

COMBINAȚIA ÎN DOZĂ FIXĂ PERMITE O ATINGERE RAPIDĂ A VALORILOR ȚINTĂ ALE TENSIUNII ARTERIALE

J. Brguljan¹, I. E. Chazova², Z. Gaciong³, D. Simic⁴, P. Vajer⁵, P. Zelveian⁶, B. Jelakovic⁷

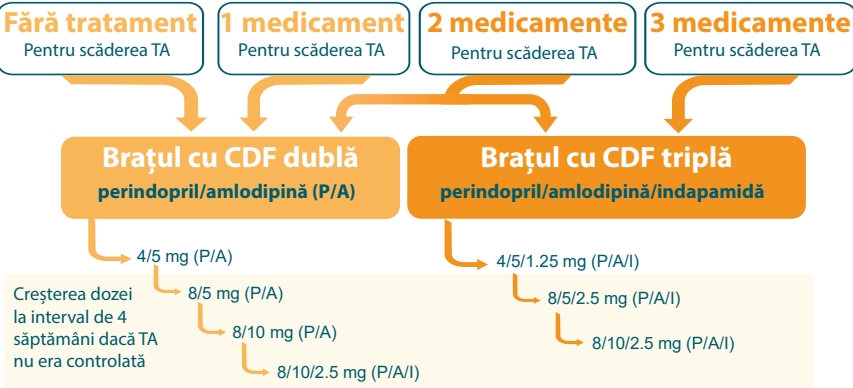
PRECIOUS

AMLESSA® CO-AMLESSA®

Studiu clinic intervențional, deschis, prospectiv, internațional, multicentric

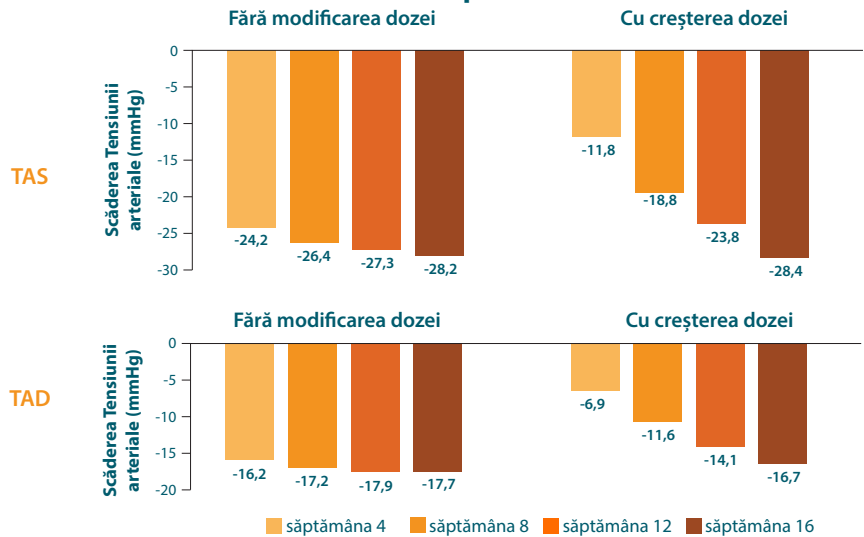
► Design-ul studiului

440 pacienți cu hipertensiune arterială esențială*
Tratamentul anterior și alocarea tratamentului în cadrul studiului



► Scăderea TA față de valoarea inițială a fost similară în ambele grupuri.

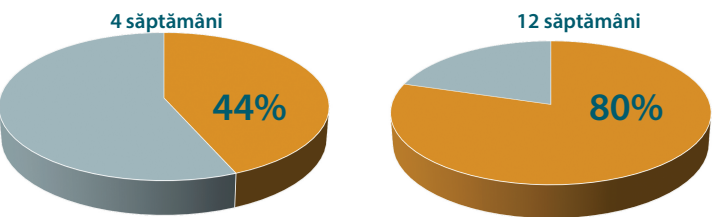
Modificarea medie absolută a dozei față de valoare inițială a tensiunii arteriale măsurate în cabinet (TAS și TAD) după 4, 8, 12 și 16 săptămâni



TA - tensiune arterială, TAS - tensiune arterială sistolică, TAD - tensiune arterială diastolică

► În doar 4 săptămâni, 43.6% dintre pacienți au atins ținta TA.

Atingerea nivelului țintă al TA cu CDF



1. University Medical Centre Ljubljana, Department of Hypertension, Medical University Ljubljana, Slovenia (on behalf of Precious trial investigators). 2. Federal State Budgetary Institution "National Research Medical Centre for Cardiology" of Ministry of Health, 121552, Moscow, Russia. 3. University Clinical Centre of the Medical University of Warsaw, Department of Internal Medicine, Hypertension and Vascular Diseases, 1a Banacha Street, 02-097 Warsaw, Poland. 4. Clinical Centre of Serbia, Pasterova 2, 11000 Belgrade, Serbia. 5. General Practitioner's Office, 2051 Biatorbágy, Tácsics u. 1, Hungary. 6. Centre of Preventive Cardiology, Research Institute of Cardiology, Paruyr Sevak St. 5, Yerevan 044, Armenia. 7. University Hospital Centre Zagreb, Department of Internal Medicine, Department of Nephrology, Arterial Hypertension, Dialysis and Transplantation, Kišpatičeva 12, 10000 Zagreb, Croatia.

OBJECTIVE

Evaluarea răspunsului la tratament și a timpului până la atingerea valorilor țintă ale tensiunii arteriale cu combinațiile de perindopril/amlopidină (P/A) și perindopril/amlopidină/indapamidă (P/A/I) în cazul pacienților hipertensivi nou diagnosticați și necontrolați.

DESIGN STUDIULUI

440 de persoane adulte cu hipertensiune arterială esențială* au fost evaluate în cadrul studiului intervențional, deschis, prospectiv, internațional, multicentric, PRECIOUS pe o durată de 16 săptămâni. Tensiunea arterială a fost măsurată în cabinet cu un dispozitiv automat de măsurare a tensiunii arteriale, de către profesioniști calificați din domeniul sănătății, în conformitate cu protocolul ghidurilor. La includere, pacienții nou diagnosticați sau pacienții necontrolați cu monoterapie sau dublă terapie anterioară, alta decât perindopril și amlopidină, au fost repartizați în brațul cu CDF dublă cu o doză inițială de 4/5 mg P/A. Cei necontrolați cu terapia dublă sau triplă anterioară au fost repartizați la brațul cu CDF triplă, cu o doză inițială de 4/5/1,25 mg P/A/I. În cazul în care nu se atinge nivelul țintă al tensiunii arteriale în cadrul vizitelor (la interval de 4 săptămâni) s-a crescut treptat doza la 8/5 mg, 8/10 mg P/A sau 8/10/2,5 mg P/A/I în brațul cu CDF dublă, iar în brațul cu tripla CDF la 8/5/2,5 mg sau 8/10/2,5 mg P/A/I.

REZULTATE

În primul interval de 4 săptămâni, 43,6% dintre pacienții incluși au atins valorile țintă ale tensiunii arteriale, cu o scădere semnificativă de -16,1/-10,1 mmHg față de tensiunea arterială medie inițială de 157,0/98,1 mmHg ($p < 0,001$). Proporția de pacienți care au atins nivelul țintă al TA a crescut după fiecare interval de verificare, ajungând la 63,9%, 78,0% și 79,8% după 8, 12 și, respectiv, 16 săptămâni. Valorile medii ale TA au scăzut în continuare până la sfârșitul studiului, ajungând la valoarea medie a TA de 128,1/81,1 mmHg după 16 săptămâni. Interesant este că, în subgrupul de pacienți care nu au avut nevoie de creșterea dozei ($n=154$), o scădere de -24,2/-16,2 mmHg (-15,4%/-16,3%) a fost deja obținută în primele 4 săptămâni și a crescut moderat la -28,2/-17,7 mmHg (-18,1%/-17,9%) până la sfârșitul studiului. Pe de altă parte, în primele 4 săptămâni, în subgrupul de pacienți care au avut nevoie de creșterea dozei ($n=274$), scăderea a fost una moderată -11,8/-6,9 mmHg (-7,1%/-6,6%), dar a crescut cu fiecare treaptă de creștere a dozei în același ritm, pentru a ajunge la o scădere de -28,4/-16,7 mmHg (-17,6%/-16,4%) la sfârșitul studiului.

CONCLUZII

În numai 4 săptămâni, 43,6% dintre pacienții care au răspuns la tratamentul prescris inițial au atins nivelul țintă al TA prezentând o scădere de peste 2 ori mai mare decât cei care nu au răspuns la tratament și care au avut nevoie de o suplimentare a tratamentului. Scăderea TA față de valoarea inițială a fost similară în ambele grupuri, însă a urmat un model diferit. La finalul studiului, aproape 80% dintre pacienți au ajuns la controlul TA cu strategia de tratament cu CDF.

*numărul de pacienți a fost modificat, precum și întreaga analiză statistică și raportul final din cauza criteriilor de includere inadecvate într-unul dintre centrele de cercetare.

AMLESSA® & CO-AMLESSA®

**Recomandate conform ghidurilor
asigură rezultatele dorite.**



**Pacienții au atins TA <140/90 mmHg
după 2 luni de tratament.¹**

Time is
PRECIOUS

**Asigură controlul
TA timp de 24h**

Long
action is
PRECIOUS

Nivel ridicat de complianță

Time is
PRECIOUS



RCP Amlessa



RCP Co-Amlessa



Inovația și cunoștințele noastre sunt dedicate sănătății. De aceea folosim determinarea, tenacitatea și experiența noastră, într-un singur scop: dezvoltarea unor produse eficiente și sigure, de cea mai înaltă calitate.

Acest material promoțional este destinat profesioniștilor în domeniul medical.

1. Fixed-Dose Combination of Perindopril/Amlodipine (Amlessa) and Fixed-Dose Combination of Perindopril/Indapamide/Amlodipine (Co-Amlessa) - Contribution to Management in newly diagnosed and uncontrolled hypertensive patients (PRECIOUS study). In: EU Clinical Trial Register [database on internet]. Amsterdam: European Medicines Agency; c2020 [cited 2020 Nov 18]. Available from: <https://www.clinicaltrialsregister.eu/ctr-search/trial/2017-001596-23/results>, p. 1-8.