поражении почек при артериальной гипертензии и сахарном диабете

150  
мг

Обычная начальная доза

75  
мг

Доза у пациентов на гемодиализе и старше 75 лет

# Сравнительная характеристика «сартанов»

Лекарственное средство	Доза, мг	$T_{1/2}$ , ч	$T_{max}$ , ч	F, %	Влияние пищи	Vd, л	Пути выведения, печень/ почки	CYP метаболизм
Ирбесартан	75–300	11–15	1,3–3	60–80%	–	53–93	80/20	2C9, 3A4
Лозартан	25–100	2	1–1,5	33%	да	34/12	60/35	2C9, 3A4
Валсартан	80–320	6	2–4	23–50%	да	16–17	83/13	2C9
Кандесартана цилекситил	8–32	9	2–5	42%	–	9,1	67/33	2C9
Телмисартан	40–80	24	0,5–1	43%	–	500	>97/<1	нет
Олмесартана медоксомил	20–40	12–14	1,7–2,5	26%	–	17,1	50–65/35–50	нет
Азилсартана медоксомил	20	12	1,5–3	60%	–	16	55/42	2C9, CYP2B6 CYP2C8

$T_{1/2}$  – период полувыведения

F – биодоступность

$T_{max}$  – время до достижения максимальной концентрации в плазме

Vd – объем распределения

*Эффективность и безопасность сартанов в клинической практике (БГМУ, Минск)  
Королева А.А., Журавков Ю.Л.*



**Спасибо за внимание!**