

АЛГОРИТМ ФАРМАКОТЕРАПІЇ ПАЦІЄНТІВ З АГ ТА ОЖИРІННЯМ¹

1 іАПФ/БРА+ДГП АК чи Агоніст I₁ імідазолінових рецепторів  ФІЗИОТЕНС®


Якщо цільового АТ не досягнуто

2 іАПФ/БРА+ДГП АК + Агоніст I₁ імідазолінових рецепторів  ФІЗИОТЕНС®

Якщо цільового АТ не досягнуто

3 іАПФ/БРА+ДГП АК чи Агоніст I₁ імідазолінових рецепторів  ФІЗИОТЕНС®
+ діуретик (тіазидний/ тіазидоподібний)

Якщо цільового АТ не досягнуто

4 іАПФ/БРА+ДГП АК чи Агоніст I₁ імідазолінових рецепторів  ФІЗИОТЕНС®
+ діуретик (тіазидний/ тіазидоподібний) + антагоніст мінералокортикоїдних
рецепторів чи α-адреноблокатор, β-адреноблокатор

АГ - артеріальна гіпертензія, АТ - артеріальний тиск, ДГП АК - дигідропіридинові антагоністи кальцію, іАПФ - інгібітор аденозинперетворюючого ферменту, БРА - блокатор рецепторів ангіотензину.

НОВИНКА! №28

в упаковці №28 вартість терапії
ДОСТУПНІША до 25%*

 ФІЗИОТЕНС®
Моксонідин



ФІЗИОТЕНС®

Моксонідин



Знижує інсулінорезистентність у дорослих пацієнтів з АГ на 21% (p < 0,05)^{2,3,#}

Нормалізує активність симпатичної НС³

КОРОТКА ІНФОРМАЦІЯ ПРО ЛІКАРСЬКИЙ ЗАСІБ ФІЗИОТЕНС® (PHYSIOTENS®)

Реєстраційні посвідчення МОЗ України: № UA/0315/01/01, № UA/0315/01/02, № UA/0315/01/03 дійсні безстроково. **Склад:** 1 таблетка містить моксонідину 0,2 мг або 0,3 мг або 0,4 мг. **Лікарська форма.** Таблетки, вкриті плівковою оболонкою. **Фармакотерапевтична група.** Антигіпертензивні лікарські засоби. Агоністи імідазолінових рецепторів. Моксонідин. Код АТХ С02А С05. **Показання.** Артеріальна гіпертензія. **Протипоказання.** Моксонідин протипоказаний при: гіперчутливості до діючої речовини або до будь-якого компонента препарату; синдромі слабкості синусового вузла; брадикардії (ЧСС у спокої нижче 50 уд./хв); АВ-блокаді II та III ступеня; серцевій недостатності. **Взаємодія з іншими лікарськими засобами та інші види взаємодій.** Одночасне застосування препарату з іншими антигіпертензивними засобами призводить до адитивного ефекту. Одночасне призначення трициклічних антидепресантів з моксонідином не рекомендовано. Моксонідин може посилювати седативний ефект трициклічних антидепресантів (одночасного призначення слід уникати), транквілізаторів, алкоголю, седативних та снодійних засобів. Моксонідин може посилювати седативний ефект бензодіазепінів при одночасному застосуванні. Не можна виключити взаємодії з іншими агентами, що виводяться шляхом тубулярної екскреції. Біодоступність глібенкламіду при пероральному застосуванні знижувалася на 11 %. **Особливості застосування.** З обережністю слід застосовувати моксонідин пацієнтам зі схильністю до розвитку атріовентрикулярної блокади, пацієнтам із тяжкою ішемічною хворобою серця або нестабільною стенокардією, пацієнтам із порушенням функції нирок. Пацієнтам з атріовентрикулярною блокадою I ступеня слід застосовувати моксонідин з особливою обережністю, щоб уникнути брадикардії. Моксонідин не можна застосовувати пацієнтам з атріовентрикулярною блокадою більш високого ступеня. Якщо моксонідин застосовують у комбінації з β-адреноблокатором і обидва препарати необхідно відмінити, спочатку слід відмінити β-адреноблокатор, а потім через кілька днів – моксонідин. Раптове припинення терапії моксонідином не рекомендується; натомість дозу слід поступово зменшувати протягом двох тижнів. Пацієнтам з поодинокими спадковими захворюваннями, такими як непереносимість галактози, недостатність лактази або мальабсорбція глюкози-галактози, не слід приймати цей препарат. Моксонідин не слід застосовувати протягом вагітності, якщо немає нагальної потреби. Моксонідин проникає у грудне молоко, тому його не слід застосовувати у період годування груддю. Фізіотенс® не рекомендується для застосування дітям та підліткам (віком до 18 років). **Спосіб застосування та дози.** Стандартна початкова доза моксонідину – 0,2 мг на добу. Максимальна разова доза – 0,4 мг. Максимальна добова доза – 0,6 мг – застосовується за 2 прийоми. Дозу слід підбирати індивідуально, залежно від реакції пацієнта. Моксонідин можна приймати незалежно від прийому їжі, запиваючи невеликою кількістю рідини. Для пацієнтів з помірною або тяжкою нирковою недостатністю, хворих, які знаходяться на гемодіалізі, початкова доза моксонідину становить 0,2 мг на добу. При необхідності та у разі доброї переносимості препарату дозу можна підвищити до 0,4 мг на добу для пацієнтів з помірною нирковою недостатністю та хворих, які знаходяться на гемодіалізі, і до 0,3 мг на добу для пацієнтів тяжкою нирковою недостатністю. Тривалість застосування не обмежується. Хоча у ході обмеженого числа досліджень після раптової відміни прийому моксонідину прояву контррегуляції артеріального тиску (ефекту відміни) не відзначалося, різке припинення терапії моксонідином (у разі необхідності) не рекомендується, що зазвичай стосується усіх антигіпертензивних засобів. Дозу моксонідину слід поступово зменшувати протягом двох тижнів. **Побічні реакції.** Найчастіші побічні ефекти при прийомі моксонідину включають сухість у роті, запаморочення, астенію та сонливість. Ці симптоми часто зменшуються після перших кількох тижнів лікування. Інші побічні реакції див. у повній інструкції для медичного застосування лікарського засобу. **Категорія відпуску.** За рецептом. **Виробник.** Майлан Лабораторієз САС, Франція. **Повна інформація про препарат** представлена в інструкції для медичного застосування лікарського засобу ФІЗИОТЕНС® (PHYSIOTENS®) від 16.08.2018.

АГ — артеріальна гіпертензія, НС — нервова система. # - У підлітків хворих з АГ, підвищеною масою тіла та інсулінорезистентністю у вищому отні лікування препаратом моксонідин 0,2 мг суттєво покращило короточасні показники чутливості до інсуліну (21%, p<0,05). 1. Venkata S, Selvaraj V, Lakshmi Mathews, Sunita Gregory & Marika P Shrivastava. Efficacy of Insulin-Intensification in subjects with obesity, expert Opinion on *Physiotherapy*, 19:7, 043-051, DOI:10.1080/14655696.2018.1498092. 2. A.Nasirli, H.I.Ibnel. Moxonidine improves insulin-resistant hypertension. *J. of Hypertension* 1993;17(suppl.3): S29-S35. 3. Інструкція для медичного застосування лікарського засобу Фізіотенс®. Інформація призначена для медичних фармацевтичних робітників, для розповсюдження на семінарах, конференціях, симпозіумах з медичної тематики. За додатковою інформацією звертайтеся до ТОВ "Абботт Україна", Київ 01010, вул. Московська, 32/2, 7 поверх, тел + 38 044 490 80 80

UKR2221239



упаковка 0,2 та 0,4 мг №28
— довготривала терапія АГ



упаковка 0,2 та 0,4 мг №14
— старт терапії чи коригування дози

