



راسيليز

التكريب

المادة الفعالة: أليسكرين على هيئة أليسكرين هيميفيمارات.
السواغ: سواغ لعمل أقراص

الشكل الصيدلاني وكمية المادة الفعالة في كل وحدة راسيليز١٥٠ مجم

أقراص مغلفة تحتوي على ١٥٠ مجم أليسكرين

راسيليز٣٠٠ مجم

أقراص مغلفة تحتوي على ٣٠٠ مجم أليسكرين

موانع الاستعمال

الحساسية المفرطة للمادة الفعالة أو لأي من السواغ.

الحمل والإرضاع (انظر **الحمل والإرضاع**).

ركائز Pgp أو مخططاته الضعيفة إلى المتوسطة

لم تُشاهد أي تأثيرات يُعْتد بها مع أتينولول أو ديجوكسين.

جُاوز الجرعة

توجد بيانات محدودة بشأن تجاوز الجرعة في البشر. العلامة الرئيسية التي يُرْجَح حدوثها عند تجاوز الجرعة هي انخفاض ضغط الدم، بسبب تأثير أليسكرين المُخفض لضغط الدم. إذا حدث انخفاض لضغط الدم مصحوب بأعراض، يجب تقديم العلاج الداعم.

ضغط الدم بصفة غير شائعة (٠.١٪) في المرضى الذين لديهم ارتفاع في ضغط الدم غير مصحوب بمضاعفات وتلقوا العلاج براسيليز. شوهد أيضاً انخفاض ضغط الدم بصفة غير شائعة (> ١٪) أثناء العلاج المؤقت بأدوية أخرى خافضة لضغط الدم المرتفع.

في الدراسات المنضبطة، كان تأثير راسيليز الخافض لضغط الدم بالاشتراك مع هيدروكلوروثيازيد أو راميبريل تأثيراً إضافياً، وكانت القدرة على تحمل التوليفات جيدة. كان معدل حدوث السعال أقل مع توليفة راسيليز ومثبط ACE راميبريل عنه

مع راميبريل وحده (٨.٨٪ مع أليسكرين/ راميبريل مقابل ٤.٧٪ مع راميبريل). في

المرضى الذين لم يستجيبوا بدرجة كافية لـ ٥ مجم من حاصر قناة الكالسيوم (CCB) أملوديبين، أدى أيضاً راسيليز ١٥٠ مجم إلى تأثير إضافي خافض لضغط الدم وكانت

القدرة على تحمله جيدة. كانت الفاعلية مماثلة للفاعلية. ١٠ مجم أملوديبين، ولكن معدل حدوث الزئمة كان أقل (٢.١٪ مع أليسكرين/ أملوديبين مقابل ١١.٢٪ مع أملوديبين).

كانت القدرة جيدة على تحمل الاستعمال بالاشتراك مع ARB فالسارتان.

يعطي راسيليز تأثيراً خافضاً لضغط الدم مماثلاً للفتات الأخرى من الأدوية الخافضة لضغط الدم المرتفع، وتشمل مثبطات ACE، و ARBs، و CCBs.

تمت مقارنة تأثير راسيليز الخافض لضغط الدم المرتفع مع تأثير هيدروكلوروثيازيد (HCTZ) في دراسة مزدوجة السرية، عشوائية التوزيع، على مدى ٦٦ أسبوعاً، مع إمكانية

إضافة HCTZ، كان أسبوعاً من العلاج الأحادي باستخدام ٣٠٠ مجم أليسكرين أو ١٥٠ مجم HCTZ، كان الاختفاض عن ضغط الدم الانقباضي/ الانبساطي عند خط البداية

١٧٠.٠/١٢.٢ مع نزيق مع أليسكرين و ١٤.٤/ ١٠.٥ مع نزيق مع HCTZ. عند نقطة

النهاية، كان ضغط الدم الانقباضي/ الانبساطي قد انخفض بمقدار ١٩.٦/١٤.٢ مع نزيق

عن خط البداية عقب العلاج بـ ٣٠٠ مجم أليسكرين وبمقدار ١٧.٩/١٣.٠ مع نزيق عقب

العلاج بـ ٥٥ مجم HCTZ.

ثبت أن العلاج الأحادي براسيليز آمن وفعال في مرضى السكر الذين لديهم ارتفاع في

ضغط الدم. أدى راسيليز، عند إعطائه بالاشتراك مع راميبريل، إلى خفض إضافي في

ضغط الدم، بالمقارنة مع العلاج بالكابتين. المعوضات الأحادية. يُعطى أيضاً Ang II

في المرضى البدناء، الذين لديهم ارتفاع في ضغط الدم وكان علاجهم بـ HCTZ غير

كاف. أدى راسيليز إلى خفض إضافي في ضغط الدم مماثلاً لما يحدث عند استخدام

إيربيسارتان أو أملوديبين كملاخ إضافي.

لم يوجد ارتباط بين تأثير راسيليز الخافض لضغط الدم المرتفع وبين السن، والتنوع، ومؤشر كتلة الجسم، والعرق.