

# Стоит ли экономить на здоровье?



Дина Дрейд

**Сердечно-сосудистые заболевания ежегодно уносят жизни сотен тысяч россиян. В состоянии ли мы помешать этому? Современная медицина дает положительный ответ.**

**Можно значительно снизить количество инфарктов и инсультов, подарить пациентам активное долголетие, если их «правильно» лечить. Но, конечно, при условии, что пациент выполняет все предписания врача.**

## ЧТО ОЗНАЧАЕТ «ЛЕЧИТЬ ПРАВИЛЬНО»?

Четыре основных постулата «правильного» лечения таковы:

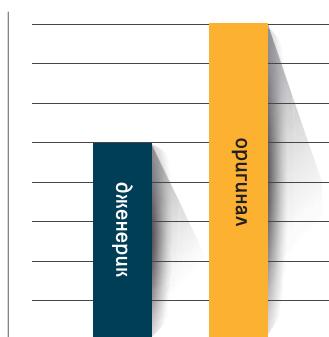
1. используйте максимально безопасные препараты;
2. выбирайте самые эффективные препараты;
3. помните, что «лекарственная корзина» должна быть по карману пациенту;
4. назначайте самые простые схемы лечения.

Поясним их на примере такого широко используемого в клинической практике препарата, как бисопролол. Напомним, что применяют его и для лечения гипертонической болезни, и в комплексной терапии ишемической болезни сердца, сердечной недостаточности.

## КАК НЕ НАВРЕДИТЬ?

Главный принцип медицины остается неизменным со времен Гиппократа: «Не навреди». Значит,

Исследования Н.Ю. Григорьевой и соавт. показали, что назначение Конкора более выгодно с точки зрения фармэкономики по сравнению с дженериками.



пациенту при прочих равных условиях следует рекомендовать наиболее безопасный препарат, вызывающий наименьшее количество побочных эффектов. Это утверждение тем более справедливо, что получать назначенную терапию пациент должен будет годами, если не пожизненно.

В случае с бисопрололом наиболее безопасен оригинальный препарат Конкор, поскольку именно его проверке посвящены многочисленные научные исследования. Дженерики хотя и содержат то же действующее вещество, но зачастую отличаются вспомогательными компонентами.

По данным Н.Ю. Григорьевой и соавт., дженерик Конкора чаще вызывал нарушение бронхиальной проходимости у пациентов с хронической обструктивной болезнью легких.

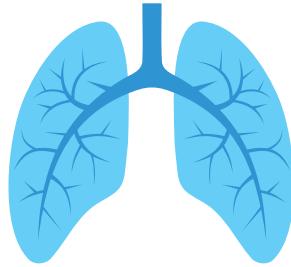
## КАК ДОБИТЬСЯ МАКСИМАЛЬНОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ ЛЕЧЕНИЯ?

Самый эффективный из бисопрололов, по определению, оригинальный – Конкор (бисопролола гемифумарат). Дженерики всегда в той или иной мере уступают оригиналу. Только эффективность Конкора подтверждена многочисленными научными исследованиями. Далеко не по всем дженерикам проводились клинические исследования эффективности, поскольку это не обязательно для того, чтобы препарат появился на фармацевтическом рынке. Но все же несколько таких исследований было проведено. И вот что они выяснили.

С.Н. Топтыгина и соавт. доказали, что применение Конкора позволяет добиться лучшего

# Конкор®

бисопролол 2,5 – 5 – 10 мг



По данным Н.Ю. Григорьевой и соавт., дженерик Конкора чаще вызывал нарушение бронхиальной проходимости у пациентов с хронической обструктивной болезнью легких.

контроля артериального давления по сравнению с дженериками и реже прибегать к помощи других гипотензивных препаратов.

Н.Ю. Григорьева и соавт. выяснили, что при назначении Конкора больным стенокардией чаще достигался целевой уровень частоты сердечных сокращений и улучшалась функция эндотелия по сравнению с дженериками<sup>1</sup>.

## «СМОГУ ЛИ Я ЭТО СЕБЕ ПОЗВОЛИТЬ?»

Этот вопрос каждый раз задает себе пациент, прежде чем приобрести в аптеке тот или иной лекарственный препарат. Причем наиболее важной оказывается не стоимость отдельного препарата, а стоимость всего списка лекарств, назначенных ему врачом.

Использование несколько более дорогого, но и более эффективного оригинального препарата нередко позволяет уменьшить количество лекарственных средств в рецепте и снизить их дозировки, поэтому в итоге сумма оказывается не такой уж и большой.

Исследования Н.Ю. Григорьевой и соавт. показали, что назначение Конкора более выгодно с точки зрения фармэкономики по сравнению с дженериками<sup>1</sup>.

Как сделать так, чтобы пациент выполнял назначения врача?

Хорошо известно, что чем проще схема лечения, тем охотнее пациенты следуют предписаниям врача. И не только потому, что таблетки не так сильно им надоедают, но и потому, что им попросту легче вспомнить, когда следует принять очередное лекарство. Использование Конкора позволяет снизить потребность в других препаратах, а соответственно, повысить приверженность пациентов лечению. ☑

1. Григорьева Н.Ю., Шарабрин Е.Г., Кузнецова А.Н. Сравнение клинической эффективности оригинального препарата бисопролола и его дженерика у больных стабильной стенокардией в сочетании с хронической обструктивной болезнью легких // РФК – 2010 – № 6 – с. 497–501.

2. Толпигина С.Н., Шилова Е.В., Марцевич С.Ю. Сравнительное изучение эффективности и переносимости оригинального препарата бисопролола и его дженерика у больных мягкой и умеренной артериальной гипертонией // РФК – 2007 – № 3 – с. 15–21.

Однократный прием для лечения АГ, ИБС и ХСН

## Думай симпатически!



Первый\* бета-адреноблокатор, доказавший свою эффективность у больных ХСН<sup>1</sup>

Высокая степень безопасности у больных с СД, дислипидемиями, нетяжелыми облитерирующими заболеваниями сосудов<sup>2,3</sup>

Не требует коррекции дозы у больных с нетяжелой почечной и печеночной недостаточностью<sup>4</sup>

### Сокращённая информация по назначению.

Торговое название: Конкор. Конкор® Кор. МНН: или глипипиридоновое название: бисопролол. Лекарственная форма: таблетки, покрытые пленочной оболочкой. Показания: Конкор®: артериальная гипертензия, ишемическая болезнь сердца: стабильная стенокардия, хроническая сердечная недостаточность. Конкор® Кор: хроническая сердечная недостаточность, хроническая сердечная недостаточность в сочетании с стенокардией, острая сердечная недостаточность, хроническая сердечная недостаточность в стадии декомпенсации, кардиогенный шок, атриовентрикулярная блокада (AV) II и III степени без электрокардиостимулятора, синдром слабости синусового узла, синот्रикулярная блокада, брадикардия, артериальная гипотензия, тяжелые формы бронхиальной астмы или хронической обструктивной болезни легких, выраженные нарушения периферического кровообращения, хронический ишемический феодоместоз (без односторонней патологии), альфа-адреноблокатором, метилдопа и амиодароном, дозами, разными от 18 мг. Способ применения и дозы: Таблетки следует принимать один раз в сутки с небольшим количеством жидкости, утром. Таблетки не следует разжевывать или растирать. Режим приема и дозу подбирает врач каждого пациенту индивидуально. При артериальной гипертензии и стабильной стенокардии начальная доза составляет 5 мг в раз в сутки, при необходимости дозу можно увеличить до 10 мг. При стабильной стенокардии у больных с хронической сердечной недостаточностью дозу можно увеличить до 20 мг. При хронической сердечной недостаточности без приступов обострения. При ХСН начальная доза составляет 1,25 мг один раз в день. В зависимости от индивидуальной переносяимости дозу следует постепенно повышать до 2,5 мг, 3,75 мг, 5 мг, 7,5 мг и 10 мг 1 раз в день. Побочное действие: Головокружение, головная боль, астения, повышенная утомляемость, брадикардия, усиление симптомов течения ХСН, ощущение похолодания и/or онемения в конечностях, выраженное снижение АД, тахикардия, ретинопатия, офтальмологические нарушения, выраженные нарушения в конечностях, выраженное снижение АД, головокружение, головная боль, ощущение похолодания и/or онемения в конечностях, выраженное снижение АД, тахикардия, ретинопатия, офтальмологические нарушения, выраженные нарушения в конечностях, выраженные нарушения функции печени, псориаз, рестриктивная кардиомиопатия, врожденные пороки сердца или порок клапана сердца с выраженным гемодинамическим нарушением, ХСН с инфарктом миокарда в течение последних 3 месяцев, строгая диета. Полная информация по препарату содержится в инструкции по медицинскому применению.

\*По времени проведения исследования.

1. CIBIS Investigators and Committee. The CIBIS Insufficiency Bisoprolol Study II (CIBIS-II): a randomised trial. Lancet. 1999 Jan 2; 353 (9146): 9-13.

2. Janka H.U. et al. J Cardiovasc Pharmacol. 1986; 8 (Suppl. 1): 96-99.

3. Van de Ven L.L., van Leeuwen J.T., Smit A.J. VASA. 1994; 23 (4): 357-362.

4. Инструкция по медицинскому применению препарата.

дата выхода рекламы: март 2015.

Рег. уд. МЗ РФ № 0129657/01. Информация для специалистов здравоохранения.

Имеются противопоказания.

ООО «Такеда Фармасьютикалз»:  
119049, г. Москва, ул. Усачева, дом 2, стр. 1,  
Тел.: +7 (495) 933 55 11; факс: +7 (495) 502 16 25  
www.takeda.com.ru

Реклама

