CO-PRESTARIUM

perindoprilum + amlodipinum

POLSKI LEK

lista S

Zmienność ciśnienia tętniczego...

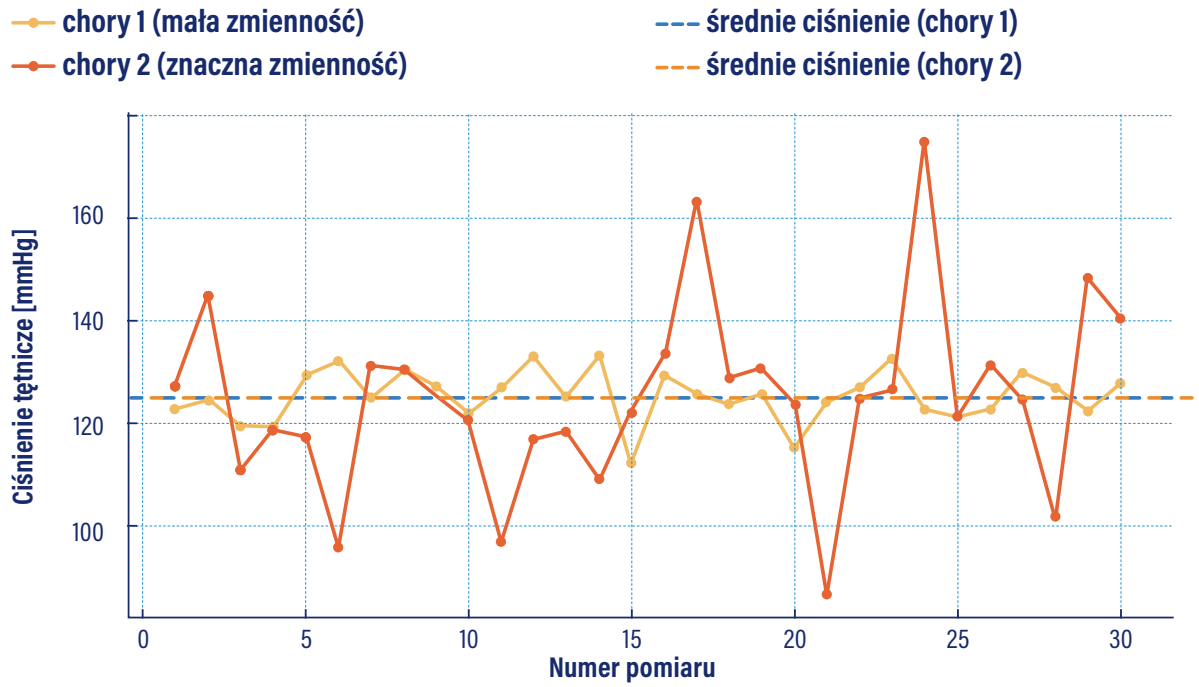


...niedoceniany czynnik ryzyka sercowo-naczyniowego

SERVIER
moved by you

Materiał promocyjny kierowany do osób uprawnionych do wystawiania recept lub osób prowadzących obrót produktami leczniczymi.

1. Dwóch chorych z takimi samymi średnimi wartościami ciśnienia tętniczego [1]



Choć obaj pacjenci mają taką samą średnią wartość ciśnienia, ich profile ciśnieniowe są zupełnie różne. Pierwszy chory wykazuje stabilne ciśnienie, podczas gdy **drugi ma dużą zmienność, co może zwiększać ryzyko sercowo-naczyniowe**.

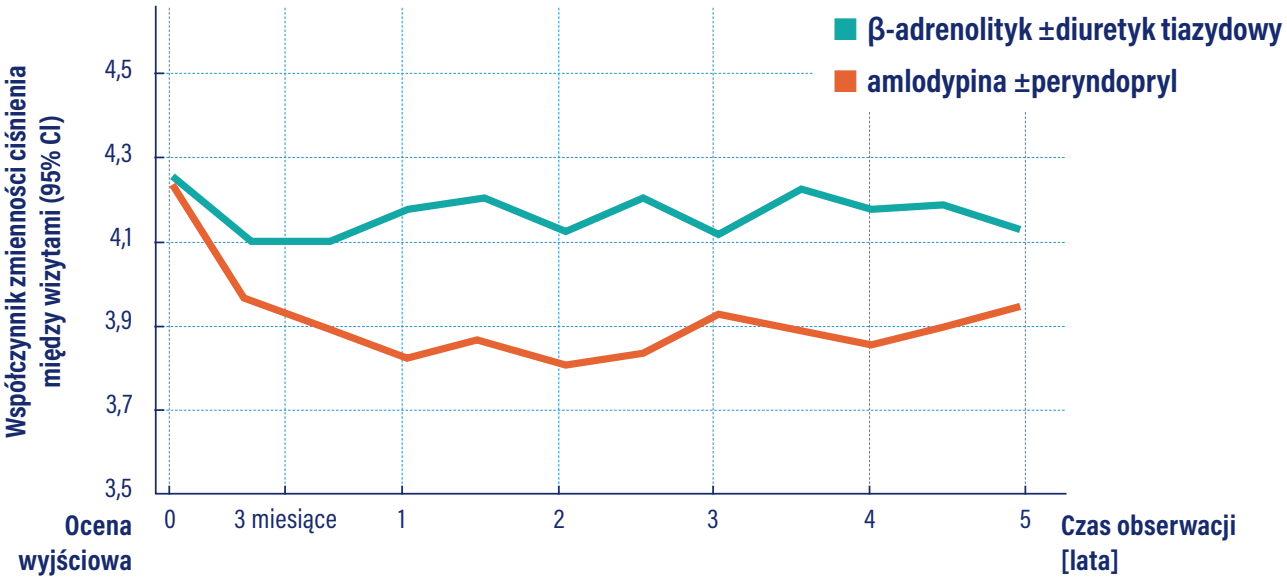
2. Badanie ASCOT-Legacy: potwierdzenie znaczenia zmienności ciśnienia jako silnego czynnika predykcyjnego zdarzeń sercowo-naczyniowych i śmiertelności [2]

Dla każdego wzrostu średniego ciśnienia skurczowego o 10 mmHg (odchylenie standardowe):

- ↑ **ryzyka udaru mózgu** (zakończonego lub niezakończonego zgonem) **o** **19%***
- ↑ **ryzyka zawału serca** (niezakończonego zgonem) **lub choroby niedokrwiennej serca** (zakończonej zgonem) **o** **19%***
- ↑ **ryzyka wszystkich zdarzeń wieńcowych o** **17%***
- ↑ **ryzyka niewydolności serca** (zakończonej lub niezakończonej zgonem) **o** **24%***
- ↑ **ryzyka wszystkich zdarzeń i procedur sercowo-naczyniowych o** **14%***
- ↑ **ryzyka migotania przedsionków o** **14%***
- ↑ **ryzyka śmiertelności sercowo-naczyniowej o** **22%***
- ↑ **ryzyka śmiertelności całkowitej o** **14%***

* $p < 0{,}001$

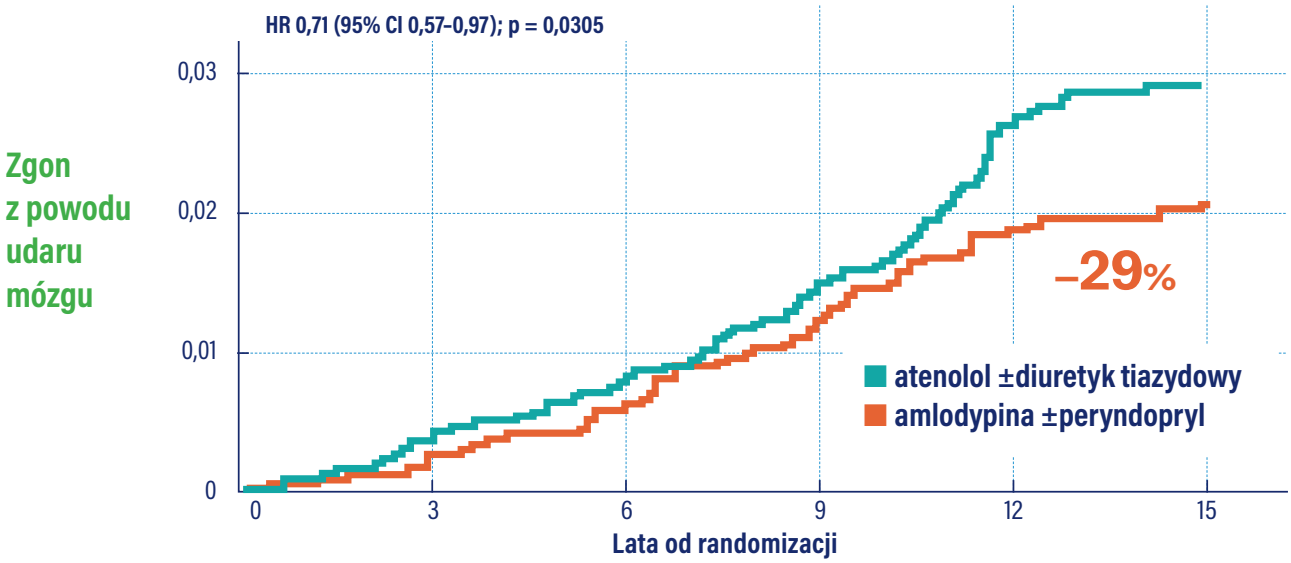
3. Badanie ASCOT: wpływ na zmienność ciśnienia tętniczego [3, 4]



120 / 80

Badanie ASCOT wykazało, że **terapia amlodypiną ±peryndoprylem**, która skuteczniej redukowała ryzyko sercowo-naczyniowe, jednocześnie prowadziła do znacznie większego zmniejszenia zmienności ciśnienia tętniczego.

Badanie ASCOT-Legacy (długoterminowa obserwacja badania ASCOT): potwierdzenie skuteczności terapii amlodypiną ±peryndoprylem [2]



Piśmiennictwo:

1. Mancia G, Kreutz R, Brunström M i wsp. 2023 ESH Guidelines for the management of arterial hypertension The Task Force for the management of arterial hypertension of the European Society of Hypertension: Endorsed by the International Society of Hypertension (ISH) and the European Renal Association (ERA). J Hypertens 2023; 41(12): 1874–2071.

2. Gupta A, Whiteley WN, Godec T i wsp. Legacy benefits of blood pressure treatment on cardiovascular events are primarily mediated by improved blood pressure variability: the ASCOT trial. Eur Heart J 2024; 45(13): 1159–1169.

3. Rothwell PM, Howard SC, Dolan E i wsp. Prognostic significance of visit-to-visit variability, maximum systolic blood pressure, and episodic hypertension. Lancet 2010; 375(9718): 895–905.

4. Mancia G, Messerli F, Bakris G i wsp. Blood pressure control and improved cardiovascular outcomes in the International Verapamil SR-Trandolapril Study. Hypertension 2007; 50(2): 299–305.

PROSTE I SKUTECZNE rozwiązania

DO ROZPOCZYNANIA, UPRASZCZANIA I INTENSYFIKACJI TERAPII NT

PACJENT kardiologiczny

- Zmienność BP
- Chory wysokiego ryzyka sercowo-naczyniowego
- Miażdżyca/PZW

PACJENT metaboliczny

- Otyłość
- Zespół metaboliczny
- Cukrzyca

SKUTECZNA i STABILNA KONTROLA CIŚNIENIA

SKUTECZNA i BEZPIECZNA metabolicznie KONTROLA CIŚNIENIA

CO-PRESTARIUM®

perindoprilum + amlodipinum

lista S

5 mg	5 mg
5 mg	10 mg
10 mg	5 mg
10 mg	10 mg

CO-PRESTARIUM® INITIO® perindoprilum + amlodipinum

3,5 mg	2,5 mg
7 mg	5 mg

POLSKI LEK

Noliprel® forte i Bi-forte

perindoprilum + indapamidum

peryndopryl	indapamid
2,5 mg	0,625 mg
5 mg*	1,25 mg*
10 mg*	2,5 mg*

lista S

* refundacja; lista S 65+ dotyczy dawek Noliprel Forte i Noliprel Bi-Forte

POLSKI LEK





Informacja o produkcie leczniczym jest dostępna po zeskanowaniu kodu QR.

CP260811