

1+1= 3

Амлодипин + Бисопролол

вызывает

+ Снижение ЧСС

+ Ингибирование РААС

+ Выраженную вазодилатацию

Не уверен что прям вызывает, может вызывать или сделать подзаголовок эффекты Амлодипин + Бисопролол

Амлодипин + Бисопролол =

ФИКСИРОВАННАЯ ДОЗА

КОМБИНАЦИЯ, КОТОРАЯ ДАЕТ БОЛЬШЕ¹⁻⁶

Список литературы

1. Wellstein A, Palm D, Belz GG. J Cardiovasc Pharmacol 1986;8(suppl 11):S36-S40.
2. Smith C, Teitler M. Cardiovasc Drugs Ther 1999;13:123-6.
3. Sun N, Hong T, Zhang R et al. Hypertens Res 2000;23:537-40.
4. Murdoch D, Heel RC. Drugs 1991;41:478-505.
5. Cruickshank JM. The modern role of beta-blockers in cardiovascular medicine, People's Medical Publishing House – USA; 2010.
6. Parrinello G et al. Clin Drug Investig 2009;29:591-600.

КОМБИНАЦИЯ С ФИКСИРОВАННОЙ ДОЗОЙ, КОТОРАЯ ДАЕТ БОЛЬШЕ¹⁻⁶

- 1 Обзор заболеваний
- 2 Комбинированное лечение
- 3 Профиль Конкор АМ
- 4 Эффективность комбинации
- 5 Приверженность
- 6 Профиль безопасности
- 7 Дозирование
- 8 Выводы

Слово профиль не подходит, имеется в виду информация о..

Слово заключение не подходит, имеется в виду информация основные свойства

ГИПЕРТОНΙΑ СЛОЖНАЯ СОСТАВЛЯЮЩАЯ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОГО РИСКА

1 Обзор заболеваний

Несколько систем способствуют повышению сердечно-сосудистого риска¹

	Система	Проявления	Эффект	
Этот комплекс имеет большое значение для индивидуальной реакции на антигипертензивные препараты	Сократимость сосудов	Сосудистое сопротивление (артерий)	АД	Все вместе увеличивает риск сердечно-сосудистых заболеваний
	Симпатическая нервная система (СНС)	частота сердечных сокращений	Сердечный выброс	
	Ренин-ангиотензин-альдостероновая система (РААС)	активность ренина плазмы, нейрогуморальная активность	АД	

Подберите, plz, синоним для общности (группы) факторов

Список литературы

1. Sever P, Messerli FH. Eur Heart J 2011;32:2499-506.

ГИПЕРТОНИЯ СЛОЖНАЯ СОСТАВЛЯЮЩАЯ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОГО РИСКА

1 Обзор заболеваний

Несколько систем способствуют повышению сердечно-сосудистого риска¹

	Система	Проявления	Эффект	
Этот комплекс имеет большое значение для индивидуальной реакции на антигипертензивные препараты ¹	Сократимость сосудов	Сосудистое сопротивление (артерий)	АД	Все вместе увеличивает риск сердечно-сосудистых заболеваний
	Симпатическая нервная система (СНС)	частота сердечных сокращений	Сердечный выброс	
	Ренин-ангиотензин-альдостероновая система (РААС)	активность ренина плазмы, нейрогуморальная активность	АД	

Регуляция АД сложна и включает

СНС Артериальное давление

В настоящее время

Подберите, plz, синоним для общности (группы) факторов

для всех этих систем.

**ОСНОВНАЯ ЦЕЛЬ ЛЕЧЕНИЯ –
МАКСИМАЛЬНОЕ СНИЖЕНИЕ ДОЛГОСРОЧНОГО СЕРДЕЧНОГО РИСКА¹**

1 Обзор заболеваний

Большинству пациентов с артериальной гипертензией потребуются
комбинированная терапия²

75% нуждаются в большем, чем только монотерапия²

Сердечно-сосудистого

Для достижения контроля АД часто требуется несколько видов
терапии, например, бета-блокатор + блокатор кальциевых
каналов²

Классов препаратов

Список литературы

1. Williams B, Mancia G, Spiering W et al. Eur Heart J. 2018 Sep 1;39(33):3021-3104.
2. Gradman AH, Basile JN, Carter BL et al. J A Soc Hypertens 2010;4(1):42-50.

ОСНОВНАЯ ЦЕЛЬ ЛЕЧЕНИЯ – МАКСИМАЛЬНОЕ СНИЖЕНИЕ ДОЛГОСРОЧНОГО СЕРДЕЧНОГО РИСКА¹

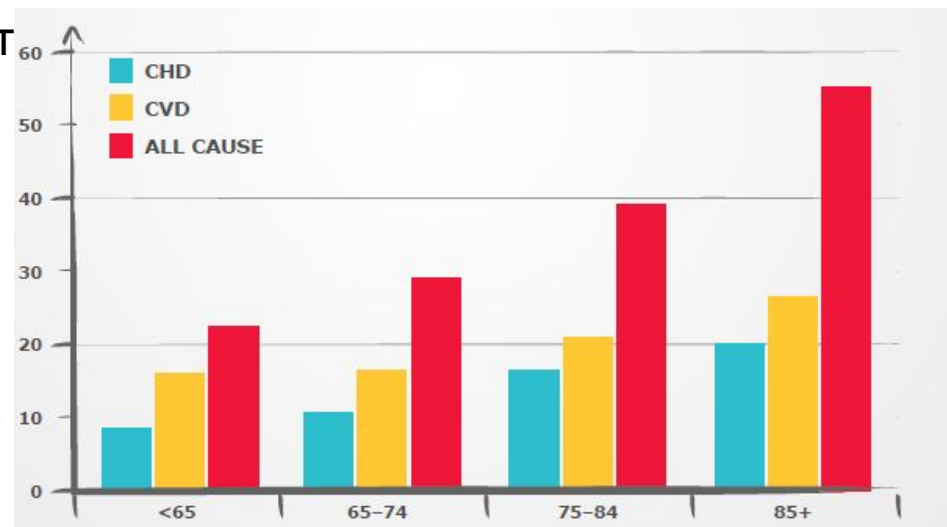
1 Обзор заболеваний

Повышенная частота сердечных сокращений может быть важным предиктором смертности²

По мере увеличения частоты сердечных сокращений увеличивается и смертность от сердечно-сосудистых заболеваний²

Взаимосвязь между ЧСС и смертностью у мужчин с артериальной гипертензией²

Скорректированная по возраст
2-летняя частота на 1000



ЧСС (уд/мин)

Список литературы

1. Williams B, Mancia G, Spiering W et al. Eur Heart J. 2018 Sep 1;39(33):3021-3104.
2. Gillman M, Kannel W, Belanger A et al. The Framingham Study. Am Heart J 1993;125:1148-1154.

КАКИЕ ПРЕПАРАТЫ НАИБОЛЕЕ ПОДХОДЯТ ДЛЯ КОМБИНАЦИИ С ФИКСИРОВАННОЙ ДОЗОЙ? 2 Комбинированное лечение

Рекомендации 1 класса в Рекомендациях Европейского кардиологического общества по артериальной гипертензии 2018 г.¹

Стратегия медикаментозного лечения артериальной гипертензии¹

- Среди всех антигипертензивных препаратов **иАПФ**, БРА, бета-блокаторы, БКК и диуретики (тиазиды и тиазидоподобные препараты, такие как хлорталидон и индапамид) продемонстрировали эффективное снижение АД и сердечно-сосудистых событий в РКИ и поэтому показаны как основа стратегии антигипертензивного лечения²
- Рекомендуется комбинировать бета-блокаторы с любыми другими основными классами препаратов при наличии особых клинических ситуаций, например стенокардии, перенесенного инфаркта миокарда, сердечной недостаточности, фибрилляции предсердий или **для** контроля частоты сердечных сокращений^{3,4}

Список литературы

1. Williams B, Mancia G, Spiering W et al. Eur Heart J. 2018 Sep 1;39(33):3021-3104.
2. Ettehad D, et al. Lancet 2016;387:957–967.
3. Thomopoulos C, et al. J Hypertens 2015;33:195–211.
4. Wald DS, et al. Am J Med 2009;122:290–300.

как же как и сочетание слов комбинация с фиксированной дозой просто говорят ФК в основном, (Фиксированная комбинация)

используется..
занная

КАКИЕ ПРЕПАРАТЫ НАИБОЛЕЕ ПОДХОДЯТ ДЛЯ КОМБИНАЦИИ С ФИКСИРОВАННОЙ ДОЗОЙ? 2 Комбинированное лечение

В рекомендациях Европейского кардиологического общества 2018 г. предпочтение отдается использованию Комбинации с фиксированной дозой (Комбинации в одной таблетке)

Рекомендуется начинать антигипертензивную терапию комбинацией двух препаратов предпочтительно комбинированным препаратом в одной таблетке

Стратегия лечения КП для улучшения контроля АД:

- Предпочтительное использование комбинированной терапии двумя препаратами для начального лечения большинства людей с артериальной гипертензией.
- Стратегия лечения гипертензии одной таблеткой с предпочтительным использованием терапии КП для большинства пациентов.
- Упрощенные алгоритмы медикаментозного лечения с предпочтительным использованием ингибитора АПФ или БРА в сочетании с БКК и/или тиазидным/тиазидоподобным диуретиком в качестве основной стратегии лечения для большинства пациентов, с применением бета-блокаторов по конкретным показаниям.

Фиксированной комб

Стратегия од
гипертензии о

КП мне каж
ФК в основ
комбинаци

Список литературы

1. European Heart Journal (2018), 39, 3021–3104 doi:10.1093/eurheartj/ehy339

КАКИЕ ПРЕПАРАТЫ НАИБОЛЕЕ ПОДХОДЯТ ДЛЯ КОМБИНАЦИИ С
ФИКСИРОВАННОЙ ДОЗОЙ?
2 Комбинированное лечение

Рекомендации Европейского кардиологического общества по
комбинированной терапии 2018 г.¹

Начальная комбинированная терапия неизменно более эффективна в снижении АД, чем монотерапия, даже комбинированная терапия в низких дозах обычно более эффективна, чем монотерапия максимальной дозой...

Кроме того, комбинация препаратов, воздействующих на несколько механизмов, таких как блокирование РАС (Ренин-ангиотензиновая система), а также индукция вазодилатации и/или диуреза, снижает гетерогенность ответа АД на начальное лечение и обеспечивает более выраженный дозозависимый эффект, чем наблюдаемый при повышении дозы монотерапии.

Список литературы

1. Williams B, Mancia G, Spiering W et al. Eur Heart J. 2018 Sep 1;39(33):3021-3104.

КАКИЕ ПРЕПАРАТЫ НАИБОЛЕЕ ПОДХОДЯТ ДЛЯ КОМБИНАЦИИ С ФИКСИРОВАННОЙ ДОЗОЙ? 2 Комбинированное лечение

Рекомендации Европейского кардиологического общества 2018 г.¹

1 таблетка	иАПФ или БРА + бета-блокатор или БКК
Начальная терапия	Или
Двойная комбинация	БКК + бета-адреноблокатор или диуретик
	Или
	бета-адреноблокатор + диуретик

Рассмотреть
возможность
монотерапии при
артериальной
гипертензии 1 степени
низкого риска
(систолическое АД
<150 мм рт. ст.) или у
очень пожилых (≥80
лет) или ослабленных
пациентов

1 таблетка
Шаг 2
Тройная комбинация
Тройная комбинация вышеперечисленного

Рассмотрите возможность начала терапии, когда систолическое АД составляет ≥130 мм рт. ст. у этих пациентов с очень высоким риском и установленным сердечно-сосудистым заболеванием.

2 Таблетки
Шаг 3
Тройная комбинация
+ спиронолактон или другой препарат
Резистентная гипертензия
Добавьте спиронолактон (25–50 мг 1 раз в день)
или другой диуретик, альфа-блокатор или бета-блокатор

Список литературы

1. Williams B, Mancia G, Spiering W et al. Eur Heart J. 2018 Sep 1;39(33):3021-3104.

КАКИЕ ПРЕПАРАТЫ НАИБОЛЕЕ ПОДХОДЯТ ДЛЯ КОМБИНАЦИИ С ФИКСИРОВАННОЙ ДОЗОЙ? 2 Комбинированное лечение

Использование комбинации с фиксированной дозой способствует лучшему контролю АД по сравнению с эквивалентной комбинацией отдельных препаратов¹

Почему бисопролол является вашим предпочтительным β -адреноблокатором?

- Показывает дозозависимое снижение АД в течение 24 ч²
- Взаимодействует с СНС, блокируя симпатическую активность надпочечников³
- Взаимодействует с РААС, снижая активность ренина плазмы³
- Связан со снижением ЧСС^{4,5}
- Чрезвычайно высокая кардиоселективность, связанная с защитой сердца и отсутствием бета2-опосредованных побочных эффектов^{6,7}

Сохранить один вари

Симпатической нервн

Список литературы

1. Gupta AK, Arshad S, Poulter NR. Hypertension 2010;55:399-407.
2. Davidov ME, Singh SE, Vlachakis ND. Clin Cardiol 1994;17: 263-8.
3. Sun N, Hong T, Zhang R et al. Hypertens Res 2000;23:537-40.
4. Stoschitzky K , Stoschitzky G, Brussee H et al. Cardiology 2006;106:199-206.
5. Koshucharova G, Klein W, Lercher P et al. J Clin Basic Cardiol 2001;4(1):53-6.
6. Cruickshank J. Int J Cardiol 2007;120:10-27.
7. Smith C and Teitler M. Cardiovasc Drugs Ther 1999;13:123-126.

КАКИЕ ПРЕПАРАТЫ НАИБОЛЕЕ ПОДХОДЯТ ДЛЯ КОМБИНАЦИИ С ФИКСИРОВАННОЙ ДОЗОЙ? 2 Комбинированное лечение

Фиксированная ко

Использование комбинации с фиксированной дозой связано с лучшим контролем АД по сравнению с эквивалентной комбинацией отдельных препаратов¹

Превосходный вариант в арсенале препаратов для лечения АГ не только для контроля АД, но и для безопасного улучшения результатов лечения пациентов⁷

Мед
мож

Почему амлодипин является вашим предпочтительным блокатором кальциевых каналов?

- Заметно снижает периферическое сосудистое сопротивление, что приводит к эффективному снижению АД
- Несколько основных клинических исследований подтверждают обоснованность его выбора в качестве препарата первой линии – ALLHAT, VALUE, ASCOT-BPLA, CAMELOT⁸
-
- В исследованиях, посвященных гипертонии, показано положительное влияние на исходы сердечно-сосудистых заболеваний и инсульта²

Список литературы

1. Gupta AK, Arshad S, Poulter NR. Hypertension 2010;55:399-407.
2. Murdoch D, Heel RC. Drugs 1991;1:478-505.
3. The ALLHAT Officers and Coordinators for the ALLHAT Collaborative Research Group, JAMA. 2002;288(23):2981-2997.
4. Julius S, Kjeldsen SE, Brunner H et al. Am J Hypertens 2003;16(7):544-8.
5. Meurin P. Am J Cardiovasc Drugs 2006;6(5):327-334.
6. Nissen SE, Tuzcu EM, Libby P et al. JAMA 2004;292(18):2217-2222.
7. Gottwald-Hostalek U, Li L, Montenegro P. Curr Med Res Opin 2016;32(10):1735-1743.
8. Shirure PA, Tadvil NA, Bajait CS, et al. Int J Med Res Health Sci 2012;1:13-19.

КАКИЕ ПРЕПАРАТЫ НАИБОЛЕЕ ПОДХОДЯТ ДЛЯ КОМБИНАЦИИ С ФИКСИРОВАННОЙ ДОЗОЙ? 2 Комбинированное лечение

Использование комбинации с фиксированной дозой связано с лучшим контролем АД по сравнению с эквивалентной комбинацией отдельных препаратов¹

Превосходный вариант в арсенале препаратов для лечения АГ не только для контроля АД, но и для безопасного улучшения результатов лечения пациентов⁷

Почему амлодипин является вашим предпочтительным блокатором кальциевых каналов?

- Заметно снижает периферическое сосудистое сопротивление, что приводит к эффективному снижению АД²
- Несколько основных клинических исследований подтверждают обоснованность его выбора в качестве препарата первой линии – ALLHAT, VALUE, ASCOT-BPLA, CAMELOT³⁻⁶
- В исследованиях, посвященных гипертонии, показано положительное влияние на исходы сердечно-сосудистых заболеваний и инсульта²

Комбинация Бисопролола с Амлодипином доказала свою эффективность при лечении высокого АД⁸

ЕДИНАЯ КОМБИНАЦИЯ С ФИКСИРОВАННОЙ ДОЗОЙ – РАЗНАЯ ЦЕННОСТЬ

3 Профиль Конкора АМ

Как $1+1=3$?

Конкор АМ нацелен на 3 основные системы эффективного контроля АД¹⁻⁴

Амлодипин+Бисопролол=



ЕДИНАЯ КОМБИНАЦИЯ С ФИКСИРОВАННОЙ ДОЗОЙ – РАЗНАЯ ЦЕННОСТЬ

3 Профиль Конкора АМ

Как $1+1=3$?

Конкор АМ нацелен на 3 основные системы эффективного контроля АД¹⁻⁴

Амлодипин+Бисопролол=



Артерии

Выраженная вазодилатация

Амлодипин приводит к достоверному снижению АД по сравнению с валсартаном ($p < 0,01$)

Согласно источникам 1-7

ЕДИНАЯ КОМБИНАЦИЯ С ФИКСИРОВАННОЙ ДОЗОЙ – РАЗНАЯ ЦЕННОСТЬ

3 Профиль Конкора АМ

Как $1+1=3$?

Конкор АМ нацелен на 3 основные системы эффективного контроля АД¹⁻⁴

СНС сокращение ЧСС

Бисопролол связан со значительно более низкой ЧСС, чем лозартан ($p < 0,001$).



Ингибирование РААС

Бисопролол сам по себе приводит к значительно более низкому АД, чем лозартан ($p < 0,01$).

Амлодипин+Бисопролол=

Артерии

Выраженная вазодилатация

Амлодипин приводит к достоверному снижению АД по сравнению с валсартаном ($p < 0,01$)

Список литературы

1. Wellstein A, Palm D, Belz GG. J Cardiovasc Pharmacol 1986;8(suppl 11):S36-S40.
2. Smith C, Teitler M. Cardiovasc Drugs Ther 1999;13:123-6.
3. Sun N, Hong T, Zhang R et al. Hypertens Res 2000;23:537-40.
4. Murdoch D, Heel RC. Drugs 1991;41:478-505.
5. Cruickshank JM. The modern role of beta-blockers in cardiovascular medicine, People's Medical Publishing House – USA; 2010.
6. Parrinello G et al. Clin Drug Investig 2009;29:591-600.
7. Eguchi K et al. Am J Hypertens 2004;17:112-17.

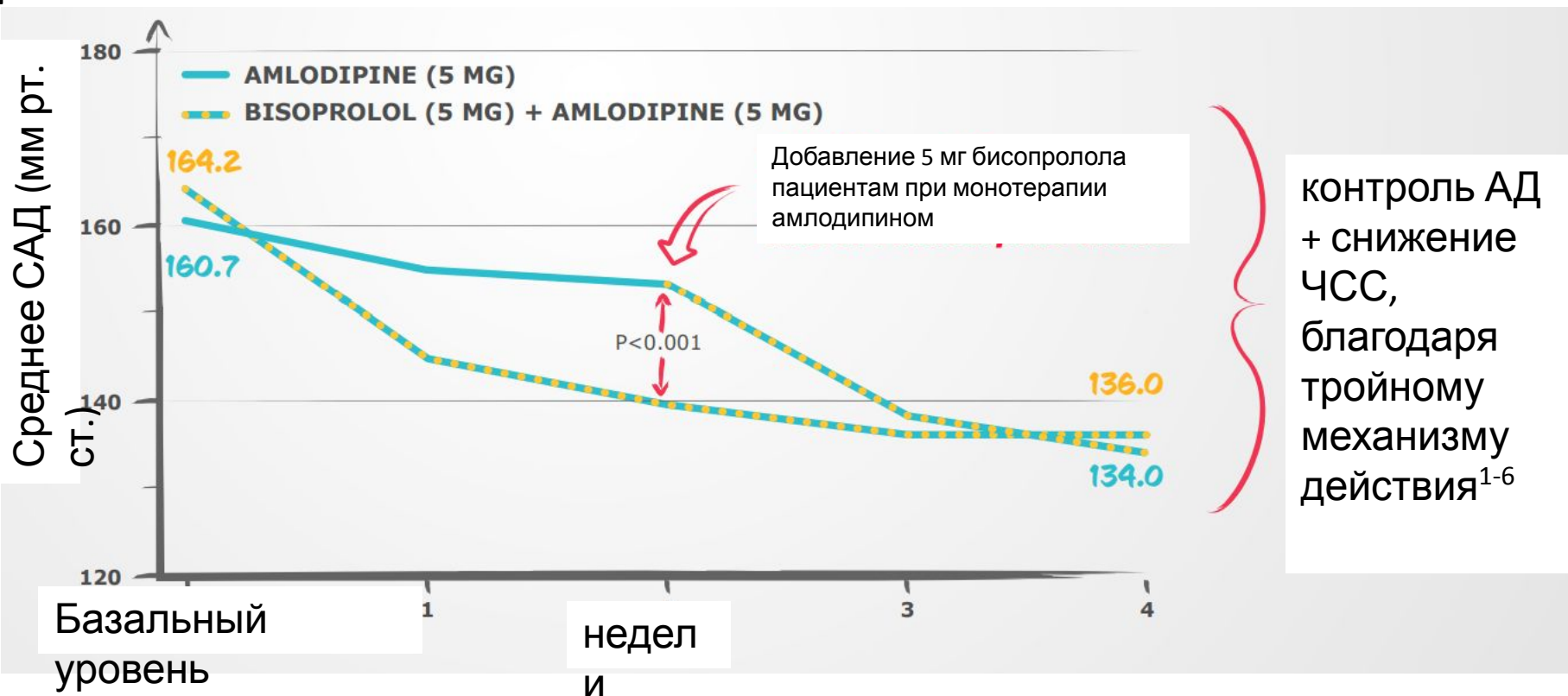
Амлодипин + Бисопролол КОМБИНАЦИЯ, КОТОРАЯ ДАЕТ БОЛЬШЕ 4 Эффективность комбинации

Преимущества комбинации быстро становятся очевидными¹

Добавление бисопролола к амлодипину приводит к быстрому и устойчивому снижению АД.

БИСОПРОЛОЛ +
АМЛОДИПИН¹

АМЛОДИПИН +
БИСОПРОЛОЛ¹



Добавление 5 мг бисопролола
пациентам при монотерапии
амлодипином

контроль АД
+ снижение
ЧСС,
благодаря
тройному
механизму
действия¹⁻⁶

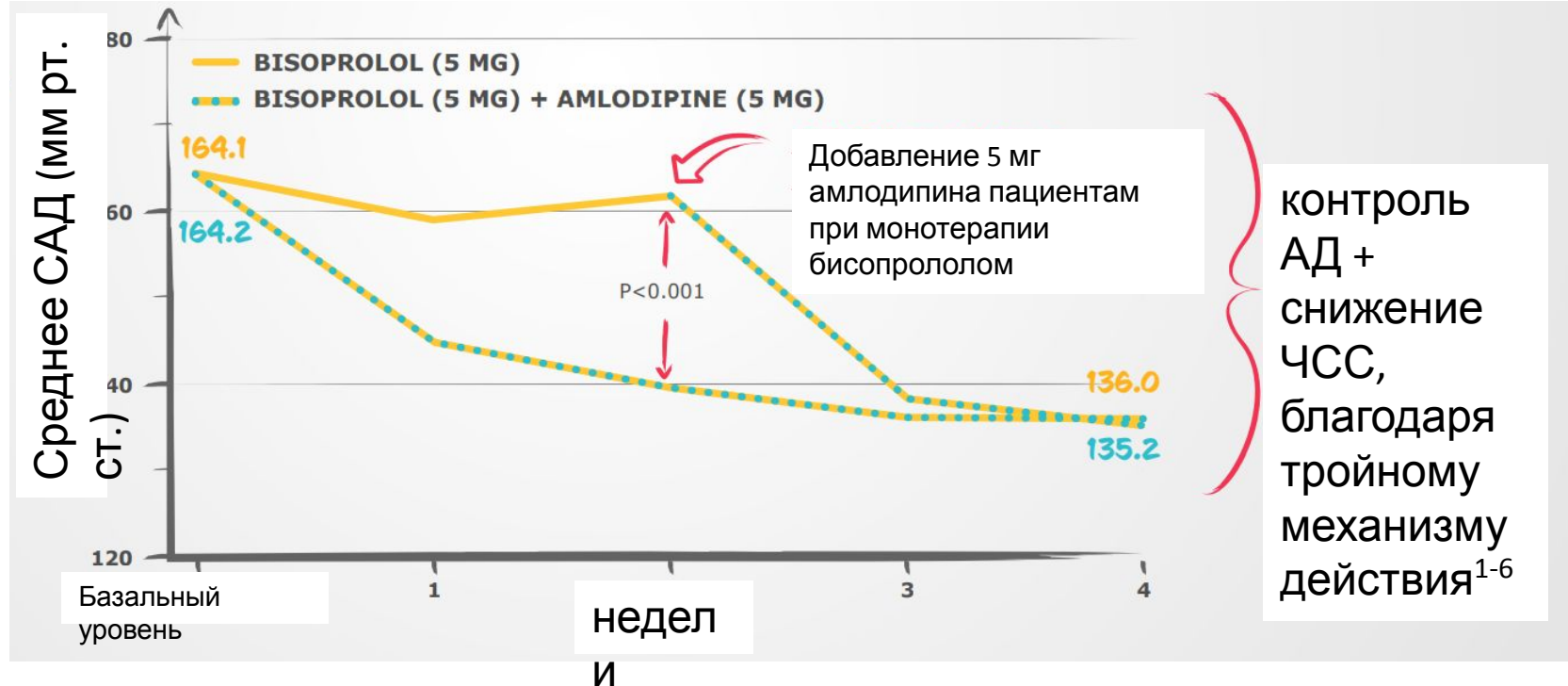
Амлодипин + Бисопролол КОМБИНАЦИЯ, КОТОРАЯ ДАЕТ БОЛЬШЕ 4 Эффективность комбинации

Преимущества комбинации быстро становятся очевидны:

Добавление бисопролола к амлодипину приводит к быстрому и устойчивому снижению АД.

БИСОПРОЛОЛ +
АМЛОДИПИН¹

АМЛОДИПИН+
БИСОПРОЛОЛ¹



Список литературы

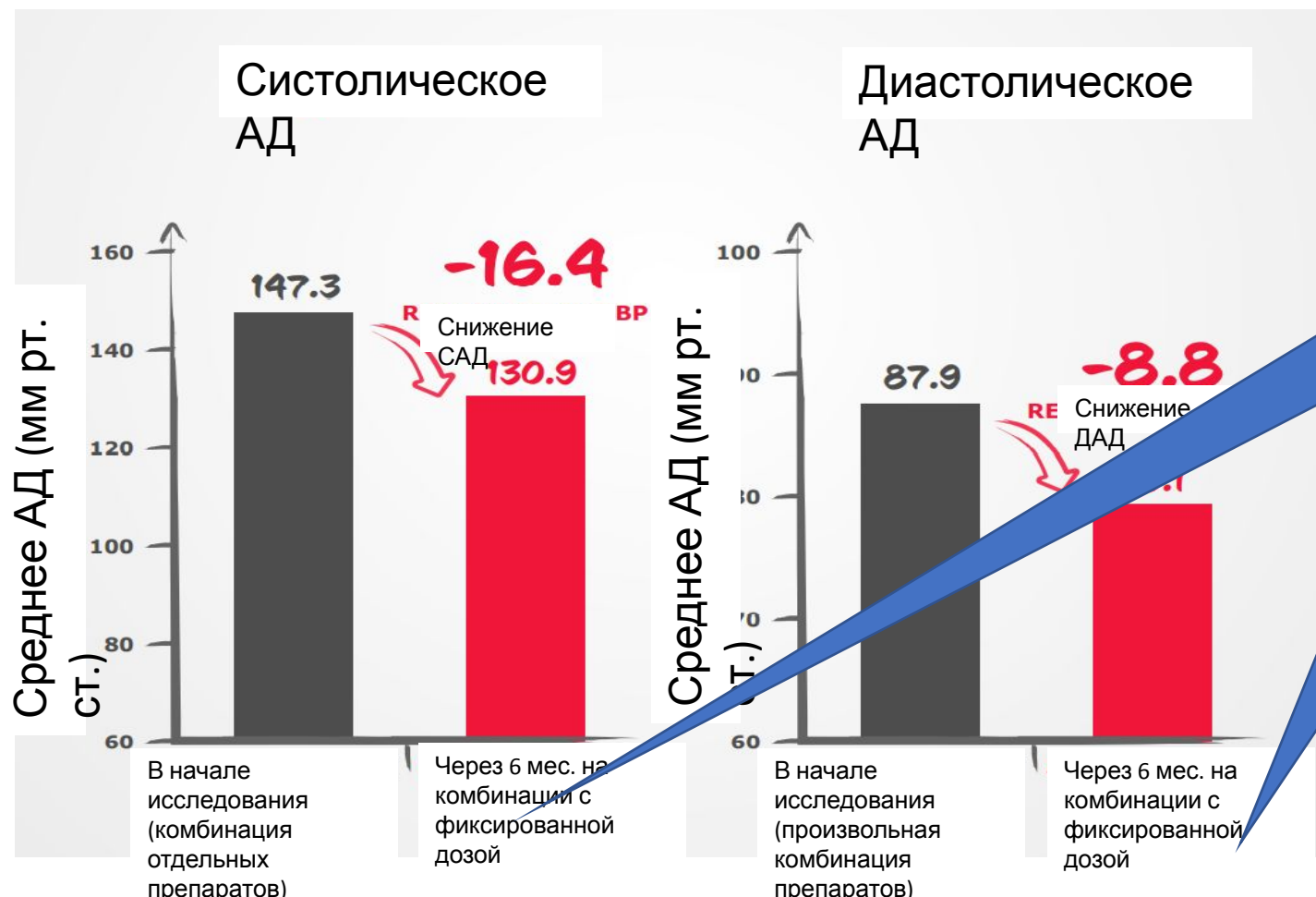
1. Shirure PA, T advi NA, Bajait CS, et al. Int J Med Res Health Sci 2012;1:13-19.
2. Wellstein A, Palm D, Belz GG. J Cardiovasc Pharmacol 1986;8(suppl 11):S36-S40.
3. Smith C, Teitler M. Cardiovasc Drugs Ther 1999;13:123-6.
4. Sun N, Hong T, Zhang R et al. Hypertens Res 2000;23:537-40.
5. Murdoch D, Heel RC. Drugs 1991;41:478-505.
6. Gottwald-Hostalek U, Li L, Montenegro P. Curr Med Res Opin 2016; 32(10):1735-1743.

Амлодипин + Бисопролол КОМБИНАЦИЯ, КОТОРАЯ ДАЕТ БОЛЬШЕ 4 Эффективность комбинации

Переход с комбинации отдельных препаратов на Конкор АМ может привести к улучшению результатов¹

ДОЛГОСРОЧНО
Е УЛУЧШЕНИЕ
КОНТРОЛЯ АД¹

СВЯЗАННЫЕ С
СОКРАЩЕНИЕ
М ЧСС¹

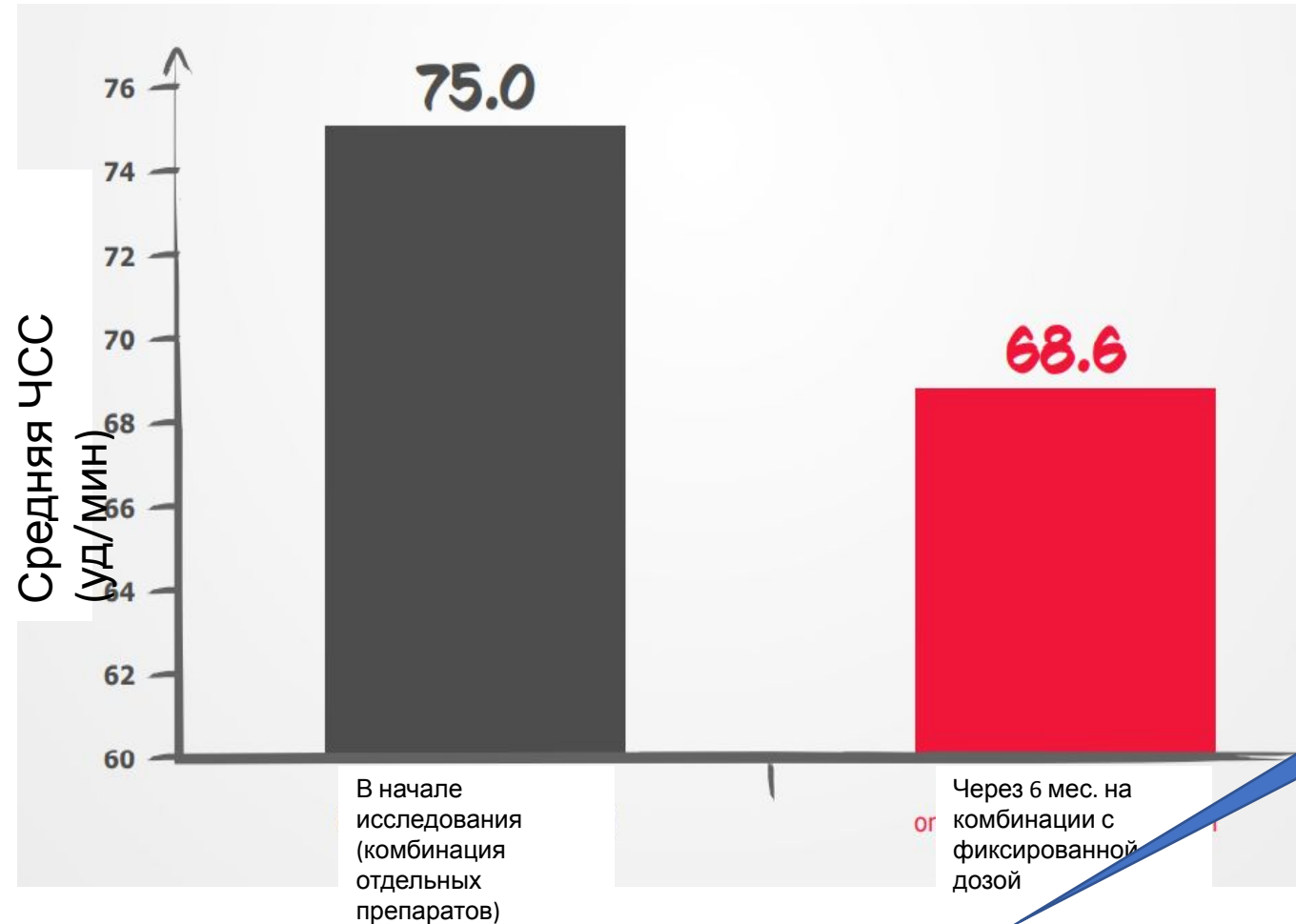


Амлодипин + Бисопролол
КОМБИНАЦИЯ, КОТОРАЯ ДАЕТ БОЛЬШЕ
4 Эффективность комбинации

Переход с комбинации отдельных препаратов на Конкор АМ может
привести к улучшению **результатов**¹

ДОЛГОСРОЧНО
Е УЛУЧШЕНИЕ
КОНТРОЛЯ АД¹

СВЯЗАННЫЕ С
СОКРАЩЕНИЕ
М ЧСС¹



Список литературы

1. Hostalek U, Czarnecka D, Koch EMW. *Cardiol Ther* 2015;4:179-90.

Амлодипин + Бисопролол КОМБИНАЦИЯ, КОТОРАЯ ДАЕТ БОЛЬШЕ 4 Эффективность комбинации

13 430 пациентов в различных исследованиях улучшили результаты при применении комбинации бисопролола и амлодипина¹

Исследование/автор	Тип исследования	Основной вывод
Hostalek et al. 2016 ²	Перспективное, неинтервенционное исследование	У 99% пациентов приверженность была хорошей или отличной
Gottwald-Hostalek et al. 2016 ³	Многоцентровое рандомизированное сравнительное клиническое исследование 3 фазы	Превосходство КП над обоими видами монотерапии
Gaciong et.al. ¹	Проспективное рандомизированное клиническое исследование фазы 3 (AMCOR)	Превосходство комбинации над монотерапией амлодипином
Foch et al. 2022 ⁴	Сравнение имитации лечения (COMBIPRESS)	Аналогичная эффективность комбинации 5 мг бисопролола + 5 мг амлодипина и монотерапии 10 мг амлодипина

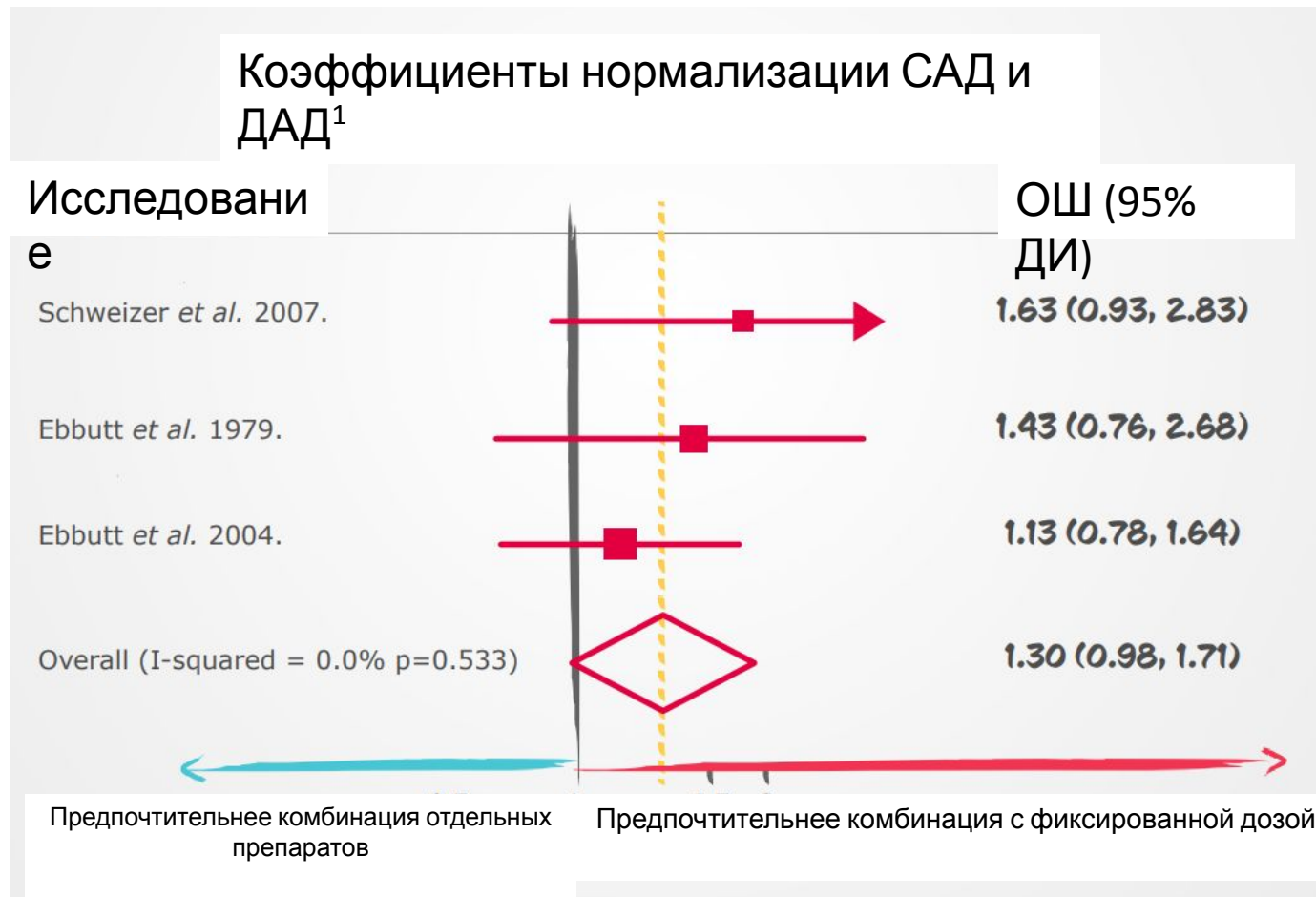
Фиксированная ком

Список литературы

1. Gottwald-Hostalek U and Gaciong Z. Curr Med Res Opin 2022 May 13;1-7. doi: 10.1080/03007995.2022.2072087. Online ahead of print.
2. Hostalek U and Koch EMW. Cardiovasc Disord Med 2016;1(3):1-5.
3. Gottwald-Hostalek U, Li L, Montenegro P. Curr Med Res Opin 2016;32(10):1735-43.
4. Foch C, Feifel J, Gottwald-Hostalek U. Curr Med Res Opin 2022;38(4):587-593.

Приверженность и постоянство дополнительные преимущества 5 Приверженность

Из-за лучшей приверженности комбинированные препараты с фиксированными дозами с большей вероятностью нормализуют АД, чем комбинации отдельных препаратов¹



Список литературы

1. Gupta AK, Arshad S, Poulter NR. Hypertension 2010;55:399-407.

Приверженность и постоянство дополнительные преимущества 5 Приверженность

Как избежать проблемы, связанной с бременем нескольких препаратов¹

Влияние приверженности терапии на риск госпитализации почти у 8000 пациентов с артериальной гипертензией¹



Список литературы

1. Sokol MC, McGuigan KA, Verbrugge RR, et al. Med Care 2005;43:521-30.

Приверженность и постоянство дополнительные преимущества 5 Приверженность

Отличная приверженность для улучшения результатов¹

Приверженность пациента через 6
месяцев¹

Умеренная
(51-75% принятых
таблеток)
(N=145)

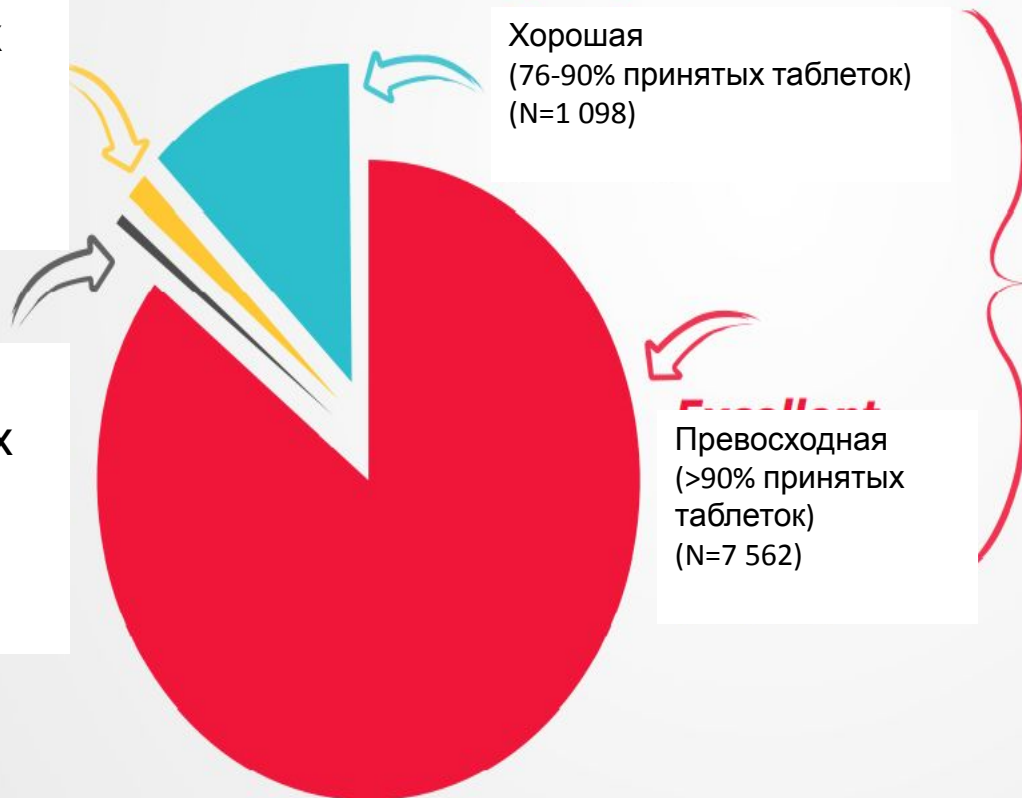
Хорошая
(76-90% принятых таблеток)
(N=1 098)

98% пациентов
продемонстри
ровали
хорошую или
до отличную
приверженнос
ть лечению

Это сопровождалось
высокой частотой
случаев улучшения САД
и ДАД, пульсового
давления и снижения
ЧСС¹
Достоверно
подтверждает, что
приверженность влияла
на эффективность и
исходы¹

Плохая
(>50% принятых
таблеток)
(N=25)

Превосходная
(>90% принятых
таблеток)
(N=7 562)



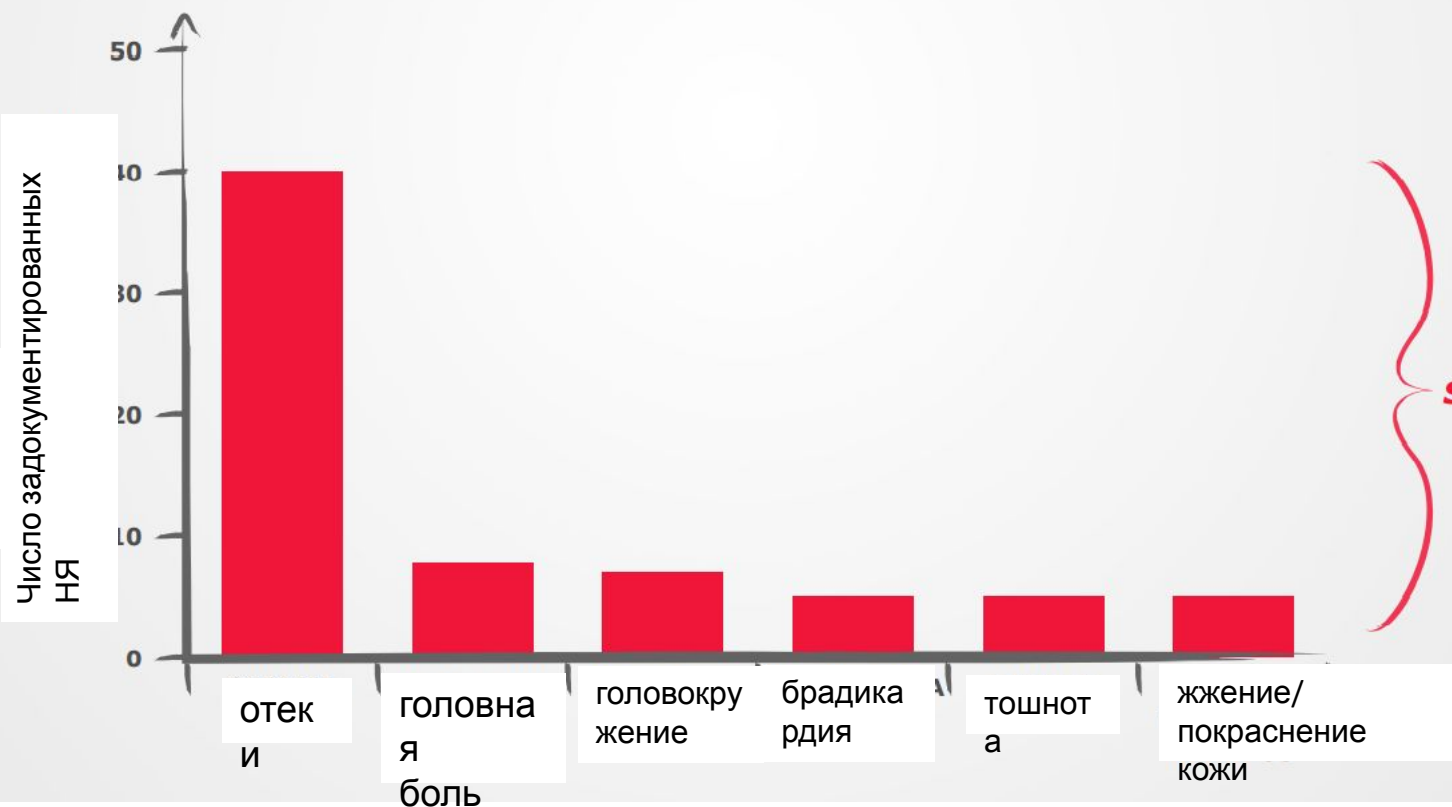
Список литературы

1. Hostalek U, Czarnecka D, Koch EMW. *Cardiol Ther* 2015;4:179-90.

ДЛИТЕЛЬНАЯ ЭФФЕКТИВНОСТЬ + ХОРОШАЯ ПЕРЕНОСИМОСТЬ 6 ПРОФИЛЬ БЕЗОПАСНОСТИ

Частота зарегистрированных нежелательных явлений составляет менее 1%¹

Наиболее частые НЯ, зарегистрированные среди 10 532 пациентов¹



Дополнительные
ключевые
результаты

В большом
неинтервенционном
исследовании
нежелательные
явления (были
зарегистрированы
у 0,7% пациентов¹

ДЛИТЕЛЬНЫЙ + ХОРОШАЯ ПЕРЕНОСИМОСТЬ 6 ПРОФИЛЬ БЕЗОПАСНОСТИ

Частота зарегистрированных нежелательных явлений составляет менее 1%¹

Дополнительные ключевые результаты

Основные результаты подчеркивают преимущества комбинации бисопролол + амлодипин с фиксированными дозами (КП) при лечении артериальной гипертензии в реальной практике¹:

- Высокий уровень приверженности лечению¹
- Клинически значимое улучшение контроля АД¹
- Хорошая переносимость, соответствующая известным профилям безопасности отдельных препаратов¹
- Бисопролол уравнивает потенциальные неблагоприятные гемодинамические последствия применения амлодипина
- Лекарственное взаимодействие между бисопрололом и амлодипином отсутствует.⁶

Список литературы

1. Hostalek U, Czarnecka D, Koch EMW. *Cardiol Ther* 2015;4:179-90.
2. Wellstein A, Palm D, Belz GG. *J Cardiovasc Pharmacol* 1986;8(suppl 11):S36-S40.
3. Smith C, Teitler M. *Cardiovasc Drugs Ther* 1999;13:123-6.
4. Sun N, Hong T, Zhang R et al. *Hypertens Res* 2000;23:537-40.
5. Murdoch D, Heel RC. *Drugs* 1991;41:478-505.
6. EGIS 2016.

КОМБИНАЦИЯ С ФИКСИРОВАННОЙ ДОЗОЙ – ЭТО ЕЩЕ И ГИБКОСТЬ 7 ДОЗИРОВКА

Конкор АМ доступен в 4 фиксированных дозировках, что обеспечивает гибкость в подборе лечения в соответствии с потребностями пациента и предшествующим лечением.

Доступные комбинации доз¹ :

Список литературы

1. Company Core Safety Information (CCSI). Bisoprolol + Amlodipine, September 2016.

КОМБИНАЦИЯ с ФИКСИРОВАННОЙ ДОЗОЙ, КОТОРАЯ ДАЕТ БОЛЬШЕ 8 заключение

Concor AM воздействует на СНС, РААС и артериальные сосуды, поэтому 1+1 действительно равно 3! ¹⁻⁶

Контроль АД заметен через 2 нед.

Быстрое и значительное улучшение контроля АД, наблюдаемое в течение 2 недель при добавлении бисопролола к амлодипину или наоборот ⁷

Значительные дополнительные улучшения в контроле АД, наблюдаемые при переходе с отдельных препаратов на КФД ⁸.

Ассоциируется с долгосрочным снижением ЧСС у 82% пациентов с артериальной гипертензией из-за улучшения приверженности ⁸

Хорошая переносимость продемонстрирована у более чем 10 000 пациентов в течение 6 месяцев ⁸.

97% пациентов предпочли **КФД** отдельным препаратам через 6 месяцев ⁸

5/5 мг 5/10 мг 10/5 мг 10/10 мг

Гибкий диапазон доз ⁹

ФК

Гибкая линейка

Список литературы

1. Wellstein A, Palm D, Belz GG. J Cardiovasc Pharmacol 1986;8(suppl 11):S36-S40.
2. Smith C, Teitler M. Cardiovasc Drugs Ther 1999;13:123-6.
3. Sun N, Hong T, Zhang R et al. Hypertens Res 2000;23:537-40.
4. Murdoch D, Heel RC. Drugs 1991;41:478-505.
5. Cruickshank JM. The modern role of beta-blockers in cardiovascular medicine People's Medical Publishing House – USA; 2010.
6. PParrinello G, Paterna S, Torres D, et al. Clin Drug Investig 2009;29:591-600.
7. Shirure PA, T advi NA, Bajait CS, et al. Int J Med Res Health Sci 2012;1:13-19.
8. Hostalek U, Czarnecka D, Koch EMW. Cardiol Ther 2015;4:179-90.
9. Company Core Safety Information (CCSI). Bisoprolol + Amlodipine, September 2016.

Информация о назначении

Вставить местную Информацию о назначении