

Верогалид EP 240

Альтернатива антиаритмикам и блокаторам.



Классификация антагонистов кальция по химическим группам

Фенилалкиламины

верапамил

Бензотиазепины

дилтиазем

Дигидропиридин

ы

нифедипин

фелодипин

амлодипин

лацидипин

По влиянию на сердечно-сосудистую систему АК делятся на

Пульсурежающие

ВЕРАПАМИЛ
(Верогалид ЕР 240)

- Гипотензивное действие
- Антиангинальное
- Антиаритмическое

Вазоселективные

ФЕЛОДИПИН
(Фелодип)

- Гипотензивное действие
- Антиангинальное

Влияние АК на сердечно-сосудистую систему

показатель	Фелодип	<u>Верогалид</u>
Тонус периферических сосудов		
Тонус коронарных сосудов		
ЧСС	0 или 	
Сократимость миокарда	0	
Проводимость миокарда	0	

Антиаритмические препараты

I Мембраностабилизаторы

Ia группа хинидина

Ib группа лидокаина

Ic энкаинид, пропафенон

III Амiodарон

II В-Блокаторы

IV Верапамил

Наджелудочковые тахиаритмии у кардиологических пациентов

- Пароксизмальная наджелудочковая тахикардия (140 – 240 уд/мин)
- Трепетание предсердий (140 – 240 уд/мин)
- Мерцательная аритмия

Наджелудочковые аритмии – частое осложнение ИБС

Верогалид ЕР 240

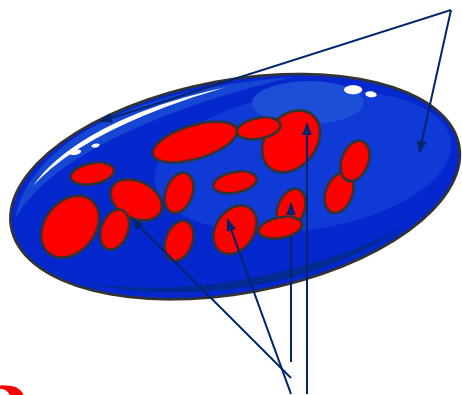


Состав: *верапамил 240 мг*

Форма: таблетки,
покрытые оболочкой
с замедленным высвобождением.

Примечание: таблетка имеет
разделительную риску

Биополимерный матрикс



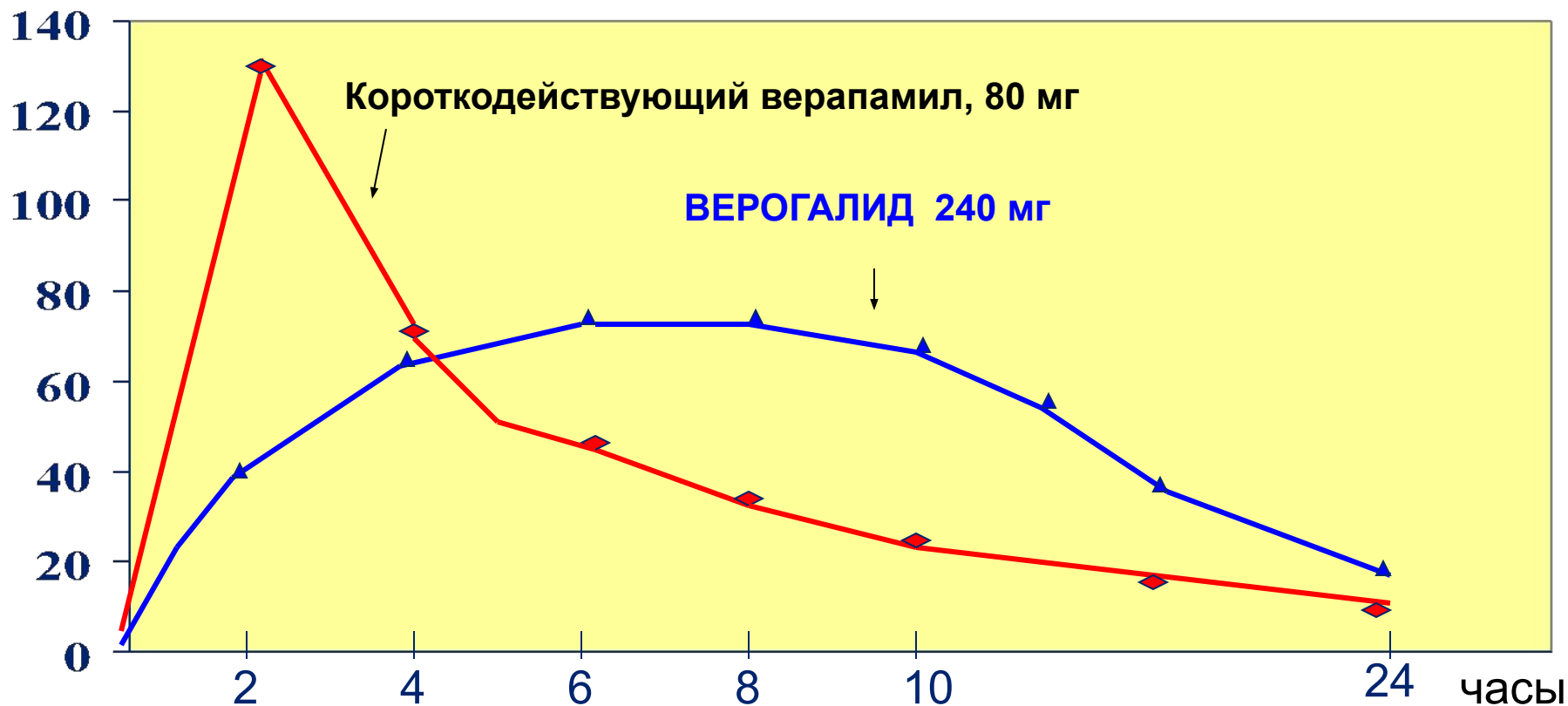
Верапамил

Пролонгированность действия
обеспечивается постоянным
растворением
активного вещества и матрикса.

Верогалид ER 240-фармакокинетика

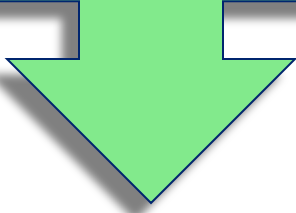
Динамика концентрации Верогалида ER в сравнении с обычным короткодействующим верапамилем 80 мг

Концентрация, нг/мл



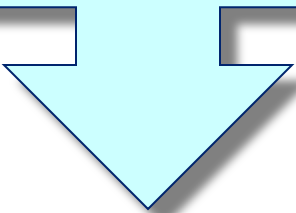
Верогалид ER 240 – преимущества лекарственной формы

Стабильность
концентрации
верапамила в плазме



Стабильность
гипотензивного,
антиангинального и
антиаритмического
действия в течение суток

Отсутствие
«резкого пика»
маж концентрации



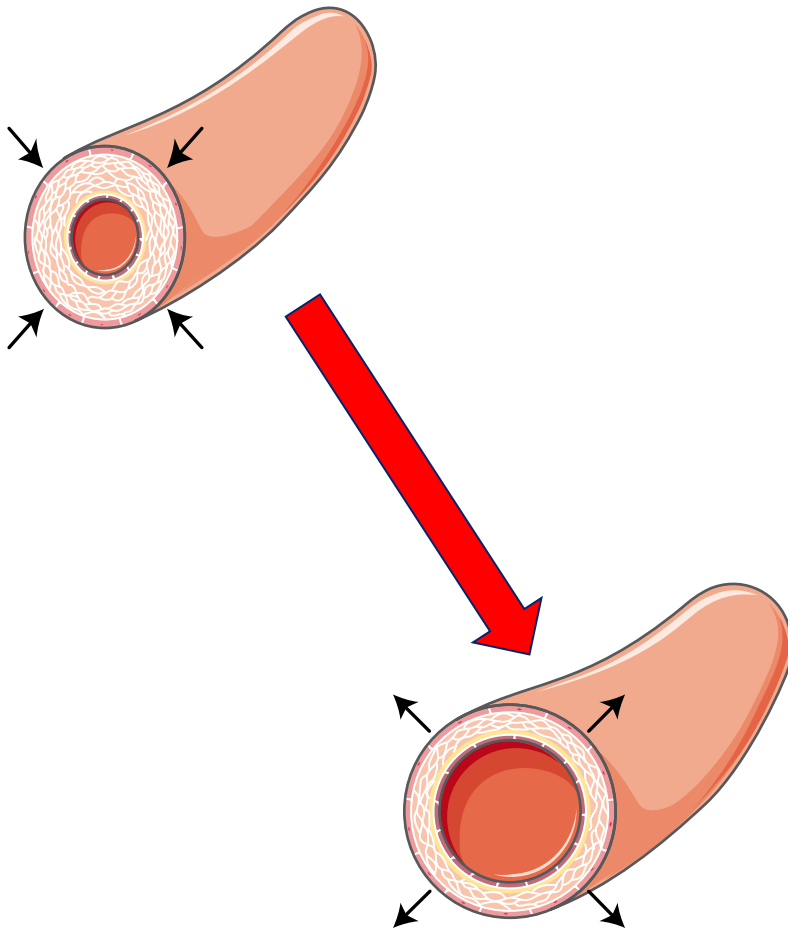
Уменьшение количества
побочных эффектов

Действия Верогалида EP 240



- Гипотензивное
- Антиангинальное
- Антиаритмическое

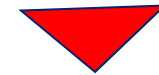
ГИПОТЕНЗИВНОЕ



Вазодилатация
периферических артерий



Снижение общего
периферического
сосудистого
сопротивления



Снижение АД

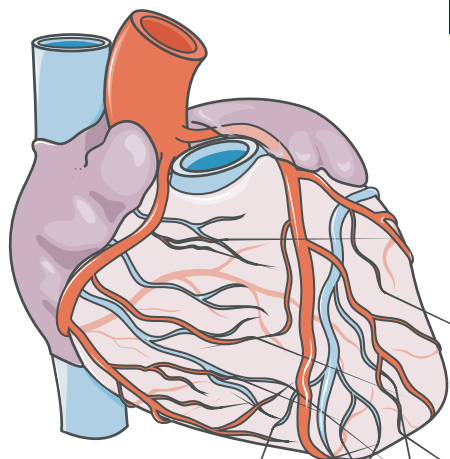
АНТИАНГИНАЛЬНОЕ

- Устранение коронарospазма
- Улучшение коронарного кровотока

- Уменьшение ЧСС
- Уменьшение силы сокращений

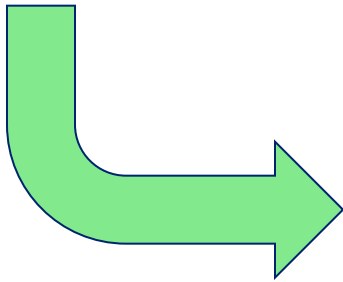
Снижение постнагрузки, за счет уменьшения периферического сопротивления

Все выше перечисленное приводит к улучшению кровоснабжения миокарда и уменьшению его потребности в кислороде



АНТИАРИТМИЧЕСКОЕ

Удлиняет рефрактерный период
=период восстановления



Замедляет проведение импульса
между предсердиями и желудочками

Рефрактерный период (от лат. *refractio* – преломление) — временной отрезок, следующий за **Периодом возбуждения**, когда нервная или мышечная ткань находится в состоянии полной невозбудимости и последующей пониженной возбудимости. При этом раздражение любой силы хотя и не может вызвать нового импульса возбуждения, но может способствовать усилению эффекта последующего стимула. Возникновение рефрактерного периода обусловлено процессами восстановления электрической поляризации клеточной мембраны.

Доказанная клиническая эффективность Верогалида EP 240 у пациентов с наджелудочковыми аритмиями



Верогалид ЕР 240

Ваш выбор обоснован:

Верогаалид ER 240

□ **Рекомендации Американского колледжа кардиологии, Американской ассоциации сердца и Европейского общества кардиологии (АКК / АНА / ESC) по лечению больных с фибрилляциями предсердий:**

Верапамил эффективно контролирует сердечный ритм как в покое, так и при нагрузке.¹

1. Fuster and Ryden Gibbons R., Antman E., Klein W. ACC/AHA/ESC Guidelines for the management of patients with atrial fibrillation.

Journal of the American College of Cardiology, Vol. 38, No. 4, 2001

Верогадил ER 240

Исследование **INVEST:** **Применение**
пролонгированной формы верапамила, так же
эффективно уменьшает показатели смертности,
развития сердечно-сосудистых осложнений и
инсультов, как и терапия, основанная на использовании
 β -адреноблокаторов.²

22 576 пациентов, 15 стран, 1997 – 2003 гг

Pepine C.J., Handberg E.M., Cooper-DeHoff R.M. et al. A calcium antagonist vs. a non-calcium antagonist hypertension treatment strategy for patients with coronary artery disease. The International Verapamil — Trandolapril Study (INVEST): a randomized controlled trial // JAMA. — 2003. —V. 290 (21). — P. 2805-2816.

Верогалид ЕР 240

Исследование INVEST:

Цель: Сравнение тактики применения верапамила SR с применением в-блокаторов в отношении влияния на сердечно-сосудистую заболеваемость и смертность у пациентов с ИБС на фоне АГ .

Методы:

22 576 пациентов с ИБС на фоне АГ

I группа – базовый препарат Верапамил SR.

II группа – базовый препарат атенолол

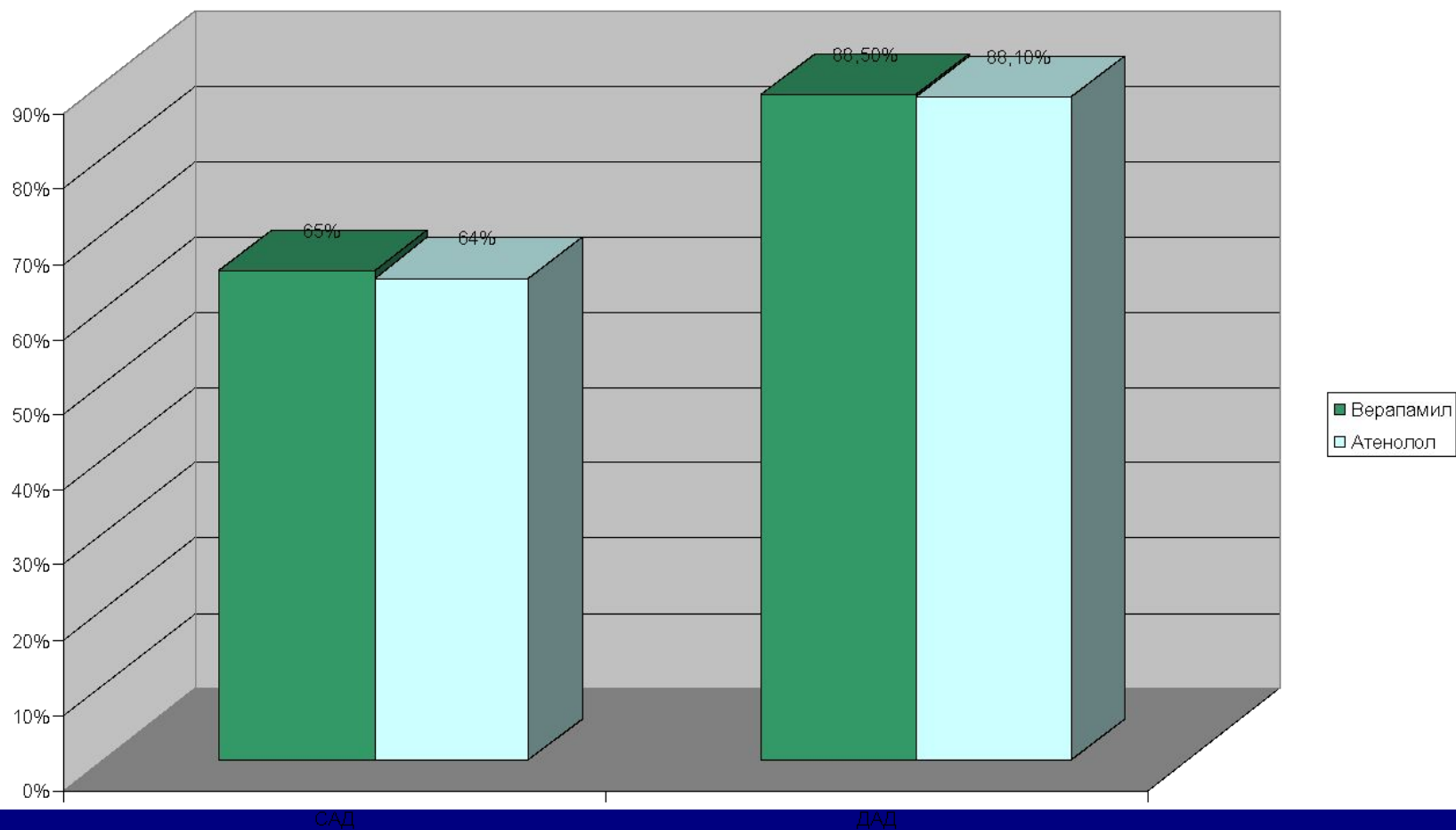
Период наблюдения:

2,7 лет.

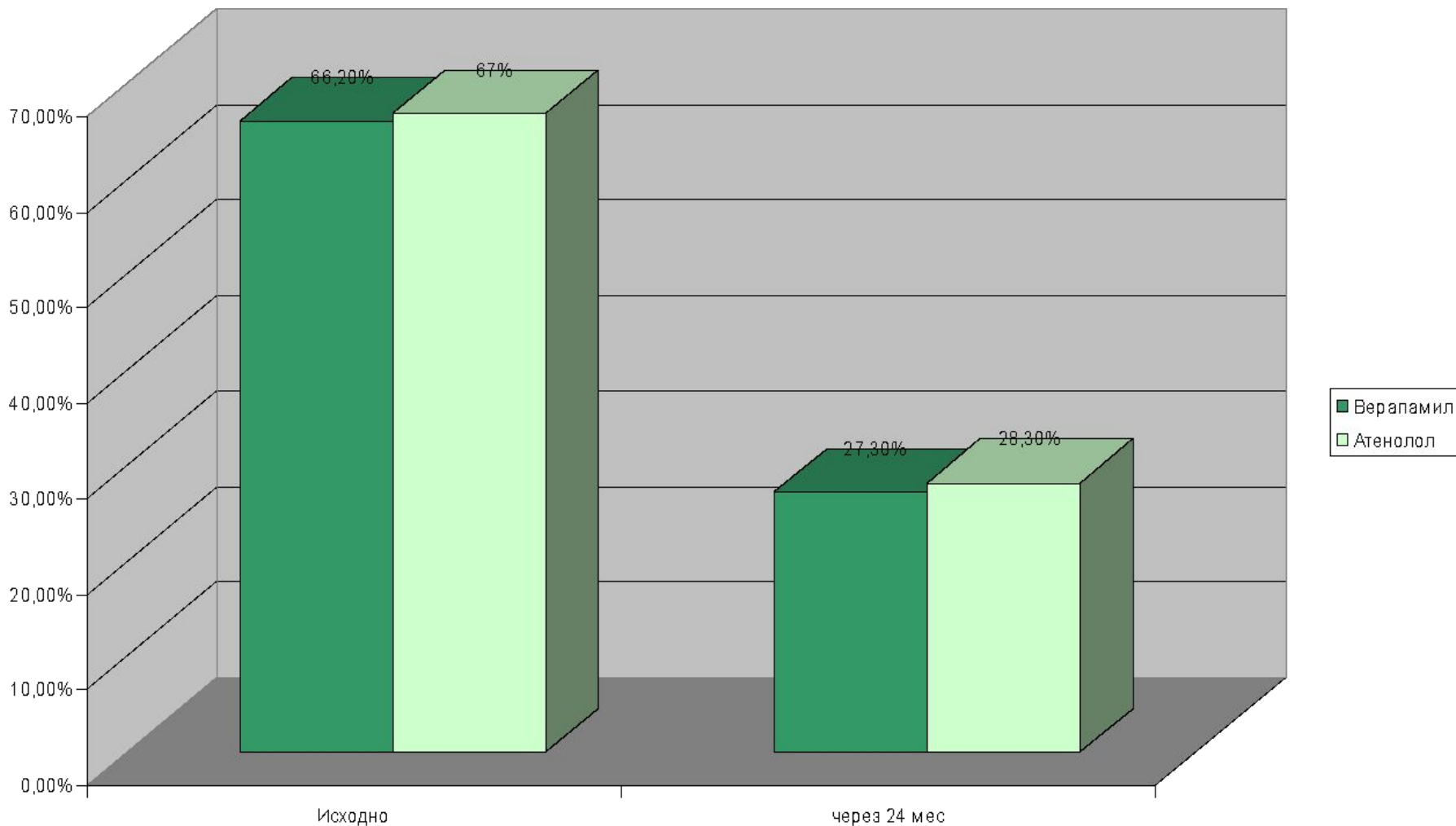
Оценка:

1. Общая смертность
2. Сердечно-сосудистая смертность
3. Сердечно-сосудистая заболеваемость
4. Контроль АД и стенокардии
5. Случаи вновь возникшего сахарного диабета

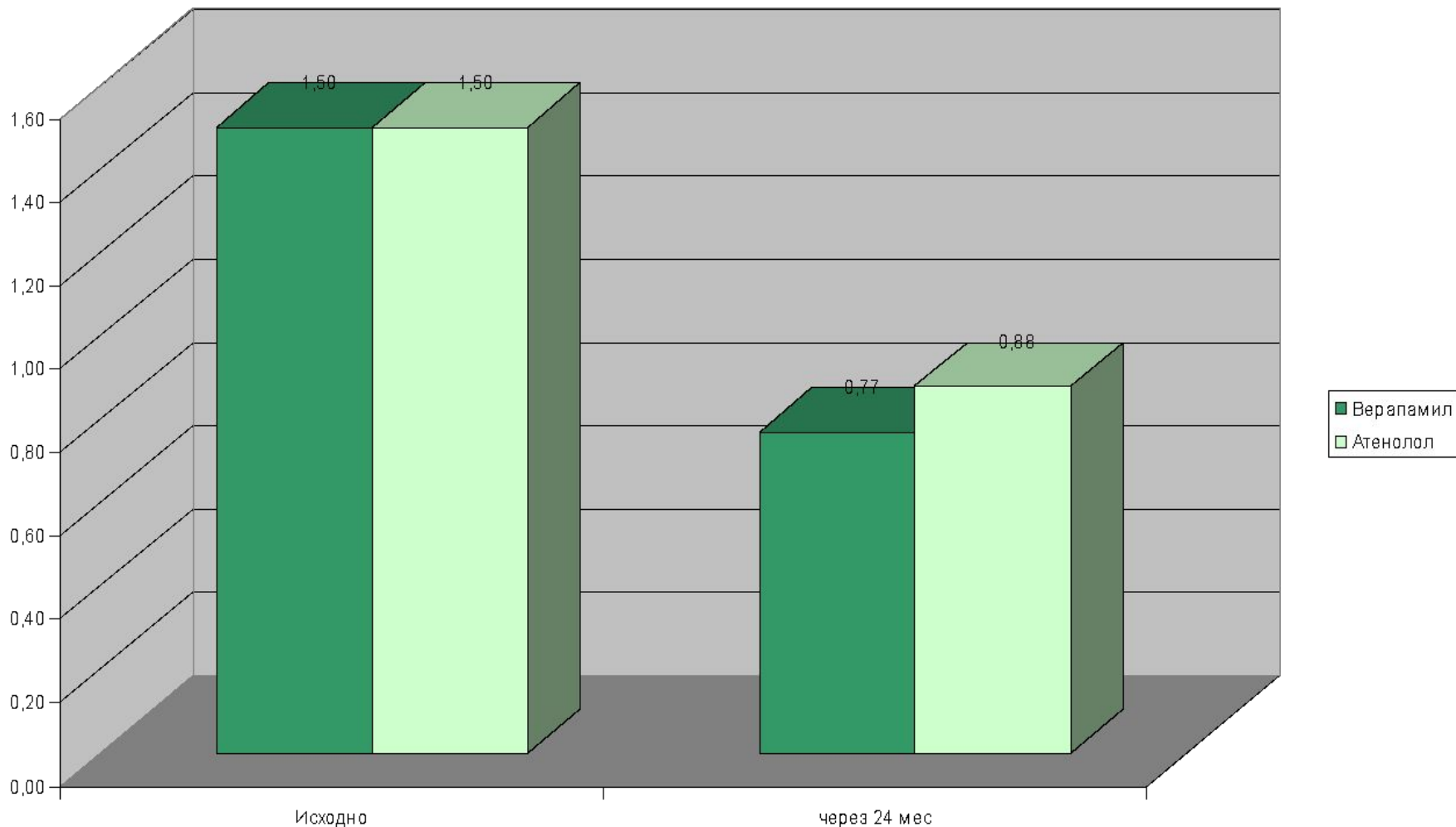
Целевой уровень систолического и диастолического АД был достигнут в одинаковом проценте случаев в группе верапамила SR и группе атенолола к концу периода наблюдения.



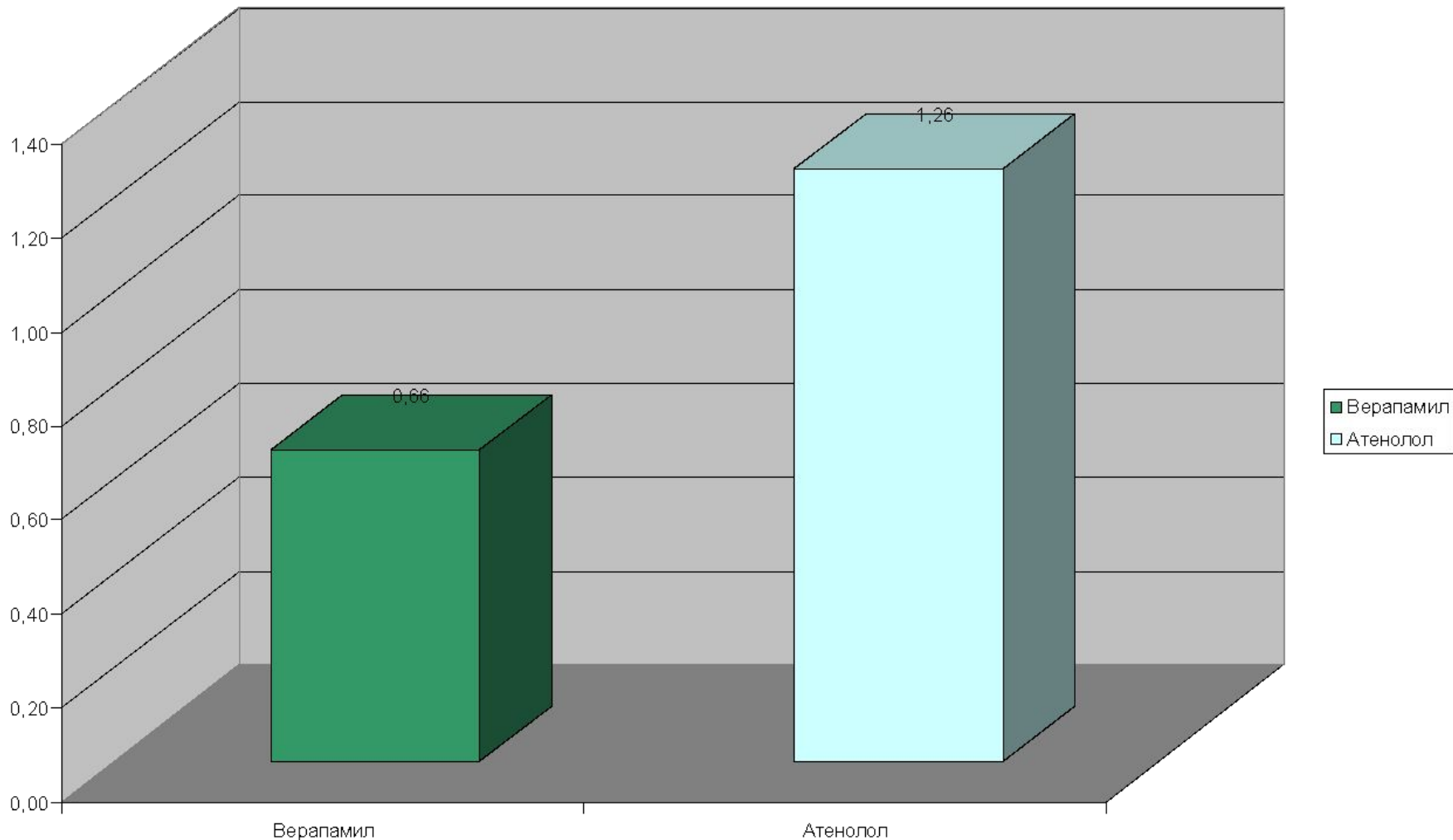
Число пациентов с приступами стенокардии через 24 месяца лечения одинаково уменьшилось в группе верапамила SR и группе атенолола.



Однако, **количество приступов** стенокардии в неделю в группе Верапамила уменьшилось значительнее по сравнению с группой атенолола.



Процент случаев брадикардии на фоне лечения верапамилом SR был в 2 раза меньше, чем в группе атенолола.



Исследование INVEST:

Выводы:

□ У пациентов с ИБС на фоне АГ тактика лечения, основанная на пульсурежающем АК длительного действия Верапамиле не отличается от тактики с использованием в-блокатора в отношении «конечных точек» - общей и сердечно-сосудистой смертности и заболеваемости ИМ и МИ.

□ В тоже время, применение пролонгированного верапамила существенно уменьшает риск возникновения СД по сравнению с бета-блокатором и позволяет эффективнее бета-блокатора контролировать стенокардию напряжения.

Альтернатива антиаритмикам и β -блокаторам.

Верогалид EP 240 (верапамила гидрохлорид)



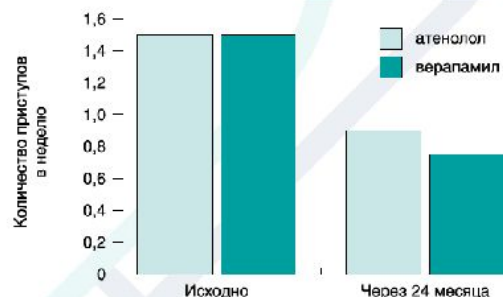
Эффективность

Верапамил EP*, так же эффективно, как и β -блокатор уменьшает показатели смертности, сердечно-сосудистых осложнений и инсультов**

Международный уровень доказательности

Исследование INVEST (длительность 2,7 года):
22 576 пациентов, 15 стран.

Меньшее количество приступов стенокардии в группе Верапамила EP по сравнению с группой атенолола.



Безопасность

Процент случаев брадикардии в 2 раза ниже на фоне лечения Верапамилом EP, чем в группе атенолола.

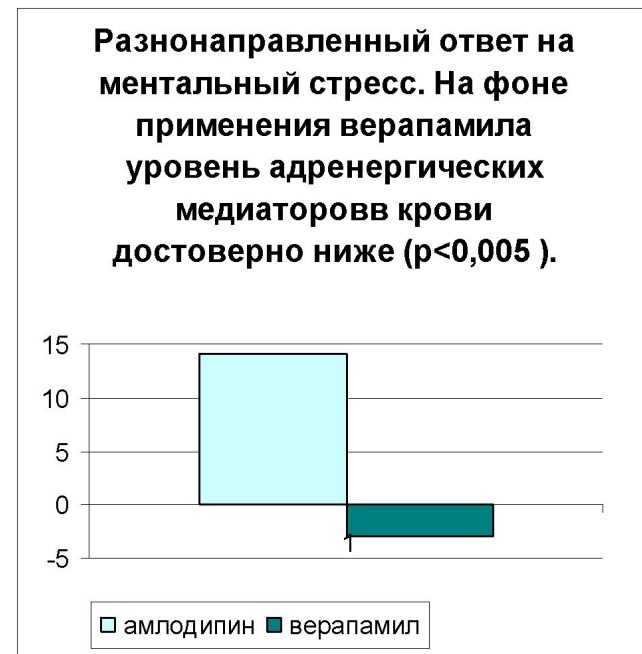
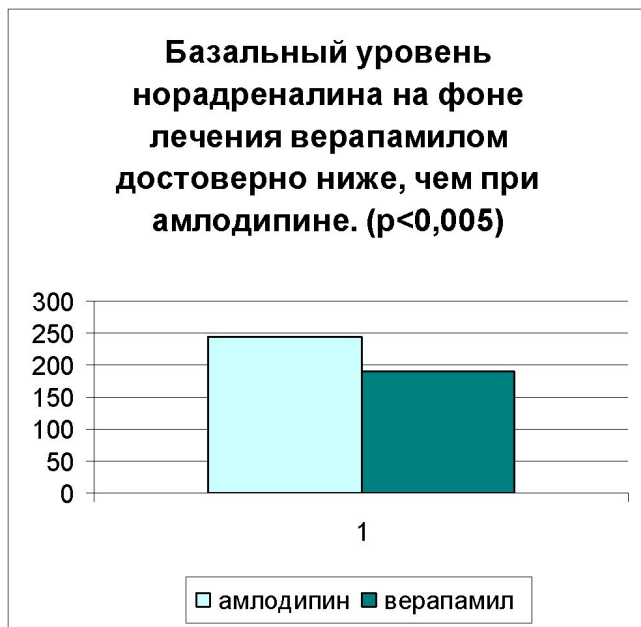
* EP — пролонгированная форма верапамила с контролируемым высвобождением

** Pepine C.J., Handberg E.M., Cooper-DeHoff H.M. et al. A calcium antagonist vs. a non-calcium antagonist hypertension treatment strategy for patients with coronary artery disease. The International Verapamil — Trandolapril Study (INVEST): a randomized controlled trial // JAMA. — 2003. — V. 290 (21). — P. 2805-2816.

□ **Исследование VAMPHYRE:** Верапамил более выраженно, чем амлодипин, снижал систолическое, диастолическое артериальное давление и частоту сердечных сокращений, что обусловлено его антиадренергической активностью.³

Среди пусковых моментов жизнеопасных аритмий особое значение имеет психосоциальный стресс и нейровегетативный дисбаланс с преобладанием симпатической нервной системы¹

Исследование VAMPHYRE



1. Кардиология: Руководство для врачей / Под ред. Р.Г. Оганова, И.Г. Фоминой. - М.: Медицина, 2004. - 848 с.

2. Lefrendt J.D., Heimann J., Serve K. et al. Verapamil and Amlodipine on auto-nomic function in Patients with Hypertension at Restanol during Exercise // Am. J. Hypertens. — 2001. — V. 14. — P. 1083-1089.

Исследование VHAS: верапамил тормозит развитие атеросклероза сосудов.

По результатам ультразвукового контроля изменений толщины комплекса интимы-медиа верапамил замедлил развитие атеросклеротического поражения сонных артерий у больных АГ.

Agabiti Rosei E, Dal Palu C, Leonetti G, Magnani B, Pessina A, Zanchetti A. for the VHAS investigators. Clinical results of the Verapamil in Hypertension and Atherosclerosis Study. J Hypertens 1997; 15: 1337–1344. RT

Верогалид EP 240 (верапамила гидрохлорид)



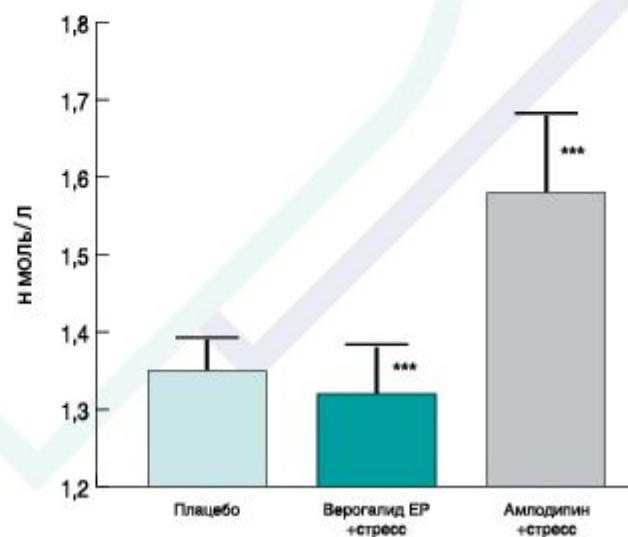
Катехоламины - пусковой фактор аритмий.

Международный уровень доказательности

Верапамил EP* не только снижает САД, ДАД и ЧСС,
но и регулирует уровень катехоламинов
при стрессовой реакции**

Исследование
VAMPHYRE
145 пациентов,
8 недель.

Уровень
норадреналина
на фоне терапии
Верогалидом EP
достоверно ниже
($p < 0,001$)***



Исследование AFFIRM Тактика кардиоверсии у пациентов с пароксизмальной МА на фоне ИБС и АГ не имеет преимуществ перед тактикой урежения ЧСС (верапамил) по влиянию на смертность и эмболические осложнения.

Тактика урежения ЧСС (верапамил) лучше переносится пациентами и требует меньшего количества госпитализаций.

Верогалид ER эффективно предотвращает смертельные исходы у больных с ИБС и аритмией как и классические антиаритмические препараты

Удобство для пациента:

Верогалид ЕР 240 мг

- **1**



таблетка верапамила 240 мг
в сутки.

Удобство для пациента:

**Что удобнее 1 таблетка в сутки Верогалида ЕР 240
или по 2 таблетки верапамила 40 мг 3 раза?**

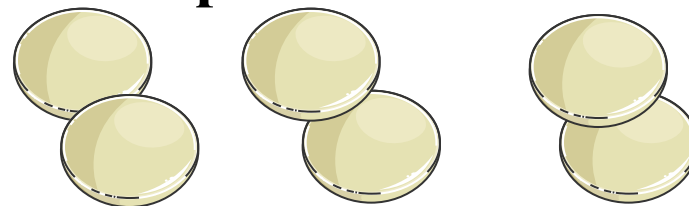
Верогалид ЕР 240 мг



250 - 260 рублей

VS

Верапамил 40 мг



240 рублей

Верогалид 240 мг	250 - 260 рублей
Верапамил 40 мг	30 - 40 руб *6 = 180 - 240 рублей

Верапамил 40 мг (Акрихин, Брынцалов, Алкалоид) 30-40 рублей. (<http://www.medlux.ru>)

Верогалид EP 240

Rp: Tab. Верогалид EP 240 мг.....№10

Tab.Верогалид EP 240 мг.....№30

