

Пресс релиз  
31 августа 2004 года



## Теветен® (эпросартан) уменьшает риск повторных мозговых инсультов у пациентов с АГ

Теветен® (эпросартан) достоверно эффективен в профилактике сердечно-сосудистых и цереброваскулярных осложнений у пациентов с АГ, имеющих нарушение мозгового кровообращения в анамнезе. Он является результативным средством для снижения артериального давления.

Первые результаты исследования MOSES (Morbidity and mortality after Stroke – Eprosartan compared with nitrendipin for Secondary prevention – Заболеваемость и смертность после инсульта – эпросартан в сравнении с нитрендипином для вторичной профилактики инсульта), представленные профессором Шредером на XXVI Конгрессе Европейского общества кардиологов в Мюнхене, продемонстрировали сравнимую эффективность Теветена® и нитрендипина в снижении артериального давления у пациентов с инсультом в анамнезе. Однако только в группе больных, принимавших Теветен®, имело место достоверное снижение на 20% общей смертности и всех сердечно-сосудистых и цереброваскулярных осложнений. Кроме того, было отмечено достоверное снижение на 25% повторных инсультов и ассоциированных расстройств мозгового кровообращения (транзиторных ишемических атак) и достоверное снижение на 30% первичных сердечно-сосудистых осложнений у пациентов, принимающих Теветен®.

Теветен® является представителем нового класса антигипертензивных препаратов – блокаторов рецепторов ангиотензина, воздействующих на ренин-ангиотензин-альдостероновую систему. Ранее другие представители этого класса проявили кардио- и церебропротективные эффекты у пациентов с АГ по предупреждению риска развития инсульта. Исследования помогли доказать необходимость антигипертензивной терапии с целью предупреждения первичных мозговых инсультов, но до настоящего времени было мало известно об эффективности этих препаратов для профилактики повторных мозговых инсультов.

MOSES – первое исследование, в котором сравнивается эффективность различных антигипертензивных препаратов в профилактике повторных мозговых инсультов у больных АГ. Блокатор кальциевых каналов нитрендипин был выбран препаратом сравнения, т.к. в исследовании Syst – Eur (Systolic hypertension – Europe) продемонстрировано, что у пожилых пациентов с изолированной систолической гипертензией, принимающих нитрендипин, произошло снижение риска развития первичных мозговых инсультов на 42%.

В исследовании MOSES оба препарата, нитрендипин и Теветен®, в одинаковой степени эффективно понизили АД до целевого уровня у 75% пациентов, что нашло подтверждение при суточном мониторинговании АД. Несмотря на равный контроль величины АД в двух группах, только в группе пациентов, принимающих Теветен®, произошло достоверное уменьшение сердечно-сосудистых и цереброваскулярных осложнений, независимо от снижения уровня АД.

Во всем мире каждый год регистрируется около 20 млн. мозговых инсультов. Примерно 25% из них – фатальные, а 75% заканчиваются временной или стойкой нетрудоспособностью. Большое количество пациентов, перенесших инсульт, неспособны к самостоятельным действиям и требуют постоянной посторонней помощи. Пациенты, однажды перенесшие инсульт, не застрахованы от его рецидива – по сравнению с остальной популяцией риск повторных нарушений мозгового кровообращения у них увеличивается в 15 раз.

В исследовании MOSES была показана эффективность препарата Теветен® в снижении повторных мозговых инсультов, в связи с чем эти результаты могут быть использованы для выбора эффективной антигипертензивной терапии у больных АГ и нарушениями мозгового кровообращения в анамнезе.

### Литература:

1. Staessen JA, Fagard R, Thijs L, et al. Randomised double-blind comparison of placebo and active treatment for

older patients with isolated systolic hypertension. Lancet 1997; 350: 757-64.

За дополнительной информацией обращайтесь на сайты:

[www.prous.com/eprosartan](http://www.prous.com/eprosartan)

[www.moses-study.com](http://www.moses-study.com)