

ОБГРУНТОВАНИЙ ВИБІР




AUROBINDO
Committed to Healthier Life



ХіТЕН
Пармацевтика 4 мг або 8 мг в таблетці



При гіпертонії
з високим ризиком розвитку ішемічної хвороби серця

ХІТЕН

Периндоприл 4 мг або 8 мг в таблетках



Обґрунтований вибір

Відновлення функції ендотелію



«Периндоприл відновлює функцію ендотелію, що надає клінічні переваги для пацієнтів на всіх етапах континууму та робить його ефективним засобом для лікування серцево-судинних захворювань»¹

1. European Heart Journal Supplements (2008) 10 (Supplement G) G4-G12
2. European Heart Journal Supplements (2007) 9 (Supplement E) G10-G19



Посилюється вазодилатація — зменшується пошкодження судин

Посилює експресію NO синтази ¹



27%

Суттєво зменшує плазмовий рівень фактора фон Віллебранда (маркера, що вказує на пошкодження ендотелію)¹



Зменшує апоптоз клітин ендотелію¹



31%

В порівнянні з іншими гіпотензивними препаратами, включаючи блокатори кальцієвих каналів, блокатори ангіотензинових рецепторів, β – блокатори, ...периндоприл нормалізував ендотелійзалежну дилатацію плечової артерії²

Саме тому Хітен є обґрунтованим вибором



При гіпертонії
з високим ризиком розвитку ішемічної хвороби серця

ХІТЕН

Периндоприл 4 мг або 8 мг в таблетках



Обґрунтований вибір

Скорочена інструкція для застосування*

1 таблетка містить 4 мг або 8 мг периндоприлу тертбутиламіну

Показання

- Артеріальна гіпертензія.
- Серцева недостатність (тільки для таблеток з дозуванням 4 мг).
- Запобігання виникненню повторного інсульту у пацієнтів із цереброваскулярними захворюваннями.
- Запобігання серцево-судинним ускладненням у пацієнтів із документовано підтвердженою стабільною ішемічною хворобою серця. Довготривале лікування зменшує ризик виникнення інфаркту міокарда та серцевої недостатності.

Спосіб застосування та дози

Хітен рекомендовано приймати перорально 1 раз на добу, запиваючи достатньою кількістю рідини (наприклад води) вранці перед прийомом їжі.

Артеріальна гіпертензія. Хітен можна застосовувати як монотерапію або у комбинації з іншими фармакологічними класами антигіпертензивних препаратів. Рекомендована початкова доза становить 4 мг 1 раз на добу, вранці.

Запобігання серцево-судинним ускладненням у пацієнтів із документованою стабільною ішемічною хворобою серця. Застосування препарату Хітен розпочинають із дози 4 мг, потім через 2 тижні, за умови доброї переносимості та з урахуванням функції нирок, дозу підвищують до 8 мг.

Хворим літнього віку призначають початкову дозу 2 мг на добу протягом 1 тижня, потім 4 мг 1 раз на добу протягом наступного тижня, надалі підвищують до 8 мг 1 раз на добу залежно від функції нирок. Дозу можна збільшувати тільки за умови доброї переносимості більш низької дози.

Серцева недостатність (для таблеток по 4 мг). Лікування периндоприлом у комбинації з некалійзберігаючими діуретиками та/або дигоксином та/або бета-блокаторами рекомендовано розпочинати під ретельним медичним наглядом. Початкова доза становить 2 мг зранку. Через 2 тижні, за умов доброї переносимості, дозу підвищують до 4 мг на добу. При кригуванні дози необхідно враховувати клінічну реакцію кожного окремого пацієнта.

Противопоказання

- Підвищена чутливість до периндоприлу або до будь-якої з допоміжних речовин препарату.
- Підвищена чутливість до інших інгібіторів АПФ.
- Ангіоневротичний набряк в анамнезі під час попереднього лікування інгібіторами АПФ.
- Спадковий або ідіопатичний ангіоневротичний набряк.
- II або III триместри вагітності

Особливості застосування

Артеріальна гіпотензія. Інгібітори АПФ можуть спричиняти зниження артеріального тиску. Клінічні прояви гіпотензії рідко зустрічаються у пацієнтів з неускладненою артеріальною гіпертензією і з більшою імовірністю виникають у пацієнтів з дегідратацією, наприклад при терапії діуретиками, діареї, внаслідок блювання, застосування безсольової дієти, діалізу, або у тих, хто має тяжку форму ренінальної гіпертензії.

Пацієнти, яким проводять гемодіаліз. Повідомлялося про виникнення анафілактоїдних реакцій у пацієнтів, яким проводять гемодіаліз з використанням високопроточних мембран, які одночасно застосовують інгібітори АПФ. В таких випадках необхідно використовувати або інший тип мембран для діалізу, або інший клас антигіпертензивних препаратів.

Гіперчутливість/ангіоневротичний набряк. Зрідка повідомлялося про розвиток ангіоневротичного набряку обличчя, кінцівок, губ, язика, голосової щілини та/або гортани у пацієнтів, які приймають інгібітори АПФ, такі як периндоприл. Ці явища можуть виникнути у будь-який час протягом лікування. У таких випадках потрібно негайно відмінити прийом периндоприлу, призначити відповідне лікування і проводити постійний моніторинг до повного зникнення симптомів у пацієнта. У випадках, коли набряк обмежений обличчям та губами, стан, як правило, нормалізується без проведення лікування, хоча застосування антигістамінних препаратів є ефективним для полегшення симптомів.

Хірургічні втручання/анестезія. У пацієнтів, які потребують проведення обширних хірургічних втручань або анестезії засобами, що спричиняють артеріальну гіпотензію, периндоприл може блокувати утворення ангіотензину II внаслідок компенсаторної секреції реніну. Лікування потрібно призупинити за добу до хірургічного втручання. Якщо у результаті дії цього механізму виникла артеріальна гіпотензія, необхідно відновити рівень рідини.

Калійзберігаючі діуретики, добавки, що містять калій, або заміники солі, що містять калій. Одночасне призначення Хітену та калійзберігаючих діуретиків, добавок, що містять калій, або заміників солі, що містять калій, зазвичай не рекомендоване.

Вагітність або період годування груддю. У період вагітності не слід розпочинати застосування інгібіторів АПФ.

Manufacturing facility

USFDA | UK MHRA
GCC-DR | Health Canada

APPROVED

WHO
ANVISA | TGA-Australia
MCC-SA




AUROBINDO
Committed to Healthier Life

* Для більш докладної інформації див. інструкцію до медичного застосування або звертайтеся до представництва компанії «AUROBINDO PHARMA LTD» 02095, м. Київ, вул. Сербінольська 35, офіс 99
тел.: +38 044 5757730, факс: +38 044 5758309
e-mail: auroinfo@ukr@gmail.com
www.aurobindo.com