
Sandra Marinković
NEBILET® – VIŠE OD KLASIČNOG β BLOKATORA

Nebilet® se ne može uporediti ni sa jednim drugim lekom iz grupe beta blokatora: Nebilet®, po sastavu nebivolol u dozi od 5 mg, je visoko selektivni β 1 blokator najnovije generacije sa perifernim oslobađanjem azot monoksida. Efekat koji stvara NO i najveća selektivnost prema β 1 receptorima, daju kombinaciju jedinstvenog profila i antihipertenzivnog efekta.

Dvostruki način dejstva Nebivolola, u kombinaciji sa oslobađanjem NO-a i najvećom selektivnošću u smislu blokade beta receptora, ima efekat na hemodinamski profil i kardiovaskularni sistem, što je suštinski drugačije u odnosu na prethodne generacije beta blokatora, kao što su *atenolol* i *propranolol* (beta blokatori koji su ispitivani u studijama, gde je meta – analizom utvrđeno postojanje visokog rizika za nastanak dijabetesa i moždanog udara).

NAJVEĆA β 1 SELEKTIVNOST U KLASI, podrazumeva najmanje delovanje na β 2 receptore, što praktično znači da ne menja odgovor na insulin i glikoregulaciju.

VAZODILATACIJA NASTALA POSREDSTVOM NO-a, podrazumeva odsustvo vazokonstrikcije uzrokovane kontrakcijom mišićnog sloja krvnog suda, smanjenje perifernog vaskularnog otpora i najvažnije očuvanje minutnog srčanog volumena.

Poznato je da dijabetogen efekat klasičnih beta blokatora i diuretika može da nastane kao posledica smanjenog protoka krvi kroz mišiće, smanjenog udarnog volumena i blokade β 2 receptora.

Razlike između Nebivolola i drugih neselektivnih blokatora, ogledaju se upravo u različitom hemodinamskom profilu ovih lekova. Nebivolol pojačava udarni volumen i na taj način će očuvati minutni srčani volumen, a smanjenjem perifernog vaskularnog otpora poboljšaće perfuziju organa.

Sve je više dostupne literature o Nebivololu, i o odsustvu njegovog uticaja na metabolički profil kod hipertenzivnih pacijenata (radovi Lacourciere-a, Pesant-a, Poirier-a); najnoviji rad Celik-a, prikazuje statistički značajno smanjenje HOMA indeksa (skor rezistencije na insulin) i smanjenje nivoa insulina u plazmi nakon terapije Nebivololom kod pacijenata sa hipertenzijom u trajanju od 6 meseci.

REZULTATI RASPOLOŽIVIH KLINIČKIH ISPITIVANJA

Na osnovu prethodno sprovedenih kliničkih studija, kao i na osnovu studije „SENIORS“, dobija se jasan zaključak da Nebivolol ne utiče negativno na profil glikemije i ne povećava rizik od nastanka dijabetesa (1,3 % Nebivolol, 1,6% Placebo). Nebivolol ne menja ni ostale metaboličke parametre, kao što je lipidni profil i telesna težina.

U sudiji „SENIORS“, rizik od nastanka moždanog udara, kod pacijenata koji uzimaju Nebivolol, mogao je da se uporedi sa grupom pacijenata koja je dobijala placebo terapiju (3,5% vs. 3,2%).

Studija „SENIORS“ pokazuje prednosti Nebivolola čak i kod starijih pacijenata, za razliku od ostalih beta blokatora.

Pored esencijalne arterijske hipertenzije, Nebilet je pružio posebne mogućnosti i u terapiji hronične srčane insuficijencije. Prema preporukama Evropskog kardiološkog udruženja iz 2005.

godine, uz prethodna 3 molekula iz grupe α blokatora samo je još Nebivolol našao mesto u preporukama za lečenje hronične srčane insuficijencije (Class of recommendation I, level of evidence A). Sa početnom dozom od 1,25 mg i postepenim povećanjem doze i titiranjem lako se dolazi do ciljne doze od 10 mg/dan.

Nebilet se dozira jednostavno sa 1 dozom dnevno, i pored optimalne kontrole bolesti pruža i izuzetnu tolerabilnost, sa klasičnim neželjenim efektima α blokatora (glavobolja, crvenilo, edemi, impotencija) u rangu sa placebo.

Sve ovo Nebilet® zaista čini klasom za sebe među α blokatorima!