

Мощно снижает АД до целевого уровня,
стабильно удерживает его
у пациентов с АГ^{1,2}



Российское медицинское общество по артериальной гипертензии

ШКОЛА-СЕМИНАР «АРТЕРИАЛЬНАЯ ГИПЕРТОНΙΑ И САХАРНЫЙ ДИАБЕТ» ПРОГРАММА



АПРОВЕЛЬ®
ирбесартан 150 мг, 300 мг

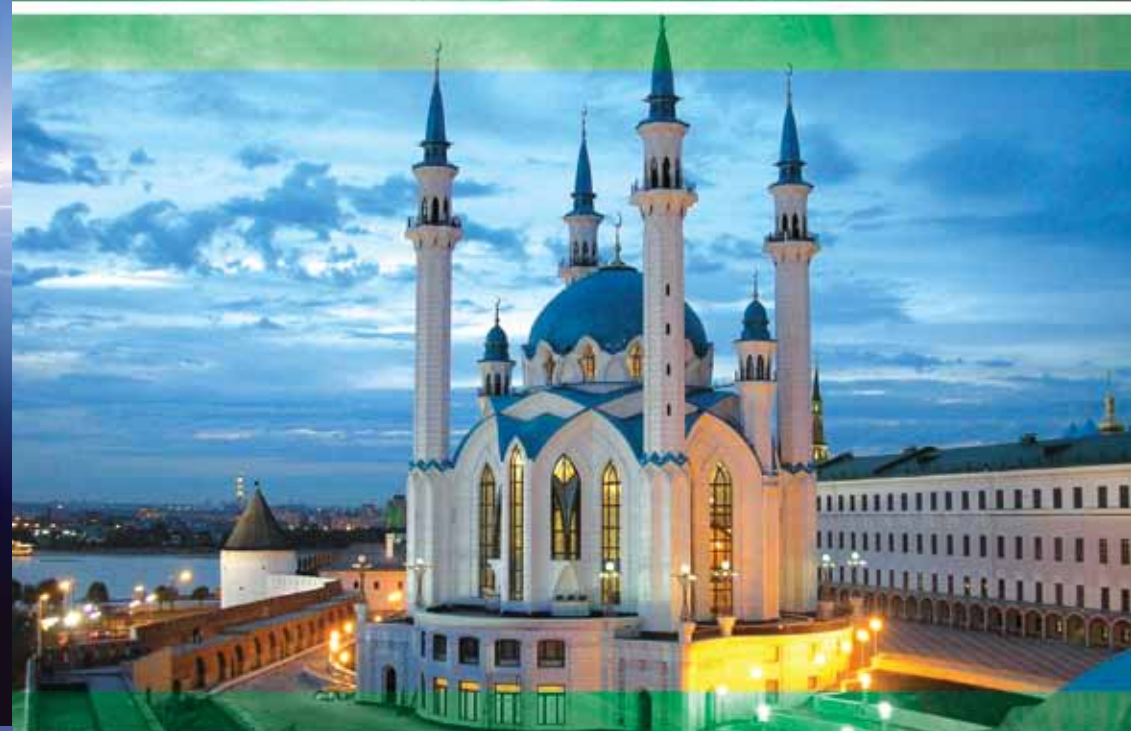
КОАПРОВЕЛЬ®
ирбесартан 150 мг, 300 мг + 12,5 ГХТЗ

SANOFI

Представительство АО «Санofi-авентис груп» (Франция),
125009, Москва, ул. Тверская, 22. Тел.: (495) 721-14-00, Факс: (495) 721-14-11, www.sanofi-aventis.ru

PH 100112/2010

СЫЛКИ: Nasirani J, Mirjan A, Simons WR, J Hum Hypertens 2002; 16(8): 569-575. Kassirer-Jacob K et al. Comparative efficacy of two angiotensin II receptor antagonists, Irbesartan and Losartan, in Mild-to-Moderate hypertension. Am J Hypertens 1998; 11: 445-453. **КРАТКАЯ ИНСТРУКЦИЯ ПО МЕДИЦИНСКОМУ ПРИМЕНЕНИЮ ПРЕПАРАТА АПРОВЕЛЬ®.** Ирбесартан, антагонист II рецепторов ангиотензина II. **ЛЕКАРСТВЕННАЯ ФОРМА.** Дожельничные овальные таблетки белого или почти белого цвета с гравировкой в виде сердца на одной стороне и числа 2772 (для 150 мг) или 2773 (для 300 мг) — на другой. Содержит ирбесартана 150 или 300 мг и вспомогательные вещества. **ПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ.** Эссенциальная гипертензия, нефропатия при артериальной гипертензии и сахарном диабете 2 типа (в составе комбинированной терапии). **ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ.** Повышенная чувствительность к любому из компонентов препарата. Беременность, период лактации. Возраст до 18 лет (эффективность и безопасность не установлены). Наследственная непереносимость галактозы, недостаточность лактазы или нарушения всасывания глюкозы и галактозы. Применять с осторожностью при стенозе аортального или митрального клапана, гипертрофической обструктивной кардиомиопатии, дегенерации гипотригемии, диабете, остром диализе с ограниченной потребностью поваренной соли, лечении диуретиками, двусторонним стенозом почечных артерий, односторонним стенозом артерии единственной функционирующей почки, ХСН III-IV стадии (NYHA), ИБС (или атеросклеротическом поражении) сосудов головного мозга, гиперкалиемии, почечной недостаточности, гемодиализе, недавней трансплантации почки, тяжелой печеночной недостаточности. **СПОСОБ ПРИМЕНЕНИЯ И ДОЗЫ.** 150 мг 1 раз в сутки вне зависимости от приема пищи; таблетку проглатывают целиком, запивая водой. При недостаточном терапевтическом эффекте доза составляет 300 мг. У пациентов на гемодиализе или старше 75 лет первоначальная доза — 75 мг. Нарушение функции почек и печени (легкой или средней тяжести): коррекция дозы не требуется. До начала приема Апровеля® следует восстановить объем циркулирующей крови и/или устранить гипонатриемию. **ПОВЕНОЕ ДЕЙСТВИЕ** (см. полную инструкцию по применению). Указаны часто и очень часто встречающиеся п. д. Головокружение, тошнота/рвота, утомляемость, увеличение креатининфосфокиназы плазмы крови. Пациенты с АГ и СД 2 типа и пораженной почкой: ортостатическое головокружение, ортостатическая гипотензия, боли в мышцах и костях, гипогликемия, клинически незначимое снижение концентрации гемоглобина. **ПЕРЕДОЗИРОВКА.** Выраженное снижение АД и тахикардия/брадикардия. Рекомендуются симптоматическая и поддерживающая терапия. **ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ С ДРУГИМИ ЛЕКАРСТВЕННЫМИ СРЕДСТВАМИ.** Диуретики и другие гипотензивные средства: усиление гипотензивного действия. Препараты калия и калийсберегающие диуретики, геларин: повышение уровня калия в сыворотке крови. Литий: обратимое повышение концентраций лития в сыворотке крови. НПВП: ослабление гипотензивного эффекта. **ОСОБЫЕ УКАЗАНИЯ.** Необходимо скорректировать все нарушения водно-электролитного баланса (может развиваться артериальная гипотензия). Больные с двусторонним стенозом почечных артерий: возможно развитие артериальной гипотензии или почечной недостаточности. Почечная недостаточность и поражение почек: необходим контроль уровня калия и креатинина сыворотки крови. **ФОРМА ВЫПУСКА.** Таблетки 150 мг и 300 мг в блистерах из ПВХ/ПВДХ/алюминевой фольги в картонной пачке. **СРОК ГОДНОСТИ.** 3 года. **УСЛОВИЯ ХРАНЕНИЯ.** Список Б. При температуре не выше 30 °С в сухом месте. **УСЛОВИЯ ОТПУСКА ИЗ АПТЕК.** По рецепту. **ОБЯЗАТЕЛЬНО ОЗНАКОМЬТЕСЬ С ПОЛНОЙ ИНСТРУКЦИЕЙ ПО ПРИМЕНЕНИЮ ПРЕПАРАТА.**



13 декабря 2012 года
г. Казань – Гостиница «Корстон»

13 декабря 2012

09.00-12.30	Открытие выставки, регистрация участников.
10.00-10.15	Профессор, член-корр. РАМН Чазова И. Е. Вступительное слово президента РМОАГ Профессор Галявич А. С. Приветствие главного кардиолога г. Казани Профессор Валеева Ф. В. Приветствие главного эндокринолога г. Казани
10.15-10.45	Профессор, член-корр. РАМН Чазова И. Е. МС: определение, подходы к диагностике и лечению
10.45-11.15	Профессор Шестакова М. В., Сухарева О. Ю. От МС к сахарному диабету 2 типа: оптимальное начало сахароснижающей терапии
	Кофе-брейк
11.30-11.50	Профессор Недогода С. В. Гипотензивная терапия при МС и СД
11.50-12.00	Профессор Галявич А. С. Возможности профилактики сердечной недостаточности у пациентов с АГ и МС
12.00-12.30	Профессор Старостина Е. Г. Клинический разбор пациента с сахарным диабетом 2 типа
12.30-13.30	Перерыв. Обед. Выставка.
13.30-14.00	Профессор Подзолков В. И. Метаболический синдром – все ли сказано?
14.00-14.30	Н.с. Иванов К. П. Клинический разбор пациента с МС
14.30-14.45	Кофе-брейк
14.45-15.15	В.н.с. Ахмеджанов Н. М. Гиполипидемическая терапия у больных с АГ и метаболическими нарушениями
15.15-15.45	Профессор Старостина Е. Г. Методы определения и динамический контроль за уровнем глюкозы
	Вручение сертификатов. Закрытие семинара.

ГЕНЕРАЛЬНЫЙ СПОНСОР
САНОФИ

ГЛАВНЫЕ СПОНСОРЫ

ОАО «ГЕДЕОН РИХТЕР»
ПРЕДСТАВИТЕЛЬСТВО АО «ЛАБОРАТОРИИ СЕРВЬЕ» (ФРАНЦИЯ)
ТАКЕДА НИКОМЕД
ЭББОТТ ЛЭБОРАТОРИЗ

УЧАСТНИКИ

ЗЕНТИВА
«ЭЙ энд ДИ РУС»
КРКА
ОЗОН
МЕДТРОНИК
«ПФАЙЗЕР»
ООО «МСД Фармасьютикалс»
ООО «НОВАРТИС ФАРМА»
ООО «ШТАДА Маркетинг»

**Место проведения: Гостиница “Корстон”,
Республика Татарстан, г. Казань, ул. Н. Ершова, д. 1 А
Оргкомитет, контактная информация: тел.: 8 (495) 414-62-70,
факс: 8 (495) 414-62-14, rsh@gipertonik.ru
www.gipertonik.ru**

