

ИНДИКАЦИИ

- Есенциална хипертония
- Стенокардия

- Стабилна хронична умерена до тежка сърдечна недостатъчност

с намалена вентрикуларна систолна функция в допълнение към АСЕ инхибиторите и диуретици, и по избор със сърдечни гликозиди

ДОЗИРАНЕ

Обичайна начална доза

5 mg веднъж дневно

Обичайна поддържаща доза

10 mg веднъж дневно

Най-високата препоръчителна доза

20 mg на ден

Лечението започва с ниска доза, която постепенно се увеличава. Най-често схемата на дозиране следната:

1,25 mg веднъж дневно в продължение на 7 дни;

2,5 mg веднъж дневно в продължение на 7 дни;

3,75 mg веднъж дневно в продължение на 7 дни;

5 mg еднократно дневно в продължение на 4 седмици;

7,5 mg веднъж дневно в продължение на 4 седмици;

10 mg веднъж дневно като поддържаща терапия



ALKALOID

АЛКАЛОИД ЕООД
София - 1404, ул. "Рикардо Вакарини" № 2, ет. 3, ап. 10
тел. 02 80 81 081, e-mail: office@alkaloid.bg

ПРУ: Ин Фарм - Словения

Лекарствен продукт по лекарско предписание
КХП: 04.05.2018



Есенциална хипертония
Ангина пекторис
Хронична сърдечна недостатъчност

Tyrez[®]

bisoprolol
филмирани таблетки
2,5 mg; 5 mg; 10 mg

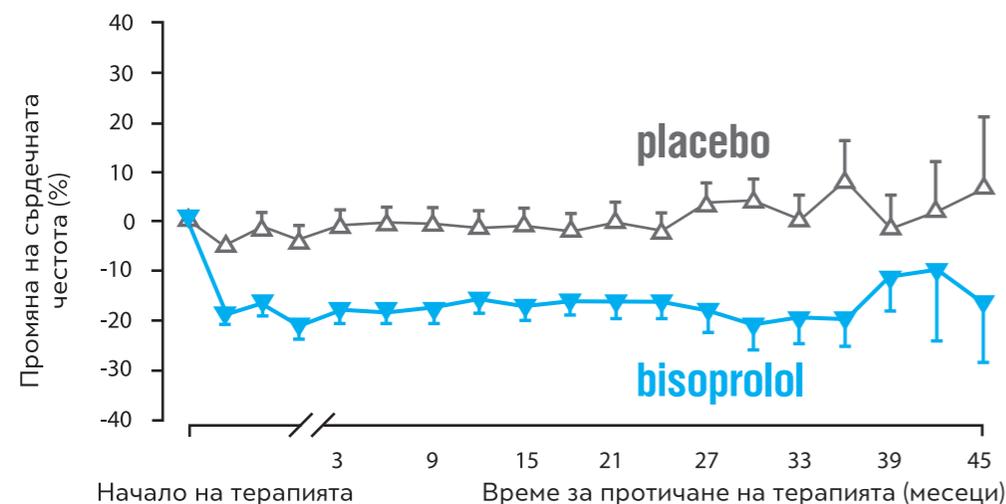


ALKALOID

CIBIS

рандомизирано проучване на ефикасността на бисопролол при сърдечна недостатъчност

Двойно-сляпо, рандомизирано, плацебо контролирано проучване, включващо 641 пациенти с хронична сърдечна недостатъчност с различен произход.



Функционалният статус* на пациентите, приемащи бисопролол, е видимо подобрен, в сравнение с пациентите, получаващи плацебо

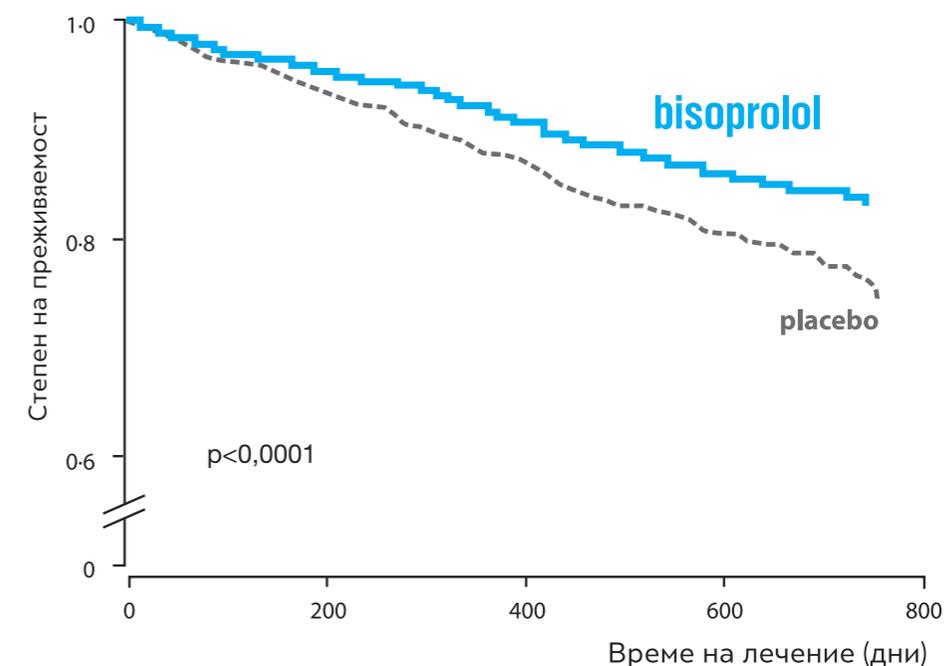
Резултатите от проучването показват, че β -блокадата с бисопролол, предпазливо въведена при пациенти със сърдечна недостатъчност и постепенно увеличаване на дозата според схемата, се понася добре и може да намали честотата на влошаване, изискващо хоспитализация

* според класификацията NYHA

CIBIS-II

рандомизирано проучване на ефикасността на бисопролол при сърдечна недостатъчност

Двойно-сляпо, рандомизирано, плацебо контролирано, европейско многоцентрово проучване, включващо 2647 пациенти.



Значително по-малка сърдечно-съдова смъртност при пациенти, лекувани с бисопролол спрямо пациенти на плацебо ($p < 0,0001$)