

Neue First-Line Therapieoption bei arterieller Hypertonie

# Mit VIACORAM® effektive und gut verträgliche Blutdruckkontrolle

Wieder: 10. September 2010 - Am 21. September 2011 steht mit VIACORAM® (Perindopril/Amalgidil) eine neu entwickelte First-Line Therapie für die Behandlung der arteriellen Hypertonie bei erwachsenen Patienten zur Verfügung. Durch die optimal gewählten Substanzen in VIACORAM® erreichen beide Patienten den von der EHE/ESH empfohlenen Zielbereich von <math>140/90</math> mmHg im Vergleich zum Start mit einer Monotherapie. Eine gute Bilanz mit einer besseren Verträglichkeit unter VIACORAM® bei einem tageweise ähnlichen wöchentlichen VIACORAM® bei den diagnostizierten Hypertonie-Patienten im Grad I einer koronaren Risikoprüfung (und im 10.).

Trotz einer guten Auswahl an Wirkstoffen und Kombinationsstrategien ist der Blutdruck vieler Hypertoniker unzureichend, oder schlimmer noch, sie sind ungenügend. Rund 50% der Hypertoniker sind mit ihrer aktuellen Medikation nicht optimal eingestellt. Aus guten Gründen sind daher neue Therapieansätze gefragt. Dabei erweisen hier über 24 h wirksame Wirkstoffe. In mehr Patienten in dem Zielbereich zu bringen wurde eine optimale Dosisverteilung empfohlen. Patientenspezifisch, die im Vergleich zur initialen Monotherapie die gleiche Wirksamkeit bei ähnlicher besserer Verträglichkeit zeigt.

Neue wirksame und gut verträgliche Blutdruckkontrolle über 24 h

Neue EHE/ESH-Empfehlung bezieht sich auf eine initiale Kombinationsstrategie dafür, dass der Blutdruck von <math>140/90</math> mmHg rascher erreicht und somit auf diese das kardiovaskuläre Risiko in Zukunft gehalten werden kann. Ein zentraler Punkt für eine initiale Strategie besteht darin, dass sich eine geeignete Tablettenzahl positiv auf die Therapieerfolge auswirkt und diese, wenn möglich eine adäquate Blutdruckkontrolle ermöglicht, weiterhin verbessert wird.

Das neue Therapieangebot mit der Starttherapie VIACORAM® II (Tablette enthält 5 mg Perindopril/2,5 mg Amalgidil) wurde auch hinsichtlich in einer internationalen, doppelblinden, randomisierten, placebokontrollierten Studie mit 1.000 Hypertonikern untersucht. Es zeigte sich, dass mit VIACORAM® im Vergleich zu einer initialen Monotherapie (Perindopril 5 mg oder Amalgidil 5 mg) nach nicht mehr als einer Woche eine höhere Blutdruckkontrolle erreicht wurde (70,1% vs. 54,7% bzw. 70,1% vs. 54,7%). Nach zwei Wochen erreichten mit VIACORAM® deutlich mehr Patienten den Zielbereich von <math>140/90</math> mmHg (82,4% vs. 72,4% vs. 72,4%). Diese Werte sind mit den Daten einer weiteren kontrollierten Studie mit 1.776 Teilnehmern. Nach nur einem Monat VIACORAM® 10/5/2 mg sind 24 h (per 24h) mehr Hypertoniker im Vergleich zu einer initialen Therapie mit 20 mg Valartan in dem Zielbereich gelangt. Auch nach 2 Monaten waren mit VIACORAM® 7/5 mg im Vergleich zu 10 mg Valartan 24 h mehr Patienten kontrolliert in Zielbereich.

Wichtig bei der Wahl der Blutdrucktherapie ist neben der wirksamen Wirksamkeit ebenso deren gute Verträglichkeit. Von besonderem Interesse ist dabei, dass im Vergleich zu einer Monotherapie für die VIACORAM® First-Line Therapie eine bessere Verträglichkeit festgestellt wurde, mit z. B. 2/3 weniger Nebenwirkungen als unter Amalgidil 5 mg (1,4% vs. 4,3%) und weniger Nebenwirkungen unter Perindopril (2,6% vs. 1,1%). Auch hier war unter VIACORAM® insgesamt seltener zu Therapieabbrüchen als bei Monotherapie (1,2% vs. VIACORAM® 7,4% vs. Perindopril 4,4% vs. Amalgidil 4,4%). Im Perindopril und Amalgidil die jeweils am häufigsten wirksamen ACE-Hemmer und Calciumantagonisten sind ebenfalls eine Blutdrucksenkung nach 24 Stunden 75-100 bzw. 50-100% erhöht die nur einmal tägliche Einnahme von VIACORAM® eine wirksame 24h-Blutdruckkontrolle.

Hersteller: VIACORAM

●  
Mit VIACORAM® ist für den diagnostizierten Hypertoniker (Grad I) eine neue First-Line Therapie auf dem Markt, die sowohl eine Monotherapie darstellt als auch die häufigsten der Erstlinietherapie darstellt.

●  
VIACORAM® gewährleistet eine effektive Blutdrucksenkung über 24 h und ist auf Grund optimaler Dosisverteilung gegenüber den Einzelsubstanzen besser verträglich.

●  
VITACOMM ist jeweils als Tabletten (30 St., 100 St. oder 30 St. (Kisspackung)) in zwei Dosierungen zu 3,5 mg/2,5 mg oder 7 mg/5 mg Perindopril-Angiotensin/Andalginololrat erhältlich.

●  
Die empfohlene Anfangsdosis ist je täglich (1-2x) 3,5 mg/2,5 mg VITACOMM. Nach vier Wochen kann bei unzureichender Blutdruckkontrolle die Dosis auf je täglich 7 mg/5 mg VITACOMM gesteigert werden.

Literatur

1.  
Möbner nach Statistik, OTH 2012

2.  
Moulik S et al., J Hypertens 2015; 33(7): 1281-1287

3.  
Finkel DM & Muehlen DR, Texas Health Risk Manag 2011; 7: 777-787

4.  
Lauritzen S et al., J Hypertens 2015; 33(1): 453-461

5.  
Moulik S et al., J Hypertens 2015; 33(2): 403-411

6.  
Krankheitsentwicklung VITACOMM, Juni 2015