



EUROPEAN MEDICINES AGENCY
SCIENCE MEDICINES HEALTH

EMA/288275/2015
EMA/H/C/000775

Kokkuvõte üldsusele

Imprida

amlodipiin/valsartaan

See on ravimi Imprida Euroopa avaliku hindamisaruande kokkuvõte. Selles selgitatakse, kuidas inimravimite komitee hindas ravimit ja otsustas toetada müügiloa andmist; samuti esitatakse komitee soovitused, kuidas ravimit kasutada.

Mis on Imprida?

Imprida on ravim, mis sisaldab kahte toimeainet, amlodipiini ja valsartaani. Seda turustatakse tablettidena (5 mg amlodipiini ja 80 mg valsartaani; 5 mg amlodipiini ja 160 mg valsartaani; 10 mg amlodipiini ja 160 mg valsartaani).

Milleks Impridat kasutatakse?

Impridat kasutatakse essentsiaalse hüpertensiooniga (kõrgvererõhutõvega) patsientidel, kelle vererõhku ei saa ainult amlodipiini või valsartaaniga piisavalt reguleerida. Essentsiaalne tähendab, et kõrgvererõhutõbe ei põhjusta ükski teine haigus.

Imprida on retseptiravim.

Kuidas Impridat kasutatakse?

Impridat võetakse suu kaudu üks tablett üks kord ööpäevas koos vähesega veega. Imprida annus sõltub patsiendi varasemast amlodipiini või valsartaani annusest. Enne üleminekut kombineeritud tabletile võib olla vaja manustada neid ravimeid eraldi tablettide või kapslitena.

Kuidas Imprida toimib?

Imprida sisaldab kahte toimeainet, amlodipiini ja valsartaani. Mõlemad on vererõhku alandava toimega ravimid, mida on eraldi Euroopa Liidus turustatud alates 1990. aastate keskpaigast. Need alandavad vererõhku samalaadsel viisil, soodustades veresoonte laienenemist. Vererõhu alanemisel vähenevad kõrgvererõhuga seotud riskid, näiteks insuldირisk.

30 Churchill Place • Canary Wharf • London E14 5EU • United Kingdom
Telephone +44 (0)20 3660 6000 Facsimile +44 (0)20 3660 5555
Send a question via our website www.ema.europa.eu/contact

An agency of the European Union



Amlodipiin on kaltsiumikanali blokaator ehk aine, mis blokeerib rakupinnal olevaid teatud kanaleid (kaltsiumikanaleid), mille kaudu kaltsiumiioonid tavaliselt sisenevad raku. Kui kaltsiumiioonid sisenevad veresoonte seinte lihaste rakkudesse, tõmbuvad rakud kokku. Vähendades kaltsiumi sissevoolu rakkudesse, ennetab amlodipiin rakkude kokkutõmbumist ja soodustab seeläbi veresoonte laienemist.

Valsartaan on angiotensiin II retseptori antagonist, mis blokeerib organismis hormooni angiotensiin II toime. Angiotensiin II on tugev vasokonstriktor (veresooni ahendav aine). Blokeerides retseptorit, millega angiotensiin II tavaliselt seondub, peatab valsartaan hormooni toime ja soodustab veresoonte laienemist.

Kuidas Impridat uuriti?

Et amlodipiin ja valsartaan on kasutusel olnud palju aastaid, esitas ettevõtte mõlema aine kohta andmed varasematest uuringutest ja teaduskirjandusest ning uute uuringute tulemused, milles käsitleti mõlema toimeaine kombinatsiooni kasutamist.

Tehti viis põhiuuringut, milles osales ligikaudu 5200 peamiselt kerge kuni mõelduka hüpertensiooniga patsienti. Kahes uuringus (ligikaudu 3200 patsienti) võrreldi amlodipiini ja valsartaani või nende kombinatsiooni platseeboga (näiva ravimiga). Kahes uuringus (1891 patsienti) võrreldi kombineeritud ravimit patsientidel, kellel kas ainult 10 mg amlodipiini või 160 mg valsartaani ei reguleerinud vererõhku piisavalt. Viiendas, väiksemas uuringus (130 raske hüpertensiooniga patsienti) võrreldi kombineeritud ravimit ning lisinopriili ja hüdroklorotiasiidi (sarnuti vererõhku reguleerivat ravimikombinatsiooni). Kõikides uuringutes oli efektiivsus põhinäitaja diastoolse vererõhu (vererõhk kahe südamelöögi vahel ehk nn alumine vererõhk) alandamine. Vererõhu ühik oli millimeetrit elavhõbedasammast (mm Hg).

Ettevõtte esitas ka andmeid, et amlodipiini ja valsartaani sisaldus veres oli Impridat kasutavatel ning amlodipiini ja valsartaani eraldi kasutavatel patsientidel ühesugune.

Milles seisneb uuringute põhjal Imprida kasulikkus?

Amlodipiini ja valsartaani kombinatsioon oli vererõhu alandamisel efektiivsem kui platseebo või eraldi manustatud valsartaan või amlodipiin. Ravimikombinatsiooni ning amlodipiini või valsartaani eraldi manustamist võrdlevates uuringutes selgus, et ainult valsartaani võtnud patsientidel alanes vererõhk kaheksa nädala pärast 6,6 mm Hg võrra, kuid valsartaanile lisaks 5 või 10 mg amlodipiini võtnud patsientidel alanes vererõhk vastavalt 9,6 ja 11,4 mm Hg võrra. Ainult amlodipiini võtnud patsientidel alanes vererõhk 10,6 mm Hg võrra ja lisaks 160 mg valsartaani võtnud patsientidel 11,8 mm Hg võrra.

Mis riskid Impridaga kaasnevad?

Imprida kõige sagedamad kõrvalnähtud (esinenud 1–10 patsiendil 100st) on peavalu, nasofarüngiit (nina-neelupõletik), gripp, hüpokaleemia (vere kaaliumivaegus), mitmesugused tursed, väsimus, nahapunetus, asteenia (nõrkus) ja kuumahood. Imprida kohta teatatud kõrvalnähtude täielik loetelu on pakendi infolehel.

Impridat ei tohi kasutada patsiendid, kes on amlodipiini või teiste dihüdropüridiini derivaatide klassi kuuluvate ravimite, valsartaani või selle ravimi mis tahes muu koostisaine suhtes ülitundlikud (allergilised). Ravimit ei tohi kasutada rasedad pärast esimest kolme raseduskuud. Ravimit ei soovitata kasutada esimesel kolmel raseduskuul. Impridat ei tohi kasutada patsiendid, kellel on rasked maksa- või sapiprobleemid, teatud südameprobleemidega patsiendid ega raske hüpotensiooniga (madala vererõhuga) patsiendid.

II tüüpi diabeediga või mõõduka või raske neerupuudulikkusega patsiendid ei tohi kasutada Impridat koos aliskireeni sisaldavate ravimitega (essentsiaalse hüpertensiooni ravimid). Piirangute täielik loetelu on pakendi infolehel.

Miks Imprida heaks kiideti?

Inimravimite komitee otsustas, et Imprida kasulikkus on suurem kui sellega kaasnevad riskid, ja soovitas anda ravimi müügiloa.

Muu teave Imprida kohta

Euroopa Komisjon andis Imprida müügiloa, mis kehtib kogu Euroopa Liidu territooriumil, 17. jaanuaril 2007.

Euroopa avaliku hindamisaruande täistekst Imprida kohta on ameti veebilehel: [ema.europa.eu/Find/medicine/Human medicines/European public assessment reports](http://ema.europa.eu/Find/medicine/Human%20medicines/European%20public%20assessment%20reports). Kui vajate Impridaga toimuva ravi kohta lisateavet, lugege palun pakendi infolehte (mis on samuti Euroopa avaliku hindamisaruande osa) või pöörduge oma arsti või apteekri poole.

Kokkuvõtte viimane uuendus: 05-2015.