

ИРБЕСАРТАН

1. Ирбесартан.
2. Апровель.
3. Средства, влияющие на сердечно-сосудистую систему (Средства для лечения сердечной недостаточности)².
4. Гипотензивное действие, влияние на течение сердечной недостаточности и диабетической ангиопатии.
5. Уровень убедительности доказательств А. Применение у больных с артериальной гипертензией приводит к значительному снижению как диастолического, так и систолического АД и обратному развитию гипертрофии левого желудочка
6. Цена за 1 таблетку (150 мг) – 30,14 руб.[2]; 20,25 руб.[3].
Определение показателя «затраты-эффективность» показал экономическую эффективность его применения по сравнению с плацебо и обоснованность его применения при непереносимости ингибиторов ангиотензинпревращающего фермента.
7. Нейрогуморальные: снижение уровня циркулирующих и тканевых гормонов ренин-ангиотензин-альдостероновой системы, секреции альдостерона, антидиуретического гормона, симпатической активации; гемодинамические: уменьшение пред- и постнагрузки на миокард, увеличение сердечного выброса, снижение сопротивления почечных сосудов, улучшение почечного кровотока (в том числе препятствованию прогрессированию нефропатии при сахарном диабете), структурные: коррекция патологического ремоделирования сосудов артериального русла и гипертрофии левого желудочка, ангиопротективные свойства. Не подавляет киназу II – фермент, расщепляющий брадикинин. Не влияет на концентрацию триглицеридов, холестерина, глюкозы, мочевой кислоты в плазме крови. После приема препарата внутрь начало антигипертензивного действия отмечается в пределах 2 ч, максимум достигается через 3-6 ч, продолжительность действия – 24 ч. После повторного приема препарата устойчивый эффект наступает через 1-2 недели. Средняя биодоступность составляет 60-80%. $T_{1/2}$ - составляет около 11-12 ч. Связывание с белками 94-97%. Выводится с желчью (70%) и мочой (30%).
8. Артериальная гипертензия, сердечная недостаточность, диабетическая нефропатия.
9. Беременность, грудное вскармливание, детский возраст, повышенная чувствительность.
10. Снижение АД, обратное развитие гипертрофии левого желудочка, уменьшение экскреции альбуминов с мочой, улучшение показателей системной гемодинамики, функции левого желудочка, у больных с тяжелой хронической сердечной недостаточностью.
11. Назначают внутрь: начальная доза 150 мг 1 раз/сут; при удовлетворительной переносимости доза увеличивается до средней поддерживающей 300 мг/сут. Отменяют при непереносимости; синдром отмены не описан. DDD=0,15 г (перорально).
12. При случайном приеме препарата в высоких дозах показано промывание желудка, проведение симптоматической терапии. Не удаляется из организма при гемодиализе. При приеме препарата в дозе 900 мг/сут. на протяжении 8 недель не выявлено какой-либо токсичности.
13. Нет данных.
14. У больных на гемодиализе, старше 75 лет, при гиповолемии, дефиците натрия начальная доза может быть снижена до 75 мг/сут. В экспериментальных исследованиях при беременности показано развитие дефектов или смерти плода и новорожденного. Следует отказаться от грудного вскармливания.
15. Артериальная гипотония (особенно при гиповолемии, например, при приеме высоких доз диуретиков), гиперкалиемия, головная боль, головокружение, тошнота, рвота, диарея, тахикардия, миалгии, слабость, утомляемость, ангионевротический отек, крапивница, повышение креатинкиназы. Суммарная частота побочных эффектов сравнима с плацебо.
16. Тиазидные диуретики усиливают гипотензивный эффект.
17. Не применяется.
18. Можно принимать вне зависимости от приема пищи.
19. Пациент должен дать согласие на лечение возможных осложнений.
20. Таблетки, 75, 150, 300 мг.
- Фирмы:** Sanofi Synthelabo, Франция.
21. Нет.