



## Санofi представляє новий препарат для лікування артеріальної гіпертензії – ЛОЗАП® 100 ПЛЮС<sup>1</sup>

**Київ, 23 травня 2017 р.** – Санofi в Україні, провідна компанія у сфері охорони здоров'я, представляє нову лікарську форму препарату для контролю артеріальної гіпертензії – ЛОЗАП® 100 ПЛЮС<sup>1</sup> (лозартан калію 100 мг та гідрохлоротіазид 25 мг). Новий посилений склад відомого лікарського засобу покликаний більш ефективно контролювати артеріальний тиск<sup>1</sup> у хворих, які не досягли цільового рівня<sup>2</sup>.

Лозартан – єдиний у кардіології антигіпертензивний засіб, який має спеціально зареєстроване показання: зниження ризику розвитку інсульту у хворих на артеріальну гіпертензію з гіпертрофією лівого шлуночка<sup>3</sup> додатково до зниження артеріального тиску. Масштабне клінічне дослідження LIFE (1995-2001) підтвердило більш виражений вплив лозартану на виживання без серцево-судинних ускладнень, насамперед інсультів, у порівнянні з іншою антигіпертензивною терапією, за умови однакового зниження тиску у пацієнтів з артеріальною гіпертензією та гіпертрофією лівого шлуночку<sup>4</sup>. Зважаючи на результати дослідження, експерти Американської адміністрації з ліків та харчових продуктів (FDA) рекомендували застосування лозартану як засобу для профілактики інсульту у хворих з артеріальною гіпертензією та гіпертрофією лівого шлуночку. Своєчасне та раціональне застосування препаратів на основі лозартану суттєво знижує ризик розвитку порушень мозкового кровообігу та їх інвалідизуючих наслідків у таких пацієнтів<sup>5</sup>.

Крім нормалізації тиску та церебропротекції, комбінація лозартану та діуретику має кардіопротективні<sup>4</sup> та нефропротективні<sup>6</sup> властивості. Сприятливий профіль безпеки препарату<sup>7</sup> дозволяє максимально підвищити прихильність хворих до тривалого лікування та забезпечити досягнення основної мети терапії – зниження ризику серцево-судинної захворюваності та смертності серед пацієнтів з артеріальною гіпертензією.

«Однією з основних проблем, які призводять до недостатньої ефективності контролю артеріальної гіпертензії в Україні, є застосування антигіпертензивних препаратів у низьких дозах у зв'язку із можливим розвитком побічних реакцій. Комбінація лозартану та діуретику у новій лікарській формі ЛОЗАП® 100 ПЛЮС забезпечує найбільш сприятливий профіль

<sup>1</sup> ЛОЗАП®100 ПЛЮС Р.П. UA/15308/01/01 від 19.07.2016 Наказ МОЗ України №730 . Зміни внесено. Наказ МОЗ України №1091 від 19.10.2016 Інструкція для медичного застосування препарату. Наказ МОЗ України №730 від 19.07.2016

<sup>2</sup> Alan H. Gradman et al. A Multicenter, Randomized, Double-Blind, Placebo-Controlled, 8-Week Trial of the Efficacy and Tolerability of Once-Daily Los100 mg/HCT 25 mg and Los 50 mg/HCT12.5 mg in the Treatment of Essential Hypertension. CLINICAL THERAPEUTICS. VOL. 24, NO. 7, 2002

<sup>3</sup> <http://mozdocs.kiev.ua/liki.php?nav=9>

<sup>4</sup> Dahlof B, Devereux RB, Kjeldsen SE et al. Cardiovascular morbidity and mortality in the Losartan Intervention for Endpoint Reduction in hypertension study (LIFE): a randomized trial against atenolol. Lancet 2002; 359:995-1003

<sup>5</sup> B Dahlof et al. Population impact of losartan use on stroke in the European Union (EU): Projections from the LIFE study Journal of Human Hypertension (2004) 18, 367–373

<sup>6</sup> Fan Fan Hou et al Renoprotection of Optimal Antiproteinuric Doses (ROAD) Study: A Randomized Controlled Study of Benazepril and Losartan in Chronic Renal Insufficiency J Am Soc Nephrol 2007, 18: 1889-1898

<sup>7</sup> G. Bönner et al. Efficacy and safety of losartan 100 mg or losartan 100 mg plus hydrochlorothiazide 25 mg in the treatment of patients with essential arterial hypertension and CV risk factors: obser-vational, prospective study in primary care, Current Medical Research and Opinion 2009, 25:4, 981-990

безпеки, у тому числі метаболічної<sup>7</sup>, за рахунок нівелювання лозартаном метаболічних ефектів діуретика при оптимальному контролі артеріального тиску. Це дозволить лікарям ефективно контролювати артеріальний тиск та зменшити ризик серцево-судинних захворювань, особливо у хворих з артеріальною гіпертензією 2 ступеня, гіпертрофією лівого шлуночка, серцевою недостатністю, абдомінальним ожирінням<sup>8</sup>, цукровим діабетом<sup>4,7</sup>, діабетичною хворобою нирок<sup>9</sup> тощо», – коментує **Олександр Більченко, д.м.н., проф., завідувач кафедрою терапії, нефрології та загальної практики – сімейної медицини Харківської медичної академії післядипломної освіти.**

**Віталій Кірик, керівник підрозділу визнаних препаратів та брендovаних генериків Санофі в Україні** зазначає: «В Україні у 2015 році було зареєстровано більше 10 мільйонів хворих на артеріальну гіпертензію, кожний 3-й дорослий має цю патологію. Гіпертензія є суттєвим чинником розвитку інсульту та атеросклерозу коронарних артерій, її наслідки є летальними для більшої кількості людей, ніж онкологічні захворювання, СНІД та туберкульоз разом узяті. Саме гіпертензія є найбільш значним фактором розвитку ішемічного та геморагічного інсультів<sup>10</sup>. Посилений склад ЛОЗАП®100 ПЛЮС від Санофі дозволяє ефективно знижувати та контролювати артеріальний тиск<sup>1</sup> на цільових рівнях та має ряд додаткових властивостей, що сприятимуть зменшенню кількості інсультів і суттєво поліпшать стан здоров'я й тривалість життя<sup>5,10</sup> населення України».

---

### Про Санофі

Санофі, глобальний лідер у сфері охорони здоров'я, відкриває, розробляє і постачає терапевтичні рішення, орієнтовані на потреби пацієнтів. Санофі складається з п'яти глобальних бізнес-підрозділів: діабет та серцево-судинні захворювання, внутрішні захворювання та ринки, що розвиваються, Санофі Джензайм, Санофі Пастер та напрям безрецептурних препаратів. Санофі зареєстрована на фондових біржах в Парижі (EURONEXT: SAN) та в Нью-Йорку (NYSE: SNY).

### Контакти для отримання додаткової інформації:

Світлана Довгич  
Керівник департаменту з питань корпоративних комунікацій  
Санофі в Україні  
Тел.: + 38 044 354 20 00  
[Svitlana.Dovgych@sanofi.com](mailto:Svitlana.Dovgych@sanofi.com)

---

<sup>8</sup> S. Oparil. A double-blind, randomized study evaluating losartan potassium monotherapy or in combination with hydrochlorothiazide versus placebo in obese patients with hypertension. *Current Medical Research and Opinion*. Vol. 24, No. 4, 2008, 1101–1114

<sup>9</sup> Egan B et al. Use of losartan in diabetic patients in the primary care setting: review of the results in LIFE and RENAAL. *Curr Med Res Opin*. 2004 Dec;20(12):1909-17.

<sup>10</sup> Mancia G. Prevention and Treatment of Stroke in Patients with Hypertension. *Clinical Therapeutics* 2004. Vol 26, No. 5, 631-648