

Рекомендован:



Всероссийским научным обществом кардиологов





Европейским обществом кардиологов

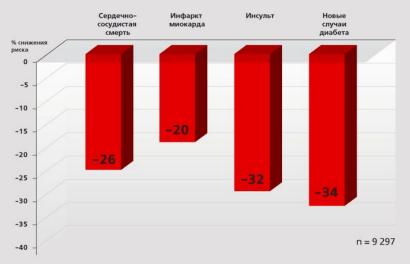


Агентством по контролю за качеством пищевых продуктов и лекарственных средств США





Снижает риск сердечно-сосудистых событий у всех больных высокого риска,...

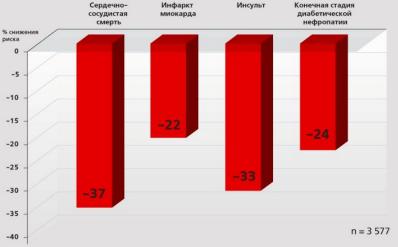


Основные результаты исследования НОРЕ в общей популяции



N Engl J Med 2000; 342: 145-153

... особенно у больных сахарным диабетом



Основные результаты исследования НОРЕ в субпопуляции больных сахарным диабетом





ЕДИНСТВЕННЫЙ ИНГИБИТОР АПФ, КОТОРЫЙ ПРОДЛЕВАЕТ ЖИЗНЬ У ВСЕХ БОЛЬНЫХ ВЫСОКОГО РИСКА

Все больные высокого сердечно-сосудистого риска, n=9 297 в том числе:

Доказано в исследовании НОРЕ

- с артериальной гипертензией, n=4 355	- 26 %
- с ИБС, n=7 477	- 21 %
- после инфаркта миокарда, n=4 892	- 22%
- с нарушением мозгового кровообращения, n=1 013	- 25%
- с атеросклерозом периферических артерий, n=4 051	- 26%
- с сахарным диабетом, n=3 577	- 24%
- с поражением почек, n=1 956 Различные больные	- 29%
больные	

Снижение риска (%) инфаркта, инсульта и сердечно-сосудистой смерти по сравнению с плацебо (p<0,05)





ОБЕСПЕЧИВАЕТ НАДЕЖНУЮ ВАЗОПРОТЕКЦИЮ БЛАГОДАРЯ АКТИВНОМУ ТКАНЕВОМУ ДЕЙСТВИЮ



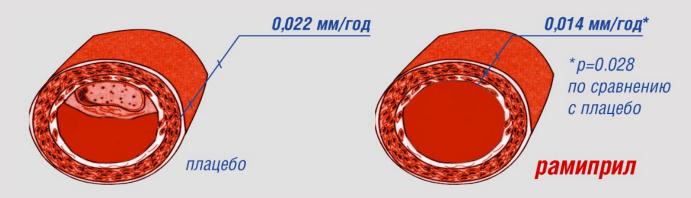
Распределение в организме ангиотензинпревращающего фермента (АПФ) и его эффекты





ЗАМЕДЛЯЕТ РАЗВИТИЕ АТЕРОСКЛЕРОЗА

n=732



Скорость увеличения толщины сосудистой стенки (УЗИ сонных артерий)





защита всех органов-мишеней АГ



Снижение отностительного риска (%) событий (р<0,05)





РАМИПРИЛ В НАЦИОНАЛЬНЫХ И МЕЖДУНАРОДНЫХ РЕКОМЕНДАЦИЯХ

Артериальная гипертензия

Инфаркт миокарда, острый коронарный синдром

Стабильная стенокардия, реваскуляризация

Сердечная недостаточность

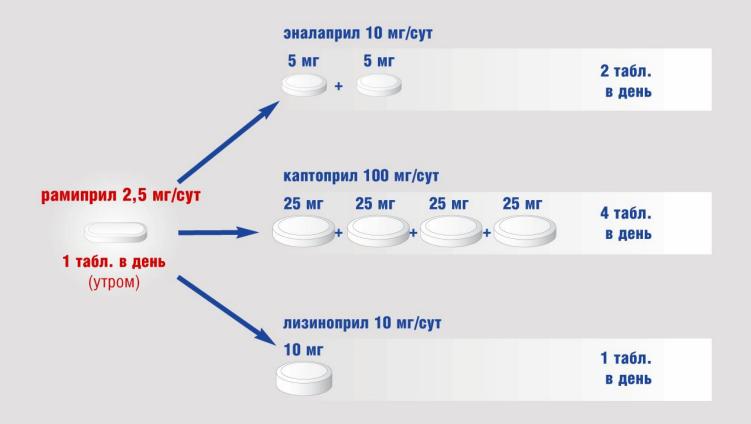
Профилактика внезапной смерти

Профилактика ССЗ





ЭКВИВАЛЕНТНЫЕ ДОЗЫ РАМИПРИЛА И ДРУГИХ ИНГИБИТОРОВ АПФ







Состав и формы выпуска

Каждая таблетка содержит активного вещества рамиприла 5 или 10 мг. По 7 таблеток в блистере, 2 или 4 блистера в пачке.

Таблетки с фаской и риской для деления.

Показания:

артериальная гипертензия;

хроническая сердечная недостаточность (в том числе у больных после инфаркта миокарда);

диабетическая нефропатия и хронические диффузные (недиабетические) заболевания почек;

снижение риска развития инфаркта миокарда, инсульта или коронарной смерти у пациентов с ИБС, включая пациентов, перенесших инфаркт миокарда, коронарную ангиопластику, аорто-коронарное шунтирование





Доза <mark>Хартила</mark> , мг/сут			
Начальная	Средняя	Целевая	
2,5	5	10	
		4 таблетка	





^{*} Дополнительное лекарственное обеспечение. Приложение к Приказу N=1014-Пр/06 от 28 апреля 2006 г.

^{**} Перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных средств. Утвержден распоряжением Правительства РФ № 2343-р от 29.12.2005

Эгипрес®



Каждому пациенту свой ЭГИПРЕС

- 5/5 мг для тех, кто был на монотерапии или старт при АД более 140/90 мм рт.ст.
- **5/10** для тех, кто уже получал АК (5-10мг) при АГ, или АГ+ИБС, или АГ+СД, или АГ+ИБС+СД
- 10/5 мг, при сосудистых заболеваниях, в т.ч. При атеросклерозе, СД, если ранее были выраженные отеки на АК
- **10/10 м**г для «устойчивых» гипертоников при АД от 180 мм рт.ст. +ПОМ + ожирение + ассоциированные заболевания





РОССИЯ - ПОПУЛЯЦИЯ ВЫСОКОГО РИСКА

Гиперхолест	еринемия		57 \млн
Курение			50 \млн
Артериальна	8 5 6 8		41 млн
Ожирение			20 MЛH
NPC		The same	3_6
Сахарный ди Сердечная не	James from	May 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	У, О МЛН

Высокая вероятность умереть в ближайшие 10 лет 31 млн!

Количество людей в России, имеющих основные факторы риска и сердечно-сосудистые заболевания

