

Возраст
(лет)

ЖЕНЩИНЫ
расчёт предназначен для
европейской популяции

Креатинин, мкмоль/л

СКФ, мл/мин/1,73 м²

ЛИНЕЙКА

для расчёта **скорости клубочковой фильтрации** (СКФ) по формуле CKD-EPI



СКФ — скорость клубочковой фильтрации, ХБП — хроническая болезнь почек, CKD-EPI — Chronic Kidney Disease Epidemiology Collaboration, pCKD-CKD-EPI — расчёт скорости клубочковой фильтрации по формуле CKD-Epidemiology Collaboration 2009.

1. В исследовании Shutz F., Brämberg P., & Paar W.D. Effect of three months' treatment with irbesartan on blood and pulse pressure of hypertensive type 2 diabetic patients: open, observational study in 31 793 patients, Current Medical Research and Opinion, 2005, Vol. 21 (9), P. 1433–1440, URL: <https://doi.org/10.1185/030079905061811> применение ирбесартана показало снижение АД среди пациентов с СД2, а также сопутствующее снижение степени альбуминурии, гликированного гемоглобина и уровня глюкозы среди этих пациентов.

АПРОВАСК®
амлодипин + ирбесартан



ДЛЯ ЗАЩИТЫ СЕРДЦА И ПОЧЕК
У ПАЦИЕНТОВ С АРТЕРИАЛЬНОЙ
ГИПЕРТЕНЗИЕЙ И УГЛЕВОДНЫМИ
НАРУШЕНИЯМИ¹

Классификация и стратификация стадий ХБП по уровню СКФ²

Стадия	Уровень СКФ, мл/мин/1,73 м²	Описание
C1	>90	Высокая или оптимальная
C2	60–89	Незначительно сниженная
C3a	45–59	Умеренно сниженная
C3b	30–44	Существенно сниженная
C4	15–29	Резко сниженная
C5	<15	Терминальная почечная недостаточность

Расчёт СКФ по формуле CKD-Epidemiology Collaboration 2009³

Формулы расчёта СКФ (мл/мин/1,73 м²) для пациентов (европеоиды, креатинин крови в мкмоль/л):

ЖЕНЩИНЫ pCKF_{CKD-EPI} =

КРЕАТИНИН КРОВИ НИЖЕ или равен 62 мкмоль/л:
 $144 \times (0,993^{\text{ЛЕТ}}) \times ((\text{креатинин крови}/88,4)/0,7)^{-0,724}$

КРЕАТИНИН КРОВИ ВЫШЕ 62 мкмоль/л:
 $144 \times (0,993^{\text{ЛЕТ}}) \times ((\text{креатинин крови}/88,4)/0,7)^{-1,210}$

МУЖЧИНЫ pCKF_{CKD-EPI} =

КРЕАТИНИН КРОВИ НИЖЕ или равен 80 мкмоль/л:
 $141 \times (0,993^{\text{ЛЕТ}}) \times ((\text{креатинин крови}/88,4)/0,9)^{-0,412}$

КРЕАТИНИН КРОВИ ВЫШЕ 80 мкмоль/л:
 $141 \times (0,993^{\text{ЛЕТ}}) \times ((\text{креатинин крови}/88,4)/0,9)^{-1,210}$

Референсные значения: >60 мл/мин/1,73 м².

Калькулятор СКФ: URL: https://www.kidney.org/professionals/KDOQI/gfr_calculator

2. Клинические рекомендации. Хроническая болезнь почек (ХБП) (утверждены МЗ РФ 2024), 3-й ресурс: URL: https://crl.minzdrav.gov.ru/preview-cr/468_3, Дата доступа 25.02.2025.
3. 3-й ресурс: URL: <https://portal.aseunion.org/sites/commonprocesses/n-cu/Pages/DrugRegistrationDetails.aspx>, Дата доступа 18.12.2024.

АПРОВАСК®
амлодипин + ирбесартан

ДЛЯ ЗАЩИТЫ СЕРДЦА И ПОЧЕК
У ПАЦИЕНТОВ С АРТЕРИАЛЬНОЙ
ГИПЕРТЕНЗИЕЙ И УГЛЕВОДНЫМИ
НАРУШЕНИЯМИ¹

- ✓ **Уверенный контроль АД** 24/7 у пациентов с первых признаков поражения почек², 3
- ✓ **9 из 10 пациентов** достигали целевого уровня АД⁴
- ✓ **Антигипертензивный эффект** может развиваться с первой недели применения⁵
- ✓ **Собственная доказательная база** нефропротективного действия у пациентов с АГ⁶

ИНФОРМАЦИЯ ПРЕДНАЗНАЧЕНА ДЛЯ СПЕЦИАЛИСТОВ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ. ПЕРЕД НАЗНАЧЕНИЕМ ОЗНАКОМЬТЕСЬ С ПОЛНОЙ ИНСТРУКЦИЕЙ ПО МЕДИЦИНСКОМУ ПРИМЕНЕНИЮ ЛЕКАРСТВЕННОГО ПРЕПАРАТА.

¹Инструкция на EASC: URL: <https://portal.aseunion.org/sites/commonprocesses/n-cu/Pages/DrugRegistrationDetails.aspx>.

- В исследовании Shutz F., Brämberg P., & Paar W.D. Effect of three months' treatment with irbesartan on blood and pulse pressure of hypertensive type 2 diabetic patients: open, observational study in 31 793 patients, Current Medical Research and Opinion, 2005, Vol. 21 (9), P. 1433–1440, URL: <https://doi.org/10.1185/030079905061811> применение ирбесартана показало снижение АД среди пациентов с СД2, а также сопутствующее снижение степени альбуминурии, гликированного гемоглобина и уровня глюкозы среди этих пациентов.
- Parving H., et al. // N. Engl. J. Med. 2001, Vol. 345, P. 870–878.
- Lewis C.J., et al. // N. Engl. J. Med. 2001, Vol. 345, P. 861–869.
- Kobayashi Z.D. (Fixed irbesartan/amlodipine combination: efficacy and safety of the use of four dosing regimens in patients with arterial AГ — артериальная гипертензия, АД — артериальное давление, СКФ — скорость клубочковой фильтрации.

hypertension). Kardiologija. 2014; 54 (6): 15–20. Russian. DOI: 10.18665/kardio.2014.6.15–20. PMID: 25178072.

- Развитие значительного терапевтического действия в течение 1–2 недель лечения с максимальным эффектом, наступающим через 4–6 недель. Общая характеристика лекарственного препарата Апроваск® (РВ: ЛПН-А(000238)) (РГ-РУ).
- Исследование сартанов на разных стадиях сердечно-сосудистого континуума: Kearse W.F., Zhang Z., Lyle P.A., Cooper M.E., de Zeeuw D., Grunfeld J.P., Lash J.P., McGill J.B., Mitch W.E., Remuzzi G., Shahinfar S., Snapinn S.M., Toto R., Brenner B.M. RENAAL Study Investigators. Risk Scores for Predicting Outcomes in Patients with Type 2 Diabetes and Nephropathy. The RENAAL Study. Clin. J. Am. Soc. Nephrol. 2006 July; 1(4): 761–7. DOI: 10.2215/CJN.01381005.

АПРОВАСК®
5 мг + 150 мг
28 таблеток
sanofi

АПРОВАСК®
5 мг + 300 мг
28 таблеток
sanofi

АПРОВАСК®
10 мг + 150 мг
28 таблеток
sanofi

АПРОВАСК®
5 мг + 150 мг
56 таблеток
sanofi

АПРОВАСК®
10 мг + 300 мг
28 таблеток
sanofi

АПРОВАСК®
10 мг + 300 мг
56 таблеток
sanofi

Возраст
(лет)

Креатинин, мкмоль/л

СКФ, мл/мин/1,73 м²

МУЖЧИНЫ
расчёт предназначен для
европейской популяции