

Tisztelt Kolléganő és Kolléga Úr!

Miután az Egészségügyi Szakmai Kollégium Kardiológiai Tagozata, a Magyar Hypertonia Társaság és a Magyar Kardiológiai Társaság értesült arról, hogy számos, az angiotenzin-receptor blokkoló (ARB) valsartant tartalmazó készítményben a gyártási folyamat során különböző mennyiségű szennyező anyag keletkezhetett, az Országos Gyógyszerészeti és Élelmezés-egészségügyi Intézet (OGYÉI) illetékeseivel való egyeztetést követően az alábbi ajánlást teszik:

1. Javasolt az OGYÉI által korábban kiadott listán szereplő gyógyszerek folyamatos, egy hónapon belüli lecserélése. Ennek a végrehajtásánál a szakmai ajánlások mellett gyógyszerellátás biztonsági szempontokat is figyelembe kell venni. Mindezek tükrében azon betegeknél, akik a valsartan-t azért szedik, mert a korábban szedett angiotenzin-konvertáló enzim-gátló (ACE-gátló) gyógyszer mellett allergiás reakció vagy intolerancia (köhögés) jelentkezett, javasolt a kiadott listán nem szereplő valsartan készítményre, vagy más ARB hatóanyagú készítményre való átállítás.
2. Abban az esetben, ha a listán szereplő valsartan tartalmú készítmény beállítására ACE-gátló intolerancia nélkül került sor, a folyamatos ellátásbiztonsági szempontokat is figyelembe véve javasoljuk a ACE-gátlóra való átállítást.
3. A valsartan javallata szerinti helyettesíthetőséget és a 80 mg-os valsartannal megközelítőleg ekvivalens dózisokat a mellékelt táblázat mutatja.

A fenti intézkedésekre azért van szükség, mert az OGYÉI listán szerepelő készítmények patikai szintű kivonása megtörtént, így azok bizonytalan ideig nem lesznek forgalomban.

Hangsúlyozzuk, hogy az érintett készítmények helyettesítés nélküli elhagyása a hatóanyag kiürülését követően várhatóan bekövetkező vérnyomásemelkedés miatt a szív-és érrendszeri események, elsősorban a stroke és a szívinfarktus rizikójának jelentős emelkedésével jár, ezért a helyettesítő gyógyszer beállítása nélküli gyógyszerelhagyást nem javasoljuk!

A kialakult helyzetben mind az érintett családorvos, belgyógyász, kardiológus és egyéb szakorvos kollégák, mind pedig a betegek részéről türelmet és megértést kérünk a rendelőkben megjelenő átmeneti többletterhelés miatt.

Budapest, 2018. július 4.



Dr. Járαι Zoltán c. egyetemi tanár
Magyar Hypertonia Társaság
elnöke



Dr. Merkely Béla egyetemi tanár
Egészségügyi Szakmai Kollégium
Kardiológiai Tagozat elnöke
Magyar Kardiológusok Társasága
tiszteltbeli elnöke

	Valsartan javallat:	Hipertónia	Szívelégtelenség	Nemrégiben (12 óra - 10 nap) bekövetkezett myocardialis infarctus utáni aszimptómás balkamrai szisztolés működészavar		
	helyettesítő gyógyszer				helyettesítő gyógyszer napi adagja	adagolási gyakoriság
valsartan 80 mg	benazepril	✓	✓		10 mg	1x
	captopril	✓	✓		50 mg	3-4-x-i adagban
	cilazapril	✓	✓		2,5 mg	1x
	enalapril	✓	✓	✓	5 mg	2x-i adagban
	fosinopril	✓	✓		10 mg	1x
	lisinopril	✓	✓	✓	10 mg	1x
	quinapril	✓	✓		10 mg	1x
	perindopril	✓	✓		2-4 mg	1x
	ramipril	✓	✓		2,5 mg	1x
	trandorapril	✓		✓	1-2 mg	1x
	candesartan	✓	✓		8 mg	1x-i vagy 2x-i adagban
	eprosartan	✓			600 mg	1x
	irbesartan	✓			150 mg	1x
	losartan	✓	✓		50 mg	1x-i vagy 2x-i adagban
	telmisartan	✓			20 mg	1x