

Алгоритм диагностики позволяет повысить выявляемость ХТЭЛГ, что увеличивает вероятность излечения

ЭТАП I

Подозрение на наличие ЛГ/ ХТЭЛГ

- Клинические симптомы
- Физикальный осмотр
- Процедуры скрининга
- Случайные находки

ЭТАП II

Верификация ЛГ

- ЭКГ
- Рентгенография органов грудной клетки
- Трансторакальная эхокардиография

ЭТАП III

Верификация ХТЭЛГ

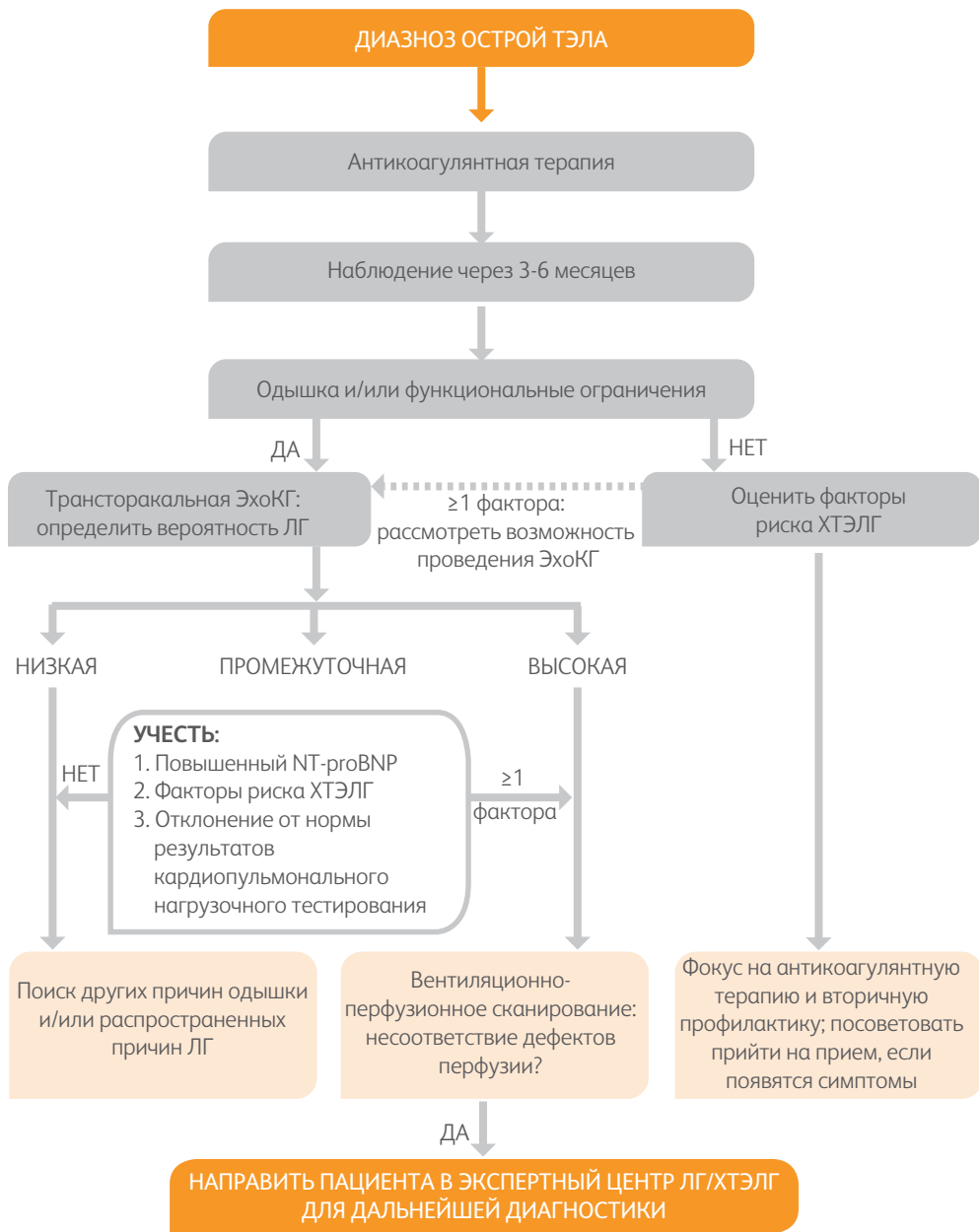
- Функциональные легочные тесты/ оценка газового состава крови
- Вентиляционно-перфузионная сцинтиграфия легких
- КТ-ангиопульмонография (АПГ)
- Катетеризация правых отделов сердца/ селективная АПГ

ЭТАП IV

Оценка функционального статуса и лабораторных показателей

- Анализы крови: общий, биохимический, иммунологический; коагулограмма, генетическое исследование
- Тест 6-минутной ходьбы/ кардиопульмональный нагрузочный тест
- Оценка ФК (ВОЗ)
- Дополнительные исследования (КАГ, МСКТ коронарных артерий, УЗИ внутренних органов)

Наблюдение за пациентами после ТЭЛА способствует увеличению выявляемости ХТЭЛГ



Риоцигуат является препаратом первой линии для лечения неоперабельной или резидуальной ХТЭЛГ

Алгоритм лечения пациентов с ХТЭЛГ



«Больным с неоперабельной или резидуальной ХТЭЛГ с ФК II-IV рекомендуется специфическая терапия. Препаратом первого выбора для лечения больных с неоперабельными или резидуальными формами ХТЭЛГ является стимулятор гуанилатциклазы риоцигуат. Ингаляционный илопрост, как средство 2-й линии, можно рекомендовать в виде моно- и комбинированной терапии.»



Один для ЛАГ и ХТЭЛГ

Стимулятор

Научный прогресс для возвращения к полноценной жизни

АДЕМПАС®. Международное непатентованное наименование: рибоцигуат. **Лекарственная форма:** таблетки, покрытые пленочной оболочкой. Одна таблетка, покрытая пленочной оболочкой, содержит 0,50; 1,00; 1,50; 2,00 или 2,50 мг рибоцигуата микронизированного. **Показания к применению:** хроническая тромбоэмболическая легочная гипертензия (ХТЭЛГ, группа 4 по классификации ВОЗ); для лечения взрослых пациентов при: неоперабельная ХТЭЛГ, персистирующая или рецидивирующая ХТЭЛГ после оперативного лечения. Для улучшения переносимости физической нагрузки, улучшения функционального класса по ВОЗ; легочная артериальная гипертензия (ЛАГ), группа 1 по классификации ВОЗ; для лечения взрослых пациентов с ЛАГ для улучшения переносимости физической нагрузки, функционального класса ВОЗ и поддержки клинического ухудшения, II-III ФФ по классификации ВОЗ (в монотерапии либо в комбинации с антагонистами рецепторов эндотелина или простаноидами); идиопатическая ЛАГ, наследственная ЛАГ, ЛАГ, ассоциированная с болезнями соединительной ткани. **Противопоказания:** одновременное применение с ингибиторами ФДЭ-5 (такими как sildenafil, tadalafil, vardenafil); тяжелые нарушения функции печени (класс С по классификации Чайлд-Пью); повышенная чувствительность к рибоцигуату или любому другому компоненту, входящему в состав препарата; беремен-

ность и период грудного вскармливания; одновременный прием с нитратами или донаторами оксида азота (такими как амлинтри) в любой лекарственной форме; легочная гипертензия, ассоциированная с идиопатическими интерстициальными пневмониями (ИП-ИП); возраст до 18 лет; врожденный дефицит лактазы, непереносимость лактозы, глюкозо-галактозная мальабсорбция (в связи с наличием в составе лактозы); тяжелая артериальная гипотензия на момент начала терапии (систолическое артериальное давление менее 95 мм рт.ст., опыт клинического применения отсутствует); тяжелые нарушения функции почек (клиренс креатинина менее 15 мл/мин) и применение у пациентов, находящихся на гемодиализе (опыт клинического применения отсутствует). **С осторожностью:** необходимо соблюдать дополнительную осторожность при назначении препарата в следующих ситуациях: у пациентов с легочной гипертензией, имеющих дополнительные факторы риска кровотечения из дыхательных путей, особенно у тех, кто получает антикоагулянтную терапию; у пациентов, получающих гипотензивную терапию или имеющих исходную артериальную гипотензию, гиповолемию, либо тяжелую обструкцию путей оттока из левого желудка или вегетативную дисфункцию; при одновременном применении с сильными ингибиторами изоферментов CYP и P-gp/BCRP, такими как азоловые противогрибковые

средства (например, итраконазол, итраконазол) или ингибиторами протезазы ВИЧ (например, ритонавир), в связи с выраженным увеличением экспозиции рибоцигуата; при одновременном применении с сильными ингибиторами изофермента CYP1A1, такими как ингибитор тирозининазы эрлотиниб, и сильными ингибиторами P-gp/BCRP, такими как иммуно-супрессивный препарат циклоспорин А, может увеличиваться экспозиция рибоцигуата; у пациентов с нарушениями функции почек (клиренс креатинина менее 80 мл/мин, но более 15 мл/мин); у пациентов с умеренным нарушением функции печени (класс В по шкале Чайлд-Пью); у пациентов пожилого возраста (65 лет и старше). **Побочное действие:** очень часто – головокружение, головная боль, диспепсия, диарея, тошнота, рвота, периферические отеки, часто – газлотриггер; онемия (включая соответствующие лабораторные показатели), учащенное сердцебиение, снижение артериального давления, кровохарканье, носовое кровотечение, заложенность носа, гастрит, гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь, дисфагия, боль в разных отделах ЖКТ, запор, вздутие живота. Регистрационный номер: ЛП-002639. Актуальная версия инструкции от 23.09.2020. Производитель: Байер АГ, Германия. Отпускается по рецепту врача. Подробная информация (включая информацию о способе применения и дозы) содержится в инструкции по применению.

Инструкция по медицинскому применению препарата Адемпас®. Материал для специалистов здравоохранения. ЛАГ – легочная артериальная гипертензия; ХТЭЛГ – хроническая тромбоэмболическая легочная гипертензия; РЦЦ – растворимая гуанилатциклаза. АО «БАЙЕР», 107113, Москва, 3-я Рыбинская ул., д. 18, стр. 2. Тел.: +7 (495) 231 1200. www.bayer.ru

РЕКЛАМА
PR-ADZ-RU 0136-1

