



BORIMED

60 ЛЕТ НАМ ДОВЕРЯЮТ САМОЕ ЦЕННОЕ

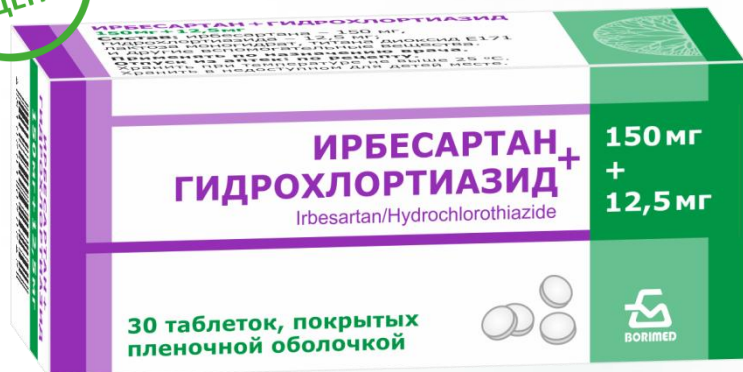
**Фиксированная комбинация
лекарственных средств
Ирбесартан+Гидрохлортиазид**

 **BORIMED**

Ирбесартан+Гидрохлортиазид

таблетки, покрытые пленочной оболочкой

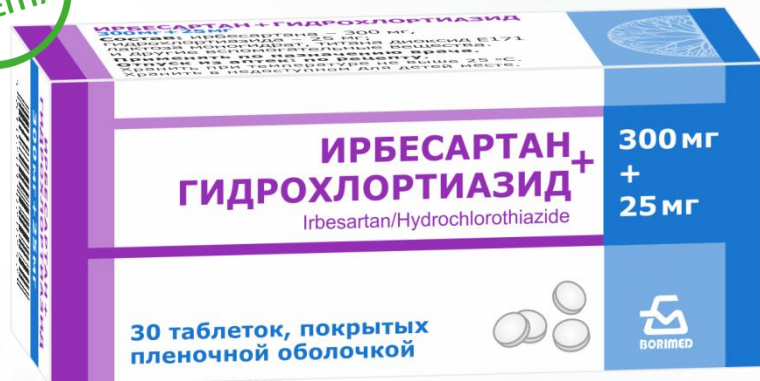
БЕЗ
РЕЦЕПТА



БЕЗ
РЕЦЕПТА



БЕЗ
РЕЦЕПТА



Селективный блокатор рецепторов ангиотензина II (ATR₁) («сартан») + диуретик

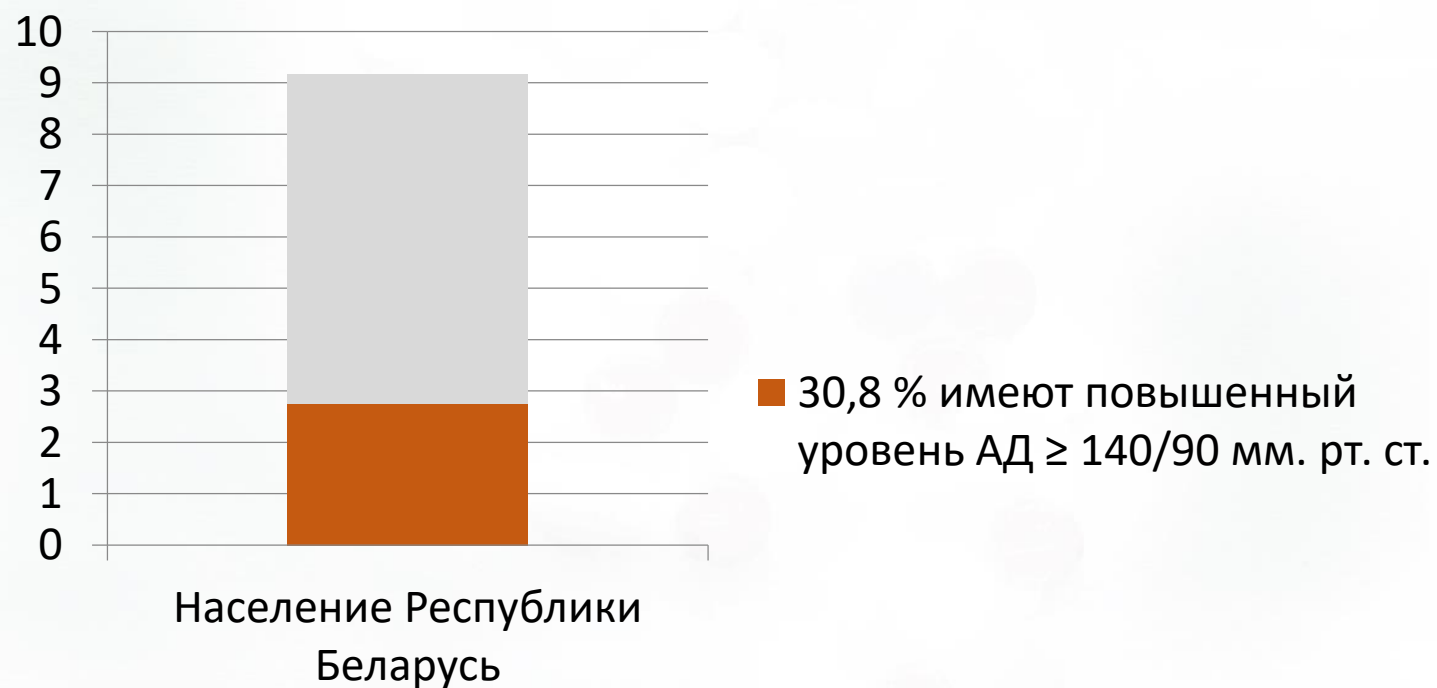
Показание к применению Ирбесартан+Гидрохлортиазид



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
e-mail : kanc@minzdrav.gov.by,
«ПАШТАР»: 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
e-mail : kanc@minzdrav.gov.by,
«ПАШТАР»: 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

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!