

EUROOPA AVALIK HINDAMISARUANNE**TEKTURNA****Kokkuvõte üldsusele**

Käesolev dokument on Euroopa avaliku hindamisaruande kokkuvõte. Selles selgitatakse, kuidas inimravimite komitee hindas tehtud uuringuid, et koostada ravimi kasutamise soovitusel. Kui vajate oma haigusseisundi või ravi kohta asjakohast lisateavet, lugege palun parendi infolehte (mis on samuti Euroopa avaliku hindamisaruande osa) või pöörduge oma arsti või apteekri poole. Kui soovite lisateavet inimravimite komitee soovitude aluse kohta, lugege palun teadusliku arutelu kokkuvõtet (samuti Euroopa avaliku hindamisaruande osa).

Mis on Tekturna?

Tekturna on ravim, mis sisaldab toimeainena aliskireeni. Seda turustatakse tablettidena (roosad ümmargused: 150 mg; punased ovaalsed: 300 mg).

Milleks Tekturnat kasutatakse?

Tekturnat kasutatakse essentsiaalse hüpertensiooni (kõrge vererõhu) raviks. „Essentsiaalne” tähendab, et hüpertensioonil ei ole selget põhjust. Seda ravimit saab üksnes retsepti alusel.

Kuidas Tekturnat kasutatakse?

Tekturna soovituslik annus on 150 mg üks kord päevas kas ainsa ravimina või koos teiste kõrgvererõhuravimitega. Seda manustatakse koos kerge einega, eelistatavalt iga päev samal kellaajal. Tekturna manustamise ajal ei tohi juua greibimahla. Patsientidel, kelle vererõhk ravile piisavalt ei allu, võib Tekturna annust suurendada annuseni 300 mg üks kord päevas. Tekturnat ei soovitata kasutada alla 18 aasta vanustel patsientidel, sest ohutuse ja efektiivsuse andmed selle vanuserühma kohta puuduvad.

Kuidas Tekturna toimib?

Tekturna toimeainena sisalduv aliskireen on reniini inhibiitor. See blokeerib organismis aine angiotensiin I tekkes osaleva inimesüümi reniini toime. Angiotensiin I muundub hormooniks angiotensiin II, mis on tugeva toimega vasokonstriktor (ahendab veresooni). Angiotensiin I blokeerimisel väheneb nii angiotensiin I kui ka angiotensiin II sisaldus veres. Selle tulemusena veresooned laienevad ja vererõhk langeb. See võib vähendada kõrge vererõhuga seotud riske, nagu insult.

Kuidas Tekturnat uuriti?

Enne inimuuringuid kontrolliti Tekturna toimet muude katsetega.

Tekturna kasutamist uuriti 14 põhiuuringus, milles osales rohkem kui 10 000 essentsiaalse hüpertensiooniga patsienti. Kolmeteistkümnes uuringus osalesid kerge või mõõduka hüpertensiooniga ja ühes raske hüpertensiooniga patsiendid. Viies uuringus võrreldi Tekturna toimet selle kasutamisel ainsa ravimina platseebo (näiva ravimi) toimega. Tekturna kasutamist ainsa ravimina või koos teiste ravimitega võrreldi ka teiste kõrgvererõhuravimite kasutamisega. Ravimikombinatsioonide uuringutes vaadeldi Tekturna kasutamist koos angiotensiini muundava ensüümi inhibiitoriga (ramipriil), angiotensiini retseptorit blokeeriva ainega (valsartaan), beetablokaatoriga (atenolool), kaltsiumikanalit blokeeriva ainega (amlodipiin) ja diureetikumiga (hüdroklorotiasiid). Uuringute kestus oli 6–52 nädalat ja nende efektiivsust mõõdeti põhiliselt kas südame puhkefaasis või südame kokkutõmbumise ajal mõõdetud vererõhus (vastavalt diastoolne ja süstoolne vererõhk) toimunud muutuste järgi. Vererõhku mõõdeti millimeetrites elavhõbedasammast (mm Hg).

Milles seisneb uuringute põhjal Tekturna kasulikkus?

Tekturna vähendas kasutamisel ainsa ravimina vererõhku efektiivsemini kui platseebo ja sama efektiivselt kui võrdlusravimid. Viie uuringu kokkuvõttes, milles võrreldi Tekturna kasutamist ainsa ravimina platseebo kasutamisega, vähenes alla 65 aasta vanuste patsientide diastoolne vererõhk pärast 150 mg Tekturna kasutamist kaheksa nädala jooksul keskmiselt 9,0 mm Hg võrra, võrreldes keskmise rõhuga 99,4 mm Hg ravi algul. Sellega võrreldes vähenes platseebot kasutanud patsientide vererõhk (ravi algul keskmiselt 99,3 mm Hg) 5,8 mm Hg võrra.

Vähemalt 65-aastastel patsientidel ja Tekturnat suuremates annustes kasutanud patsientidel vähenes vererõhk rohkem. Tekturna vähendas vererõhku ka diabeediga või ülekaalulistel patsientidel. Ravimi toime püsis kahes uuringus kuni aasta jooksul.

Uuringud näitasid ka, et Tekturna kasutamisel koos teiste ravimitega (eriti hüdroklorotiasiidiga) võib vererõhk väheneda enamgi, võrreldes vähenemisega nende ravimite kasutamisel ilma Tekturnata.

Mis riskid Tekturnaga kaasnevad?

Tekturna kõige sagedam kõrvalnäht (esinenud ühel kuni kümnel patsiendil sajast) on kõhulahtisus. Tekturna kohta teatatud kõrvalnähtude täieliku loetelu leiab pakendi infolehel.

Tekturnat ei tohi kasutada patsiendid, kes võivad olla aliskireeni või selle ravimi mis tahes muu koostisaine suhtes ülitundlikud (allergilised). Ravimit ei tohi kasutada patsientidel, kellel on aliskireeni korral olnud angioödeem (nahaalune turse), ega rasedatel pärast esimest kolme raseduskuud. Raseduse esimesel kolmel kuul ja rasedust kaavatsevatel naistel ei ole ravimi kasutamine soovitatav. Tekturnat ei tohi manustada koos süklisporiiniga (immuunsüsteemi talitlust vähendav ravim), kinidiiniga (südame rütmihäirete ravim) ega verapamiiliga (südameravim).

Miks Tekturna heaks kiideti?

Inimravimite komitee otsustas, et Tekturna kasulikkus essentsiaalse hüpertensiooni ravis on suurem kui ravimiga kaasnevad riskid. Komitee soovitas anda Tekturnale müügiloa.

Muu teave Tekturna kohta

Euroopa Komisjon andis Tekturna müügiloa, mis kehtib kogu Euroopa Liidu territooriumil, ettevõttele Novartis Europharm Limited 22. augustil 2007.

Euroopa avaliku hindamisaruande täisteksti Tekturna kohta leiate [siit](#).

Kokkuvõtte viimane uuendus: 04-2009.