

# Triplixam v ordinaci praktického lékaře

**MUDr. Kateřina Študentová**

Všeobecná praktická lékařka, Plzeň

Dosažení cílových hodnot krevního tlaku u pacientů s arteriální hypertenzí je klíčové pro snížení kardiovaskulární mortality. Na nedostatečné korekci hypertenze se podílí nízká compliance pacienta. Ta se snižuje s narůstajícím množstvím užívaných léků a složitostí jejich dávkování. Současná medicína však nabízí moderní kombinované léky, které zjednodušují léčbu hypertenze. Menší množství užívaných tablet je pacientem lépe akceptováno, dochází k lepší spolupráci a tedy i větší úspěšnosti léčby. Příkladem fixní kombinace léčiv je Triplixam. Obsahuje perindopril arginin, amlodipin a indapamid. Je účinný a bezpečný u velké populace hypertoniků s vysokým a velmi vysokým kardiovaskulárním rizikem.

**Klíčová slova:** arteriální hypertenze, fixní kombinace, Triplixam.

## Triplixam in general practitioner's office

The achievement of target value of blood pressure in patients with arterial hypertension is crucial for reducing cardiovascular mortality. Insufficient correction of hypertension causes poor patient's compliance. It is lowered by increased quantity of medications, and the complexity of their dosage. Contemporary medicine, however, offers a modern combination of drugs that simplifies the treatment of hypertension. Smaller amounts of tablets are better accepted by patient, there is better cooperation of active ingredients used, and therefore greater treatment success. An example of a fixed combination of drugs is Triplixam. It contains perindopril arginin, amlodipine and indapamide. It is effective and safe for a large amount of hypertensive patients with high, and very high cardiovascular risk.

**Key words:** arterial hypertension, fixed combinations of drugs, Triplixam.

Med. praxi 2015; 12(5): 261–262

Arteriální hypertenze představuje závažný zdravotní problém. Společně s dalšími přidruženými faktory zvyšuje kardiovaskulární morbiditu i mortalitu. Prevalence arteriální hypertenze je vysoká. V naší populaci postihuje 70 % osob ve věkové skupině 55–65 let a s věkem toto procento dále narůstá. Úspěšná korekce hypertenze je klíčová pro snížení kardiovaskulárního rizika. Přesto však jen u 30 % hypertoniků se daří dosáhnout cílové hodnoty krevního tlaku. Na nedostatečné korekci hypertenze se podílí i slabá compliance pacienta. Je prokázáno, že compliance pacienta klesá s narůstajícím počtem užívaných léků a složitostí jejich dávkování.

Fixní kombinace antihypertenziv přináší nový trend v léčbě hypertenze. Obsahují dvě nebo tři účinné látky v jedné tabletě. Výhodou fixní kombinace je jednoduchost a komfort. Léčba je pro pacienty snazší, užívají menší počet tablet a mohou mnohdy i ušetřit za doplatky v lékárně. Zjednodušením léčby se zlepšuje adherence pacienta k léčbě a dosáhne se snadněji cílových hodnot krevního tlaku. Toto řešení je výhodné i pro lékaře: vystavuje menší počet receptů a tráví tak administrativní činností méně svého cenného času.

Kombinační léčba hypertenze by měla cílit současně na několik patofyziologických drah, blokovat zpětné vazby a smyčky. Výhodná je trojkombinace perindoprilu argininu, indapamidu a amlodipinu, obsažená v přípravku

Triplixamu. Perindopril inhibuje systém renin – angiotensin – aldosteron (RAAS). Kromě antihypertenzního účinku má i kardioprotektivní, vazoprotektivní a renoprotektivní účinek a příznivě ovlivňuje metabolismus glycidů. Blokátor kalciových kanálů amlodipin snižuje krevní tlak navozením vazodilatace. Neovlivňuje metabolismus lipidů a glycidů, pozitivně ovlivňuje průtok krve ledvinou a periferním řečištěm. Diuretikum indapamid je saluretikum působící v distálním tubulu ledvin. Na rozdíl od jiných diuretik neovlivňuje negativně metabolismus glycidů a má i vazodilatační účinek. Délka působení všech tří účinných látek po dobu 24 hodin umožňuje jednoduché dávkování Triplixamu v jedné tabletě denně. Léčbu fixní trojkombinací Triplixam je vhodné zahájit vždy, když pacient užívá účinné látky v ní obsažené ve volné kombinaci. Dalšími možnostmi zahájení léčby pomocí fixní trojkombinace jsou: využití nasazení fixní trojkombinace při nedostatečném účinku dvou antihypertenziv ve volné či fixní kombinaci nebo při nevhodnosti anebo nesnášenlivosti jiné medikace.

Příkladem možného užití Triplixamu je následující kazuistika z praxe. Pan F. Č. je 55letý hypertonik. Dostavil se do ordinace praktického lékaře pro výsledky krevních náběrů z preventivní prohlídky. Dosud se léčil pouze s hypertenzí, užívá Tezeo 80 (telmisartan) 1-0-0 a Indap 1,25 (indapamid) 1-0-0. Krevním náběrům i kontrolám se

však delší dobu vyhýbal. Jako důvod uvádí, že nemá žádné potíže a cítí se dobře. Laboratorní výsledky ale dobré nejsou, hodnota celkového cholesterolu je 7,1 mmol/l. Krevní tlak byl při preventivní prohlídce naměřen 150/95 mm Hg. Dle tabulky SCORE je kardiovaskulární riziko pacienta 12 %, což je riziko velmi vysoké. Je tedy zapotřebí zahájit terapii dyslipidemie a lépe kontrolovat korigovat hypertenzi. Z předchozí dokumentace není zřejmé, proč byl pacientovi jako první lék nasazen sartan. Není známo, že by pacient netoleroval ACE-inhibitor, který je pro něj výhodnější. Oproti sartanu poskytuje navíc kardiovaskulární protekci a snižuje mortalitu. Základ nové medikace by měl tedy tvořit inhibitor ACE-inhibitor. Indapamid je pro pacienta nadále velmi vhodný. Protože dosavadní volná dvojkombinace léků nevedla k dobré kompenzaci krevního tlaku, je zapotřebí přidat do kombinace další účinnou látku, nejlépe blokátor kalciového kanálu. Pro pana F. Č. je ideálním lékem Triplixam 5/1,25/5 (mg). Pacient bude na své zdravotní problémy i nadále užívat pouhé dvě tablety, tedy Triplixam a statin, což kvituje s úlevou. Pacient byl dále poučen o nutnosti zanechání kouření, vhodných pohybových aktivitách a byla mu doporučena dieta ke snížení hmotnosti a lipidů. Pan F. Č. se dostavil poté za dva týdny na kontrolní přeměření krevního tlaku a náběr lipidogramu. Tlak byl již v normě – 135/85 mmHg a v lipidogramu byl patrný pokles celkového i LDL-cholesterolu.

**Tabulka 1.** Kazuistika ve schématu**Pan F. Č., 55 let**

Souhrn dg: hypertenze

Medikace: Tezeo 80 1-0-0, Indap 1,25 1-0-0

17. 8. 2015 Kontrola s výsledky laboratoře

Subj: bez potíží

Obj: TK 150/95, chol.celk. 7,1,

CAVE: KVO 12 %!

Akce: Indap a Tezeo ex, nově Triplixam 5/1,25/5, Atoris 20 1-0-0, edukace dieta + zanechání kouření.

Plán: kontrola lipidogramu a TK za 2 týdny

Pacient se cítil dobře, Triplixam i statin toleroval, a tak nebylo třeba léčbu jakkoliv upravovat. Ve velmi krátké době se podařilo dobře zkom-

penzovat arteriální hypertenzi a snížit kardiovaskulární riziko pacienta z 12 % na 7 %, tedy téměř o polovinu.

Současná medicína nabízí moderní kombinované léky, které mohou být optimálním řešením jak pro pacientovo zdraví, tak pro komfort jeho života. Je na lékaři, aby tyto moderní léky využil a našel optimální řešení pro pacienta. Trojkombinace perindopril arginin, indapamid a amlodipin je účinná a bezpečná u velké populace hypertoniků s vysokým a velmi vysokým kardiovaskulárním rizikem, u nichž nebylo při předchozí léčbě dosaženo cílových hodnot krevního tlaku.

**Literatura**

1. Karen I, Filipovský J. Arteriální hypertenze, doporučené diagnostické a terapeutické postupy pro praktické lékaře, novelizace 2014, Společnost všeobecného lékařství ČLS JEP.
2. Tóth K. Antihypertenzní účinnost trojkombinace perindopril arginin/indapamid plus amlodipin u hypertoniků s vysokým rizikem: výsledky studie PIANIST. Am J Cardiovasc Drugs 2014; 14(2): 137–145. ISSN: 1175-3277 (Print); 1179-187X (Online)

Článek přijat redakcí: 24. 9. 2015

Článek přijat k publikaci: 29. 10. 2015

**MUDr. Kateřina Študentová**

Všeobecná praktická lékařka

Vokáčova 1 017, 337 01 Rokycany

mudr.studentova@gmail.com