

# PERANAN KOMBINASI ANTI-HIPERTENSI DOSIS TETAP AML/VAL

*Dalam Mencapai Target Kendali Tekanan Darah*

Hipertensi merupakan penyebab utama kematian di seluruh dunia, lebih tinggi dari kematian yang disebabkan oleh rokok, diabetes, dislipidemia dan penyalahgunaan alkohol (WHO, 2011)<sup>1</sup>. Konsekuensi dari tekanan darah yang tidak terkontrol bisa menyebabkan stroke, gangguan penglihatan, penyakit jantung koroner, gagal jantung dan gangguan fungsi ginjal. Meskipun demikian tingkat diagnosis, pengobatan dan kontrol hipertensi masih sangat rendah, di Indonesia diperkirakan kurang dari 20% individu dengan hipertensi mencapai target kontrol tekanan darah (*Indonesia Family Life Survey*, 2016).

Kontrol tekanan darah sesuai target merupakan kunci utama penanganan hipertensi yang adekuat dan efektif, seringkali terapi kombinasi dibutuhkan untuk mencapai target

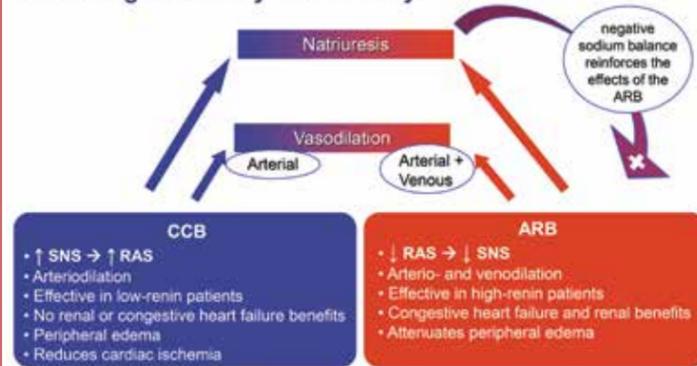
tersebut. Studi-studi hipertensi besar seperti UKPDS, ALLHAT, AASK dan HOT menemukan rata-rata pasien membutuhkan 2-4 macam obat untuk mencapai target tekanan darah.<sup>1</sup> Meta-analisis dari Wald dkk menunjukkan bahwa penambahan obat golongan berbeda memberikan hasil 5 kali lebih baik dibandingkan menaikkan dosis.<sup>2</sup> Kombinasi dosis tetap dalam beberapa penelitian terbukti memperbaiki simplisitas<sup>3</sup>, ke-taan<sup>3</sup>, toleransi<sup>3</sup>, efektivitas<sup>3,4</sup> dan biaya<sup>4</sup> dalam manajemen hipertensi.

Kombinasi anti hipertensi golongan penyekat kanal kalsium (CCB) dan penyekat reseptor angiotensin (ARB) merupakan salah satu pilihan yang ideal. Anti hipertensi golongan CCB dan ARB bekerja secara sinergistik terhadap fungsi vaskular dan renal, sistem saraf simpatik dan juga aktivitas sistem renin-angiotensin (gambar 1).

### Real World Evidence Studi Kombinasi Amlodipin dan Valsartan: studi EXCITE

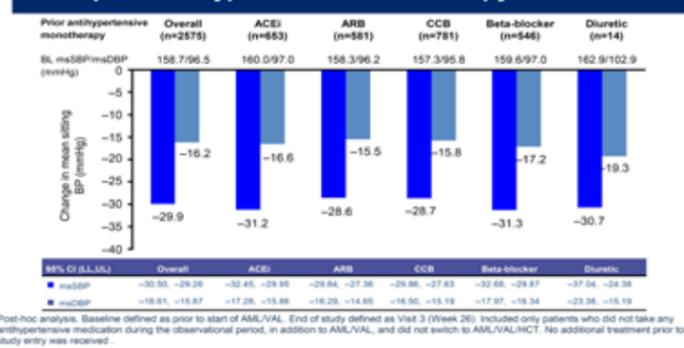
Efektivitas terapi kombinasi amlodipin (CCB) dan valsartan (ARB) untuk memperbaiki gejala klinis hipertensi diteliti dalam studi EXCITE (*clinical EXPERIENCE of amlodipine and valsartan in hypertension*). Studi ini merupakan studi prospektif, multinasional, non-intervensi dan didasarkan pada situasi klinis nyata, memantau lebih dari 9700 pasien hipertensi dari 13 negara (termasuk Indonesia) selama 26 ± 8 minggu (gambar 2).<sup>3</sup> Studi EXCITE menunjukkan bahwa pemberian terapi kombinasi dosis tetap amlodipin/valsartan memperbaiki tekanan darah secara signifikan terlepas dari jenis antihipertensi tunggal sebelumnya.<sup>8</sup> Studi EXCITE Indonesia mengevaluasi 500 pasien Indonesia dengan berbagai karakter-

### CCBs and ARBs Interact Synergistically on Vascular and Renal Function, Sympathetic Nervous System and Renin-Angiotensin System Activity



Gambar 1. Kombinasi CCB dan ARB bekerja sinergistik untuk memperbaiki hipertensi dan patofisiologi terkait.<sup>5,6,7</sup>

### EXCITE: incremental BP reductions with AML/VAL across prior antihypertensive monotherapy classes



Gambar 2. Kombinasi amlodipin/valsartan memperbaiki kendali tekanan darah terlepas dari antihipertensi tunggal sebelumnya.<sup>8</sup>

istik klinik dan menunjukkan bahwa kombinasi amlodipin/valsartan menurunkan tekanan darah secara signifikan pada berbagai derajat hipertensi, terlepas dari dosis kombinasi yang digunakan dan bermakna untuk semua sub-populasi (hipertensi terisolasi, usia lanjut, diabetes dan obesitas).<sup>9</sup> Studi EXCITE juga menunjukkan dengan pemberian terapi kombinasi amlodipin/valsartan dosis tetap, kurang lebih 70% pasien mencapai target tekanan darah 140/90 mmHg dan kurang lebih 90% mencapai target sistolik/diastolik dan dengan efek samping yang dapat ditoleransi dengan baik. Efek samping paling sering dikeluhkan adalah edema (2%) dan edema perifer (1,2%).<sup>3</sup>

Sebagai kesimpulan, studi EXCITE menunjukkan penurunan tekanan

darah yang secara klinis bermakna dengan profil keamanan yang dapat ditoleransi dengan baik, pada pasien hipertensi yang tidak terkontrol dengan monoterapi. **DSS**

#### Daftar Pustaka

1. WHO. 2011. Global Atlas on cardiovascular disease prevention and control
2. Wald, et al. Am J Med 2009; 122: 290-300.
3. Sison J, et al. Curr Med Res Poin 2014; 30: 1937-1945
4. Tung YC, et al. J Clin Hypertens (Greenwich) 2015 Jan; 17(1):51-8
5. Cummings DM. Arch Intern Med. 1991; 151:250-9
6. Barreras A, et al. BUMC Proceedings. 2003; 16:123-6
7. Grassi G. J Hypertens. 2001; 19:1713-16
8. Assaad-Khalil SH, et al. Vasc Health Risk Manag 2015; 11: 71-78
9. Setiowati A, et al. Acta Medica Indonesiana 2015; (47): 223-233.

## UNDER CONTROL

Efektif dalam menurunkan tekanan darah pada pasien yang tidak terkontrol dengan monoterapi<sup>1,2</sup>

5 / 80 mg

5 / 160 mg

10 / 160 mg

Dus, 2 Blister @ 14 tablet salut lapis

**KOMPOSISI**

Amlodipine Besylate / Valsartan 5/80 mg, 5/160 mg, atau 10/160 mg

**INDIKASI**

Pengobatan hipertensi esensial pada pasien yang tekanan darahnya tidak terkontrol dengan monoterapi

**DOSIS**

Dosis yang dianjurkan adalah satu tablet salut film per hari.

For Health Care Professional Only  
(Untuk informasi lebih lanjut lihat informasi produk lengkap)

### KUESIONER

1. Apakah manfaat dari terapi hipertensi dengan menggunakan kombinasi dosis tetap?
  - a. Simplisitas dan Ketaatan
  - b. Toleransi
  - c. Efektivitas dan Biaya
  - d. Semua benar
2. Apakah keuntungan dari menggunakan terapi kombinasi amlodipin/valsartan untuk penanganan hipertensi?
  - a. Digunakan untuk berbagai macam indikasi, seperti pasca infark miokard, hipertrofi ventrikel dan aterosklerosis carotid serta koroner.
  - b. Bekerja secara sinergistik terhadap fungsi vaskular dan renal, sistem saraf simpatik dan juga aktivitas sistem renin-angiotensin.
  - c. Efektif menurunkan tekanan darah dibandingkan dengan semua golongan anti-hipertensi tunggal.
  - d. Semua benar
3. Menurut studi EXCITE Indonesia, apa karakteristik penggunaan kombinasi amlodipin/valsartan untuk populasi kita?
  - a. Kombinasi amlodipin/valsartan menurunkan tekanan darah secara signifikan pada berbagai derajat hipertensi.
  - b. Kombinasi amlodipin/valsartan menurunkan tekanan darah secara signifikan untuk semua sub-populasi (hipertensi terisolasi, usia lanjut, diabetes dan obesitas).
  - c. Kurang lebih 70% pasien mencapai target tekanan darah <140/90 mmHg dan kurang lebih 90% mencapai target sistolik/diastolik dan dengan efek samping yang minimal.
  - d. Semua benar

PILIH LAH JAWABAN YANG BENAR UNTUK 3 PERTANYAAN DI ATAS DAN DAPATKAN KIRIMAN BUKU BERMANFAAT UNTUK 6 PEMENANG UNDIAN YANG MENGIRIMKAN JAWABANNYA

Jawaban yang benar adalah: 1.  2.  3.

Nama : \_\_\_\_\_

Alamat lengkap : \_\_\_\_\_

No HP/Email : \_\_\_\_\_

Kirimkan jawaban Anda sebelum **30 Oktober 2018** melalui Redaksi TabloidMD: Jl. Ciputat Raya No. 16, Pondok Pinang, Kebayoran Lama, Jakarta selatan 12310 Atau melalui email: info@tabloidmd.com atau melalui WA **0812 8079 048**

