

DIAFLIX® (DAPAGLIOFLOZYNA)
W ZAKRESIE WSKAZAŃ ZGODNYCH
Z ZAREJESTROWANYMI
OBJAWOWA PRZEWLEKŁA
NIWYDOLNOŚĆ SERCA

ANALIZA PROBLEMU DECYZYJNEGO

WYKONAWCA

HTA FORMEDIS Sp. z o. o.

ul. Matejki 6/4

60-770 Poznań

NIP / VAT 783-178-09-84

tel. + 48 799 048 842

biuro@formedis.pl

AUTORZY

[Redacted author information]

ZAMAWIAJĄCY

Zakłady Farmaceutyczne POLPHARMA S.A.

KONFLIKT INTERESÓW

Opracowanie przygotowane na zlecenie i sfinansowane przez Zakłady Farmaceutyczne POLPHARMA S.A.

Brak innego konfliktu interesów u wszystkich autorów.

OŚWIADCZENIA

Wykonawca przy sporządzeniu niniejszego Opracowania:

- + Dołożył należytej staranności zawodowej wymaganej przy opracowywaniu tego typu dokumentów.
- + Współpracował z osobami, które dołożyły należytej staranności zawodowej wymaganej przy opracowywaniu tego typu dokumentów.
- + Przedmiot Umowy został wykonany zgodnie z ustaleniami, przepisami prawa oraz jest kompletny z punktu widzenia celu, któremu ma służyć.

Spis treści

WYKAZ SKRÓTÓW	3
STRESZCZENIE	6
1. KONTEKST WNIOSKU O OBJĘCIE REFUNDACJĄ	9
2. CEL ANALIZY	10
3. PROBLEM ZDROWOTNY	11
3.1 DEFINICJA POPULACJI DOCELOWEJ	11
DOROŚLI PACJENCI Z OBJAWOWĄ PRZEWLEKŁĄ NIEWYDOLNOŚCIĄ SERCA,	11
3.2 DEFINICJA PROBLEMU ZDROWOTNEGO	12
3.3 KLASYFIKACJA	12
3.4 ETIOLOGIA I PATOGENEZA	13
3.4.1 Niewydolność serca ze zmniejszoną frakcją wyrzutową (HFrEF, ang. heart failure with reduced ejection fraction)	14
3.4.2 Niewydolność serca z zachowaną czynnością skurczową lewej komory (HFpEF, ang. heart failure with preserved ejection fraction)	15
3.4.3 Niewydolność serca z umiarkowanie zmniejszoną frakcją wyrzutową (HFmrEF, ang. heart failure with mid-range ejection fraction)	15
3.5 OBRAZ KLINICZNY, PRZEBIEG NATURALNY, POWIKŁANIA	15
3.6 ROZPOZNANIE	19
3.7 EPIDEMIOLOGIA	24
3.8 REKOMENDACJE I WYTYCZNE KLINICZNE	27
4. INTERWENCJA – DIAFLIX	40
4.1 CHARAKTERYSTYKA INTERWENCJI	41
4.1.1 Dawkowanie	41
4.1.2 Sposób podawania	41
4.1.3 Przeciwwskazania	41
4.1.4 Przedawkowanie	41
4.1.5 Działania niepożądane	42
4.2 STATUS REJESTRACYJNY TECHNOLOGII	43
4.3 STATUS REFUNDACYJNY W POLSCE	44
4.3.1 Rekomendacje Prezesa AOTMiT	44
4.3.2 Rekomendacje organizacji zagranicznych	47
5. DOBÓR KOMPARATORA	50
6. EFEKTY ZDROWOTNE	59
7. RODZAJ I JAKOŚĆ DOWODÓW	61
8. PODSUMOWANIE	62
DOROŚLI PACJENCI Z OBJAWOWĄ PRZEWLEKŁĄ NIEWYDOLNOŚCIĄ SERCA,	62
9. ZAŁĄCZNIKI	63
9.1 REFUNDOWANE TECHNOLOGIE OPCJONALNE – SPOSÓB I POZIOM ICH FINANSOWANIA	63
10. SPIS RYSUNKÓW	277
11. SPIS TABEL	278
12. BIBLIOGRAFIA	279

Wykaz skrótów

WYKAZ SKRÓTÓW METODYCZNYCH

ACCF	Fundacja Amerykańskiego Kolegium Kardiologicznego	<i>American College of Cardiology Foundation</i>
AHA	Amerykańskie Towarzystwo Kardiologiczne	<i>American Heart Association</i>
AOTMiT	Agencja Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji	
APD	Analiza Problemu Decyzyjnego	
AWTCC	Walijska Komisja ds. Terapii i Technologii (Walia)	<i>All Wales Therapeutics and Toxicology Centre</i>
CADTH	Kanadyjska Agencja ds. Leków	<i>Canadian Agency for Drugs and Technologies in Health</i>
CDA-AMC	Kanadyjska Agencja ds. Leków	<i>Canadian Drug Agency – Agence canadienne des médicaments</i>
ChPL	Charakterystyka produktu leczniczego	<i>Summary of Product Characteristics</i>
EMA	Europejska Agencja Leków	<i>European Medicines Agency</i>
ESC	Europejskie Towarzystwo Kardiologiczne	<i>European Society of Cardiology</i>
FHI	Norweski Instytut Zdrowia Publicznego	<i>Folkehelseinstituttet</i>
G-BA	Federalny Komitet Wspólny (Niemcy)	<i>Gemeinsamer Bundesausschuss</i>
GBD	Globalne Obciążenie Chorobami	<i>Global Burden of Disease</i>
GDMT	Farmakoterapia zgodna z wytycznymi	<i>Guideline-directed medical therapy</i>
GTIN	Globalny Numer Jednostki Handlowej	<i>Global Trade Item Number</i>
HAS	Wysoka Rada Zdrowia (Francja)	<i>Haute Autorité de Santé</i>
HRQoL	Jakość życia związana ze zdrowiem	<i>Health-Related Quality of Life</i>
HTA	Ocena technologii medycznych	<i>Health Technology Assessment</i>
ICD-10	Międzynarodowa Statystyczna Klasyfikacja Chorób i Problemów Zdrowotnych	<i>International Statistical Classification of Diseases and Related Health Problems</i>
ICUR	Przyrostowy współczynnik koszt–użyteczność	<i>Incremental cost-utility ratio</i>
ITT	Analiza zgodna z zamiarem leczenia	<i>Intention-to-treat</i>
MZ	Ministerstwo Zdrowia	
NCPE	Krajowe Centrum Oceny Technologii Lekowych i Cen (Irlandia)	<i>National Centre for Pharmacoeconomics</i>
NHCI	Krajowy Instytut Opieki Zdrowotnej (Holandia)	<i>National Health Care Institute, Zorginstituut Nederland</i>
NICE	Narodowy Instytut Zdrowia i Doskonałości Klinicznej (Wielka Brytania)	<i>National Institute for Health and Care Excellence</i>
NYHA	Nowojorskie Towarzystwo Kardiologiczne	<i>New York Heart Association</i>
PBAC	Australijski Komitet Doradczy ds. Świadczeń Farmaceutycznych	<i>Pharmaceutical Benefits Advisory Committee</i>
PBS	Pharmaceutical Benefits Scheme	
PROs	Wyniki zgłaszane przez pacjentów	<i>Patient Reported Outcomes</i>
RSS	Mechanizm podziału ryzyka	<i>Risk Sharing Scheme</i>
SDI	Indeks społeczno-demograficzny	<i>Socio-Demographic Index</i>
QoL	Jakość życia	<i>Quality of Life</i>
SMC	Szkockie Konsorcjum ds. Leków	<i>Scottish Medicines Consortium</i>
SoC	Leczenie standardowe	<i>Standard of Care</i>
YLD	Lata przeżyte z niepełnosprawnością	<i>Years Lived with Disability</i>

WYKAZ SKRÓTÓW DZIEDZINOWYCH

6MWT	6-minutowy test marszu	<i>6-Minute Walk Test</i>
ACEI	Inhibitor enzymu konwertującego angiotensynę	<i>Angiotensin Converting Enzyme Inhibitors</i>
AHF	Ostra niewydolność serca	<i>Acute Heart Failure</i>

ARB	Antagonista receptora angiotensynowego	<i>Angiotensin Receptor Blocker</i>
ARNI	Inhibitory receptora angiotensyny i neprylizyny	<i>Angiotensin Receptor–Neprilysin Inhibitor</i>
BNP	Peptyd natriuretyczny typu B	<i>B-type natriuretic peptide</i>
BTC	Pomost do uzyskania kwalifikacji do transplantacji	<i>Bridge To Candidacy</i>
BTT	Pomost do transplantacji serca	<i>Bridge To Transplant</i>
CABG	Pomostowanie aortalno-wieńcowe	<i>Coronary Artery Bypass Grafting</i>
CAD	Niedokrwienna choroba serca	<i>Coronary Artery Disease</i>
CHF	Przewlekła niewydolność serca	<i>Chronic Heart Failure</i>
CKD	Przewlekła choroba nerek	<i>Chronic kidney disease</i>
CMR	Rezonans magnetyczny serca	<i>Cardiac Magnetic Resonance</i>
CRT-D/P	Terapia resynchronizująca serca z defibrylatorem (CRT-D) lub stymulatorem (CRT-P)	<i>Cardiac Resynchronization Therapy – Defibrillator/Pacemaker</i>
CSS	Kliniczna ocena ogólna	<i>Clinical Summary Score</i>
CTCA	Angiotomografia komputerowa tętnic wieńcowych	<i>Computed Tomography Coronary Angiography</i>
DCM	Kardiomiopatia rozstrzeniowa	<i>Dilated Cardiomyopathy</i>
DT	Terapia docelowa	<i>Destination Therapy</i>
EKG	Elektrokardiogram	
GFR	Szybkość przesączania kłębuszkowego	<i>Glomerular Filtration Rate</i>
H2FPEF	Otyłość, Nadciśnienie tętnicze, Migotanie przedsionków, Nadciśnienie płucne, Wiek podeszły, Podwyższone ciśnienie napełniania.	<i>Heavy, Hypertensive, Atrial Fibrillation, Pulmonary Hypertension, Elder, Filling pressure)</i>
HbA1c	Hemoglobina glikowana	<i>Glycated hemoglobin / Hemoglobin A1c</i>
HF	Niewydolność serca	<i>Heart Failure</i>
HFA–PEFF	Algorytm diagnostyczny opracowany przez Heart Failure Association of the European Society of Cardiology dla niewydolności serca z zachowaną frakcją wyrzutową	<i>Heart Failure Association – Pre-test assessment, Echocardiography & natriuretic peptide score, Functional testing, Final etiology</i>
HFmrEF	Niewydolność serca z łagodnie obniżoną frakcją wyrzutową	<i>Heart Failure with mildly reduced Ejection Fraction</i>
HFpEF	Niewydolność serca z zachowaną frakcją wyrzutową	<i>Heart Failure with preserved Ejection Fraction</i>
HFREF	Niewydolność serca z obniżoną frakcją wyrzutową	<i>Heart Failure with reduced Ejection Fraction</i>
HR	Współczynnik ryzyka	<i>Hazard ratio</i>
ICD	Wszczepialny kardiowerter-defibrylator	<i>Implantable Cardioverter-Defibrillator</i>
IHD	Choroba niedokrwienna serca	<i>Ischaemic Heart Disease</i>
ISDN	Dwuazotan izosorbidu	<i>Isosorbide Dinitrate</i>
KCCQ		<i>Kansas City Cardiomyopathy Questionnaire</i>
LBBS	Blok lewej odnogi pęczka Hisa	<i>Left Bundle Branch Block</i>
LGE	Wzmocnienie po podaniu gadolinu	<i>Late Gadolinium Enhancement</i>
LV	Lewa przegroda	<i>Left Ventricle</i>
LVEF	Frakcja wyrzutowa lewej komory	<i>Left Ventricular Ejection Fraction</i>
MCS	Mechaniczne wspomaganie krążenia	<i>Mechanical Circulatory Support</i>
MI	Zawał mięśnia sercowego	<i>Myocardial Infarction</i>
MRA	Antagonista receptora mineralokortykoidowego	<i>Mineralocorticoid Receptor Antagonists</i>
MR-proANP	Środkowy fragment propeptydu natriuretycznego typu A	<i>Mid-Regional pro-Atrial Natriuretic Peptide</i>
MV TEER	Przecewnikowa naprawa zastawki mitralnej metodą edge-to-edge	<i>Mitral Valve Transcatheter Edge-to-Edge Repair</i>
NT-proBNP	N-końcowy fragment propeptydu natriuretycznego typu B	<i>N-terminal pro-B-type natriuretic peptide</i>
OSS	Całkowita ocena stanu zdrowia	<i>Overall Summary Score</i>
OZW	Ostry zespół wieńcowy	

PVI	Izolacja żył płucnych	<i>Pulmonary Vein Isolation</i>
QRS	Zespół QRS w zapisie EKG	<i>QRS complex on the ECG</i>
RAA	Renina-Angiotensyna-Aldosteron	<i>Renin-Angiotensin-Aldosterone</i>
RCT	Randomizowane, kontrolowane badanie kliniczne	<i>Randomized Controlled Trial</i>
RTG	Rentgen	
SAVR	Chirurgiczna wymiana zastawki aortalnej	<i>Surgical Aortic Valve Replacement</i>
SB	Nasilenie objawów	<i>Symptom Burden</i>
SE	Samoocena zdolności do radzenia sobie z chorobą / Poczucie własnej skuteczności	<i>Self-Efficacy</i>
SF	Częstość występowania objawów	<i>Symptom Frequency</i>
SGLT2	Kotransporter sodowo-glukozowy 2	<i>Sodium-glucose cotransporter 2</i>
SL	Ograniczenia społeczne	<i>Social Limitations</i>
SPECT	Tomografia komputerowa emisji pojedynczych fotonów	<i>Single-photon emission computed tomography</i>
SS	Stabilność objawów	<i>Symptom Stability</i>
TAVI	Przeciecznikowa implantacja zastawki aortalnej	<i>Transcatheter Aortic Valve Implantation</i>
TSS	Całkowita ocena objawów	<i>Total Symptom Score</i>
VO₂max	Maksymalny pobór tlenu	<i>Maximum oxygen uptake</i>

WYKAZ PRZYWOŁANYCH AKTÓW PRAWNYCH I DOKUMENTÓW

Obwieszczenie refundacyjne	Obwieszczenie Ministra Zdrowia z dnia 17 września 2025 r. w sprawie wykazu refundowanych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych na 1 października 2025 r. (Dziennik Urzędowy Ministra Zdrowia z 2025 r. poz. 67).
Rozporządzenie w sprawie minimalnych wymagań	Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 24 października 2023 r. w sprawie minimalnych wymagań, jakie muszą spełniać analizy uwzględnione we wnioskach o objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto, o objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto technologii lekowej o wysokiej wartości klinicznej oraz o podwyższenie ceny zbytu netto leku, środka spożywczego specjalnego przeznaczenia żywieniowego i wyrobu medycznego, które nie mają odpowiednika refundowanego w danym wskazaniu (Dz.U. z 2023 r. poz. 2345 z późn. zm.).
Ustawa o refundacji	Ustawa z dnia 12 maja 2011 r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych (Dz.U. z 2025 r. poz. 907).
Ustawa o świadczeniach	Ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. z 2024 r. poz. 146 z późn. zm.).
Wytyczne HTA	+ Wytyczne oceny technologii medycznych, wersja 3.0. Agencja Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji, Warszawa, sierpień 2016 + Wytyczne oceny technologii medycznych. Wyroby medyczne. Część I. Wyroby o zastosowaniu profilaktycznym u terapeutycznym, wersja 1.0. Agencja Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji, Warszawa, czerwiec 2021

Streszczenie

Celem opracowania jest zdefiniowanie elementów PICOS (populacja, interwencja, komparator, oceniane efekty zdrowotne, metodyka badań), zaprezentowanie aktualnych wytycznych postępowania, zaleceń polskich i międzynarodowych stowarzyszeń dotyczących praktyki medycznej oraz przedstawienie zakresu analizy klinicznej, ekonomicznej oraz wpływu na system ochrony zdrowia, związanych z oceną zasadności finansowania produktu leczniczego Diaflix® (*dapagliflozyna*) w leczeniu dorosłych pacjentów z objawową przewlekłą niewydolnością serca (HF).

Wnioskowane wskazanie dla leku Diaflix jest rozszerzeniem względem istniejącego wskazania refundacyjnego dla *dapagliflozyny* (produkt leczniczy Forxiga), tj. „Przewlekła niewydolność serca u dorosłych pacjentów w pełnym zakresie LVEF oraz utrzymującymi się objawami choroby w klasie II-IV NYHA: - pomimo zastosowania terapii opartej na ACEi (lub ARB/ARNi) i lekach z grupy betaadrenolityków oraz jeśli wskazane antagonistach receptora mineralokortykoidów (z frakcją wyrzutową z LVEF $\leq 40\%$) lub - pomimo zastosowania terapii opartej na ACEi (lub ARB/ARNi) i lekach z grupy betaadrenolityków oraz jeśli wskazane diuretykach (z frakcją wyrzutową z LVEF $> 40\%$)”.

Rozszerzenie wskazań dla *dapagliflozyny* polega na objęciu refundacją populacji obecnie nierefundowanej, zdefiniowanej jako dorośli pacjenci z objawową przewlekłą niewydolnością serca, przy czym wnioskuje się wprowadzenie możliwości leczenia *dapagliflozyną* w terapii skojarzonej z terapią standardową od początku leczenia, równolegle z pozostałymi lekami, jako element kompleksowej terapii niewydolności serca, której celem jest poprawa rokowania i zmniejszenie ryzyka hospitalizacji.

Z uwagi na istniejące wskazanie refundacyjne dla *dapagliflozyny*, wyszczególnione powyżej populacje chorych z przewlekłą niewydolnością serca stanowiące populacje docelowa analizy, uzupełniają lukę refundacyjną dla *dapagliflozyny* w celu finansowania jej w pełnym zakresie wskazania rejestracyjnego.

PROBLEM ZDROWOTNY

Przewlekła niewydolność serca (CHF) to zespół kliniczny wynikający z nieprawidłowości strukturalnych lub czynnościowych mięśnia sercowego, prowadzących do upośledzenia napełniania i/lub wyrzutu krwi oraz typowych objawów (duszność, męczliwość, obrzęki) i cech zastoju. Choroba ma charakter postępujący, nawracający i jest obarczona wysoką śmiertelnością oraz częstością hospitalizacji. Klasyfikuje się ją wg frakcji wyrzutowej lewej komory (LVEF) na: niewydolność serca z obniżoną frakcją wyrzutową (HFrEF; LVEF $\leq 40\%$), niewydolność serca z łagodnie obniżoną frakcją wyrzutową (HFmrEF; LVEF = 41–49%) i niewydolność serca z zachowaną frakcją wyrzutową (HFpEF; LVEF $\geq 50\%$), co odzwierciedla zróżnicowaną patofizjologię CHF.

Najważniejsze czynniki ryzyka i przyczyny to choroba wieńcowa, nadciśnienie tętnicze, wady/zaburzenia rytmu (np. migotanie przedsionków), kardiomiopatie, cukrzyca i przewlekła choroba nerek. Rozpoznanie opiera się na obrazie klinicznym, podwyższonych peptydach natriuretycznych (BNP/NT-proBNP) i echokardiografii, uzupełniając stosuje się EKG, RTG klatki piersiowej, badania laboratoryjne i, w razie potrzeby, zaawansowane obrazowanie.

CHF generuje znaczne koszty bezpośrednie (hospitalizacje, leki, opieka ambulatoryjna) i pośrednie (absencja, utrata produktywności), a jej skuteczne leczenie wymaga wczesnej identyfikacji, modyfikacji czynników ryzyka, wdrożenia terapii zgodnych z wytycznymi oraz koordynacji opieki w modelu wielodyscyplinarnym.

AKTUALNE POSTĘPOWANIE MEDYCZNE

Wytyczne kliniczne wyodrębniają trzy fenotypy niewydolności serca pod względem pojemności frakcji wyrzutowej lewej komory (LVEF): HFrEF, HFmrEF, HFpEF jako odrębne jednostki diagnostyczno-terapeutyczne.

Wszystkie odnalezione wytyczne dotyczące leczenia HFrEF rekomendują jednocześnie i równoległe wdrażanie czterech filarów leczenia: ARNI/ACEi/ARB, β -adrenolityk, MRA oraz inhibitora SGLT2 (flozyn).

W przypadku leczenia HFmrEF i HFpEF wytyczne z 2021/2022 r. zalecały początkową kontrolę przewodnienia diuretykami, a następnie włączenie inhibitora SGLT2 jako leczenia modyfikującego przebieg choroby (klasa 2a),

przy indywidualnym doborze pozostałych interwencji (klasa 2b): w HFmrEF rozważa się ACEI/ARB/ARNI, MRA i β -adrenolityk, natomiast w HFpEF—ARNI, MRA i ARB. Po opublikowaniu wyników badania DELIVER dotyczącego zastosowania dapagliflozyny w pacjentów z HFmrEF oraz HFpEF wytyczne Europejskiego Towarzystwa Kardiologicznego (ECS 2023) oraz Amerykańskiego Kolegium Kardiologicznego (ACC 2023 oraz ACC 2024) zaktualizowały wytyczne i podniosły rangę zaleceń dla inhibitorów SGLT2 w HFmrEF/HFpEF do najwyższych klas, ustanawiając je terapią pierwszoplanową w całym zakresie LVEF >40%.

W konsekwencji inhibitory SGLT2 (flozyny) są obecnie leczeniem pierwszoplanowym w przewlekłej niewydolności serca w całym spektrum LVEF i powinny być włączane równorzędnie z pozostałymi filarami leczenia (ARNI/ACEI/ARB, β -adrenolityk, MRA).

INTERWENCJA

Analizowaną interwencją jest produkt leczniczy Diaflix® (dapagliflozyna; *dapagliflozinum*) stosowany w leczeniu przewlekłej choroby nerek u osób dorosłych stosowany w dawce 10 mg na dobę. Lek został dopuszczony do obrotu w ramach procedury narodowej.

Wnioskowany produkt leczniczy Diaflix (dapagliflozyna) nie jest obecnie refundowany w żadnym wskazaniu.

W obecnej sytuacji refundacyjnej w Polsce finansowany ze środków publicznych jest inny produkt leczniczy zawierający substancję czynną dapagliflozyna – Forxiga, w ramach grupy limitowej 251.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe – flozyny, we wskazaniu dotyczącym przewlekłej niewydolności serca:

- + Przewlekła niewydolność serca u dorosłych pacjentów w pełnym zakresie LVEF oraz utrzymującymi się objawami choroby w klasie II-IV NYHA: - pomimo zastosowania terapii opartej na ACEi (lub ARB/ARNi) i lekach z grupy betaadrenolityków oraz jeśli wskazane antagonistach receptora mineralokortykoidów (z frakcją wyrzutową z LVEF $\leq$ 40%) lub - pomimo zastosowania terapii opartej na ACEi (lub ARB/ARNi) i lekach z grupy betaadrenolityków oraz jeśli wskazane diuretykach (z frakcją wyrzutową z LVEF >40%).

Produkt leczniczy Diaflix (dapagliflozyna) dotychczas nie był przedmiotem oceny Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji (AOTMiT).

W przypadku produktu leczniczego Forxiga, zawierającego tę samą substancję czynną co wnioskowany produkt leczniczy Diaflix (dapagliflozyna), Agencja wydała dotychczas 3 rekomendacje we wskazaniach obejmujących leczenie przewlekłej niewydolności serca, z czego dwie rekomendacje Prezesa AOTMiT dotyczące refundacji leku Forxiga w leczeniu przewlekłej niewydolności serca były pozytywne, a jedna negatywna.

Produkt leczniczy Diaflix, ze względu na rejestrację w procedurze narodowej, nie posiada aktualnie rekomendacji organizacji zagranicznych. Dostępne rekomendacje zagraniczne odnoszą się do substancji czynnej dapagliflozyny i dotyczą wniosków dla produktu Forxiga.

KOMPARATOR

Za właściwy komparator przyjęto kontynuację leczenia standardowego, odzwierciedlającą aktualną praktykę kliniczną. Dapagliflozyna jest terapią dodawaną do leczenia standardowego i nie zastępuje żadnej z klas leków podstawowych. W związku z tym właściwym komparatorem dla dapagliflozyny w analizowanym wskazaniu jest kontynuacja leczenia standardowego obejmującego ACEI/ARNI/ARB, β -adrenolityk, MRA/diuretyki.

EFEKTY ZDROWOTNE

Ocena efektów zdrowotnych nowych terapii w przewlekłej niewydolności serca (HF) opiera się na analizie klinicznie istotnych punktów końcowych, zgodnie z wytycznymi HTA i Europejskiej Agencji Leków (EMA). Głównym celem leczenia jest poprawa rokowania poprzez zmniejszenie śmiertelności sercowo-naczyniowej, ograniczenie progresji choroby oraz redukcję hospitalizacji. Najważniejszym punktem końcowym pozostaje śmiertelność całkowita lub sercowo-naczyniowa, często analizowana w punktach złożonych obejmujących również pogorszenie HF wymagające hospitalizacji lub interwencji.

Ocena skuteczności terapii obejmuje także status funkcjonalny i wydolność fizyczną (VO_{2max} , 6-minutowy test marszu) oraz wyniki zgłaszane przez pacjentów (PROs) za pośrednictwem kwestionariuszy jakości życia (KCCQ,

MLHFQ). Parametry hemodynamiczne i biomarkery (np. LVEF, BNP, NT-proBNP) mają znaczenie wspierające i służą do potwierdzenia mechanizmu działania leku. U chorych z wszczepionymi urządzeniami (ICD, CRT) oceniane są również epizody arytmii i interwencje urządzeń.

Złożone punkty końcowe łączące śmiertelność i hospitalizacje najlepiej odzwierciedlają całościowy wpływ terapii na przebieg choroby. Wytyczne EMA podkreślają konieczność stosowania punktów końcowych o bezpośrednim znaczeniu klinicznym i terapeutycznym dla pacjenta, a kompleksowa ocena powinna łączyć twarde dane kliniczne z odczuwanymi korzyściami i poprawą jakości życia.

TYPY BADAŃ WŁĄCZONY DO ANALIZY

Przedmiotem wyszukiwania były dowody naukowe najwyższej jakości, których metodyka umożliwia uzyskanie najbardziej wiarygodnych danych w zakresie efektywności eksperymentalnej oraz rzeczywistej ocenianej interwencji, tj. badania randomizowane, wysokiej jakości badania rzeczywistej praktyki klinicznej oraz przeglądy systematyczne z przeprowadzonymi metaanalizami, jednocześnie uwzględniających ocenę we wskazanych punktach końcowych.

Na etapie strategii wyszukiwania systematycznego w celu maksymalizacji czułości procesu nie planuje się ograniczeń w zakresie ocenianych efektów zdrowotnych.

1. Kontekst wniosku o objęcie refundacją

Zgodnie ze złożonym przez Zleceniodawcę wnioskiem, przedmiotem wniosku refundacyjnego jest objęcie finansowaniem ze środków publicznych leku Diaflix® (*dapagliflozyna*) 10 mg, tabletki powlekane, 30 tabl. w blistrze, nr GTIN: 05903060625624, w zakresie uzupełnienia wskazań dotąd nierefundowanych, zgodnie ze wskazaniami zarejestrowanymi. Na podstawie Charakterystyki Produktu Leczniczego (ChPL) Diaflix [1] zarejestrowane wskazania dla leku to:

- + Cukrzyca typu 2: do stosowania u dorosłych pacjentów i dzieci w wieku 10 lat i starszych w leczeniu niewystarczająco kontrolowanej cukrzycy typu 2, jako leczenie wspomagające dietę i ćwiczenia fizyczne: w monoterapii, gdy stosowanie metforminy nie jest właściwe ze względu na brak tolerancji lub w skojarzeniu z innymi produktami leczniczymi przyjmowanymi w leczeniu cukrzycy typu 2.
- + Niewydolność serca: do stosowania u osób dorosłych w leczeniu objawowej przewlekłej niewydolności serca.
- + Przewlekła choroba nerek: do stosowania u osób dorosłych w leczeniu przewlekłej choroby nerek.

Równolegle do niniejszego postępowania toczy się odrębna procedura dotycząca objęcia refundacją leku Diaflix w wskazaniach tożsamy z aktualnie refundowanymi dla produktu referencyjnego Forxiga (*dapagliflozyna*), jako leku generycznego.

W konsekwencji, analizy HTA przedstawione w przedmiotowym wniosku (analiza problemu decyzyjnego, analiza kliniczna, analiza ekonomiczna oraz ocena wpływu na budżet płatnika) koncentrują się na wskazaniach obecnie nieobjętych finansowaniem publicznym, które dopełniają obowiązujący zakres refundacji dla *dapagliflozyny* i odpowiadają zakresowi wskazań rejestracyjnych dla wnioskowanego leku. Analizę problemu decyzyjnego, analizę kliniczną oraz analizę ekonomiczną opracowano oddzielnie dla każdego obszaru terapeutycznego (cukrzyca typu 2, przewlekła niewydolność serca, przewlekła choroba nerek), natomiast analizę wpływu na budżet płatnika publicznego sporządzono jako jeden dokument wykazujący całkowity wpływ wprowadzenia leku Diaflix do refundacji w zakresie wskazań rejestracyjnych, z uwzględnieniem założeń z toczącego się postępowania dla leku Diaflix jako leku generycznego dla produktu referencyjnego Forxiga w części wskazań aktualnie refundowanych.

Niniejszy raport dotyczy analizy problemu decyzyjnego dla Diaflix® (*dapagliflozyna*) w leczeniu objawowej przewlekłej niewydolności serca u dorosłych i stanowi element materiału dowodowego na potrzeby postępowania prowadzonego zgodnie z Ustawą o refundacji [2].

2. Cel analizy

Celem niniejszej analizy problemu decyzyjnego jest zdefiniowanie elementów schematu PICOS (populacja, interwencja, komparator, oceniane efekty zdrowotne, metodyka badań), zaprezentowanie aktualnych wytycznych postępowania, zaleceń polskich i międzynarodowych stowarzyszeń dotyczących praktyki medycznej oraz przedstawienie zakresu analizy klinicznej, ekonomicznej oraz wpływu na system ochrony zdrowia, związanych z oceną zasadności finansowania produktu leczniczego Diaflix® (*dapagliflozyna*) w leczeniu dorosłych pacjentów z objawową przewlekłą niewydolnością serca. Wnioskowane wskazanie dla leku Diaflix jest rozszerzeniem względem istniejącego wskazania refundacyjnego dla *dapagliflozyny* (produkt leczniczy Forxiga), tj. *„Przewlekła niewydolność serca u dorosłych pacjentów w pełnym zakresie LVEF oraz utrzymującymi się objawami choroby w klasie II-IV NYHA: - pomimo zastosowania terapii opartej na ACEi (lub ARB/ARNi) i lekach z grupy betaadrenolityków oraz jeśli wskazane antagonistach receptora mineralokortykoidów (z frakcją wyrzutową z LVEF ≤40%) lub - pomimo zastosowania terapii opartej na ACEi (lub ARB/ARNi) i lekach z grupy betaadrenolityków oraz jeśli wskazane diuretykach (z frakcją wyrzutową z LVEF >40%)”*.

Rozszerzenie wskazań dla *dapagliflozyny* polega na objęciu refundacją wskazania dotychczas niefinansowanego, tj. zastosowania *dapagliflozyny* u dorosłych chorych z objawową przewlekłą niewydolnością serca w pełnym zakresie frakcji wyrzutowej lewej komory (LVEF, ang. *Left Ventricular Ejection Fraction*) jako terapii podstawowej z inicjacją na początku ścieżki terapeutycznej i jednoczesnym włączeniem wraz z pozostałymi terapiami standardowymi.

3. Problem zdrowotny

3.1 Definicja populacji docelowej

W celu określenia populacji docelowej dla leku Diaflix (*dapagliflozyna*) pierwszym krokiem jest określenie populacji zgodnej ze wskazaniem rejestracyjnym, która na podstawie ChPL Diaflix obejmuje dorosłych chorych z objawową niewydolnością serca.

Z uwagi na istniejące wskazanie refundacyjne dla *dapagliflozyny* (produkt leczniczy *Forxiga*) dotyczące leczenia objawowej niewydolności serca, tj. „Przewlekła niewydolność serca u dorosłych pacjentów w pełnym zakresie LVEF oraz utrzymującymi się objawami choroby w klasie II-IV NYHA: - pomimo zastosowania terapii opartej na ACEi (lub ARB/ARNi) i lekach z grupy betaadrenolityków oraz jeśli wskazane antagonistach receptora mineralokortykoidów (z frakcją wyrzutową z LVEF ≤40%) lub - pomimo zastosowania terapii opartej na ACEi (lub ARB/ARNi) i lekach z grupy betaadrenolityków oraz jeśli wskazane diuretykach (z frakcją wyrzutową z LVEF >40%)”, wyszczególniono populację chorych z objawową niewydolnością serca, która uzupełnia lukę refundacyjną dla *dapagliflozyny* w celu finansowania jej zgodnie ze wskazaniem rejestracyjnym.

Wyszczególniona populacja pacjentów, która stanowi populację docelową niniejszej analizy to:

- + Dorośli pacjenci z objawową przewlekłą niewydolnością serca, rozpoczynający leczenie *dapagliflozyną* w skojarzeniu z terapią standardową.

Tabela 1. Zakres stosowania dapagliflozyny w przewlekłej niewydolności serca: wskazanie refundowane, wskazanie zarejestrowane oraz populacja zgodna z wytycznymi (bez refundacji)

Wskazanie refundowane	Wskazanie zarejestrowane	Wnioskowany zapis wskazań refundacyjnych	Populacja docelowa (rozszerzenie o populację obecnie nieobjętą refundacją przez lek <i>Forxiga</i> ®)
Przewlekła niewydolność serca u dorosłych pacjentów w pełnym zakresie LVEF oraz utrzymującymi się objawami choroby w klasie II-IV NYHA: pomimo zastosowania terapii opartej na ACEi (lub ARB/ARNi) i lekach z grupy betaadrenolityków oraz jeśli wskazane antagonistach receptora mineralokortykoidów (z frakcją wyrzutową z LVEF ≤40%) lub pomimo zastosowania terapii opartej na ACEi (lub ARB/ARNi) i lekach z grupy betaadrenolityków oraz jeśli wskazane diuretykach (z frakcją wyrzutową z LVEF >40%)	Dorośli pacjenci w leczeniu objawowej przewlekłej niewydolności serca.	Dorośli pacjenci z objawową przewlekłą niewydolnością serca, jako terapia skojarzona z terapią standardową. Leczenie za pomocą dapagliflozyny można rozpocząć od momentu rozpoznania , w skojarzeniu z ACEi (lub ARB/ARNi), betaadrenolitykami oraz, w zależności od LVEF, mineralokortykoidami lub diuretykami.	Dorośli pacjenci z objawową przewlekłą niewydolnością serca, rozpoczynający leczenie <i>dapagliflozyną</i> w skojarzeniu z terapią standardową.

* PTK 2021 [3], PTK 2023 [4], ESC 2021 [5], ESC 2023 [6], AHA/ACC 2022 [7], ACC 2023 [8], ACC 2024 [9]

Zdefiniowana populacja to dorośli pacjenci z przewlekłą niewydolnością serca w pełnym zakresie frakcji wyrzutowej lewej komory (LVEF) oraz z utrzymującymi się objawami w klasie II–IV NYHA. Wnioskowane zastosowanie przewiduje inicjację *dapagliflozyny* od początku ścieżki terapeutycznej jako terapii podstawowej, wdrażanej równolegle z pozostałymi standardowymi klasami leków. Populacja ta spełnia kryteria określone w Charakterystyce Produktu Leczniczego (wskazanie rejestracyjne) leku Diaflix, zgodnie z aktualnymi zaleceniami stosowania *dapagliflozyny* w przewlekłej niewydolności serca w obowiązujących polskich i międzynarodowych wytycznych klinicznych.

3.2 Definicja problemu zdrowotnego

Niewydolność serca (HF, ang. *heart failure*) to stan, w którym w wyniku zaburzenia czynności serca dochodzi do zmniejszenia pojemności minutowej (rzutu) serca w stosunku do zapotrzebowania metabolicznego tkanek ustroju bądź właściwa pojemność minutowa jest utrzymywana dzięki podwyższeniu ciśnienia napętniania, co powoduje objawy kliniczne, a szczególnie ograniczenie tolerancji wysiłku i nadmierne zatrzymywanie w organizmie sodu i wody [10].

HF nie jest pojedynczym rozpoznaniem patologicznym, ale zespołem klinicznym manifestującym się kilkoma głównymi objawami podmiotowymi (np. duszność, obrzęki kostek i męczliwość), którym mogą towarzyszyć objawy przedmiotowe (np. objawy podwyższonego ciśnienia w żyłach szyjnych, trzeszczenia nad płucami i obrzęki obwodowe). Zespół ten jest spowodowany zaburzeniami budowy i/lub czynności serca, które są przyczyną zwiększonego ciśnienia wewnątrzsercowego i/lub niewystarczającego rzutu serca w spoczynku i/lub podczas wysiłku [3].

3.3 Klasyfikacja

Postacie kliniczne niewydolności serca

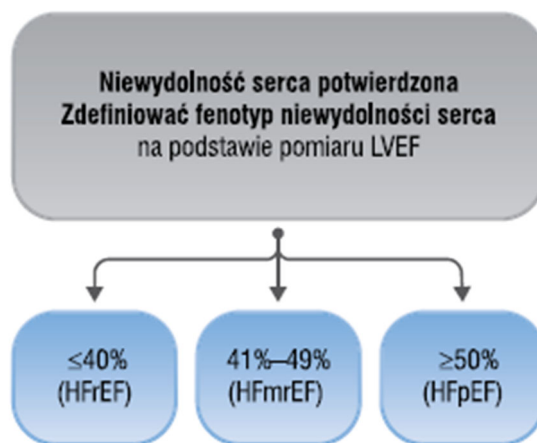
Wyróżnia się dwie postacie kliniczne HF [3]:

- + **Przewlekłą niewydolność serca** (CHF, ang. *Chronic Heart Failure*) – pojęcie CHF opisuje pacjentów, u których niewydolność serca rozpoznano już wcześniej lub objawy rozwijały się stopniowo. Jeżeli dojdzie do nasilenia CHF, nagle lub powoli, taki incydent można opisać jako „zdekompensowaną” HF. Może ona wymagać hospitalizacji lub dożylnego leczenia diuretycznego w warunkach ambulatoryjnych.
- + **Ostrą niewydolność serca** (AHF, ang. *Acute Heart Failure*) – stan, w którym objawy upośledzenia czynności serca występują lub nasilają się szybko, a chory wymaga intensywnej terapii w warunkach szpitalnych.

W niniejszym opracowaniu koncentrujemy się wyłącznie na przewlekłej niewydolności serca (CHF), z wyłączeniem ostrej niewydolności serca (AHF).

Niewydolność serca dzieli się tradycyjnie na odrębne fenotypy w zależności od zmierzonej LVEF (Tabela 2). Uzasadnieniem dla tego są randomizowane, kontrolowane badanie kliniczne (RCT, ang. *Randomized Controlled Trial*) w których wykazano znaczną poprawę rokowania u pacjentów z HF i LVEF $\leq 40\%$. Niewydolność serca obejmuje jednak cały zakres LVEF, która jest zmienną o rozkładzie normalnym, a echokardiograficzna ocena LVEF charakteryzuje się znaczną zmiennością. Europejskie Towarzystwo Kardiologiczne postanowiło wprowadzić następującą klasyfikację HF (Tabela 2) [3]:

- + **HFrEF** (ang. *Heart Failure with reduced Ejection Fraction*), niewydolność serca z obniżoną frakcją wyrzutową – obniżoną LVEF definiuje się jako wartości $\leq 40\%$, tj. istotne pogorszenie czynności skurczowej lewej przegrody (LV, ang. *Left Ventricle*).
- + **HFmrEF** (ang. *Heart Failure with mildly reduced Ejection Fraction*), niewydolność serca z łagodnie obniżoną frakcją wyrzutową – u pacjentów z LVEF od 41% do 49% czynność skurczowa LV jest łagodnie obniżona.
- + **HFpEF** (ang. *heart failure with preserved ejection fraction*), niewydolność serca z zachowaną frakcją wyrzutową – u pacjentów z objawami podmiotowymi i przedmiotowymi HF, u których stwierdza się nieprawidłowości strukturalne i/lub czynnościowe w sercu oraz/lub zwiększone stężenie peptydów natriuretycznych, ale LVEF wynosi $\geq 50\%$.



Rysunek 1. Rodzaje niewydolności serca na podstawie pomiaru LVEF [3]

Tabela 2. Definicja niewydolności serca z obniżoną, łagodnie obniżoną i zachowaną frakcją wyrzutową [3]

Kryteria	Typ HF		
	HFrEF	HFmrEF	HFpEF
1	Objawy podmiotowe ± przedmiotowe ^a	Objawy podmiotowe ± przedmiotowe ^a	Objawy podmiotowe ± przedmiotowe ^a
2	LVEF ≤40%	LVEF 41-49% ^b	LVEF ≥50%
3	-	-	Obiektywne cechy nieprawidłowości strukturalnych i/lub czynnościowych w sercu odpowiadające obecności dysfunkcji rozkurczowej LV/zwiększonemu ciśnieniu napełniania LV, w tym zwiększone stężenie peptydów natriuretycznych ^c .

^aObjawy przedmiotowe mogą nie występować we wczesnych stadiach HF (zwłaszcza w HFpEF) oraz u optymalnie leczonych pacjentów. Lista objawów podmiotowych i przedmiotowych znajduje się w Tabeli 3 oraz opis w Rozdziale 3.5.

^bRozpoznanie HFmrEF jest bardziej prawdopodobne, jeżeli stwierdza się inne cechy strukturalnej choroby serca (np. powiększenie lewego przedsionka, przerost LV lub echokardiograficzne wskaźniki upośledzonego napełniania LV).

^cIm większa liczba nieprawidłowości, tym większe prawdopodobieństwo HFpEF.

Wykaz skrótów: HF – niewydolność serca; HFmrEF – niewydolność serca z łagodnie obniżoną frakcją wyrzutową; HFpEF – niewydolność serca z zachowaną frakcją wyrzutową; HFrEF – niewydolność serca z obniżoną frakcją wyrzutową; LV – lewa komora; LVEF – frakcja wyrzutowa lewej komory.

3.4 Etiologia i patogeneza

Określenie etiologii dysfunkcji serca leżącej u podłoża HF ma zasadnicze znaczenie w diagnostyce, ponieważ określone patologie mogą determinować późniejsze leczenie. Niewydolność serca wynika najczęściej z dysfunkcji mięśnia sercowego, która może być skurczowa i/lub rozkurczowa. Przyczyną HF lub czynnikiem mającym udział w HF mogą być również nieprawidłowości w obrębie zastawek, osierdzia i wsierdzia, a także zaburzenia rytmu i przewodzenia [3].

Podstawowe mechanizmy prowadzące do przewlekłej niewydolności serca (HF):

- 1) Pierwotne upośledzenie kurczliwości – skutek choroby niedokrwiennej serca lub kardiomiopatii rozstrzeniowej o różnej etiologii, spowodowane:
 - a) Uszkodzeniem lub utratą kardiomiocytów (zawał, reakcje autoimmunologiczne, zakażenia, uszkodzenie toksyczne, odkładanie się substancji w kardiomiocytach [np. hemosyderyny, glikogenu] lub w przestrzeni międzykomórkowej [np. amyloid], zaburzenia hormonalne, zaburzenia odżywiania, kardiomiopatie uwarunkowane genetycznie) i/lub,
 - b) zmniejszoną kurczliwością żywotnych obszarów mięśnia serca – przemijające ostre niedokrwienie, „zamrożenie” (hibernacja) mięśnia lewej komory przy przewlekłym zmniejszeniu przepływu wieńcowego lub „ogłuszenie” po epizodzie ostrego niedokrwienia.
- 2) Przeciążenie ciśnieniowe lub objętościowe komór – skutek nadciśnienia tętniczego lub wad serca.
- 3) Upośledzenie rozkurczu – skutek chorób osierdzia, przerostu mięśnia sercowego, kardiomiopatii restrykcyjnej lub przerostowej.

4) Tachyarytmie (najczęściej migotanie przedsionków) lub bradyarytmie [10].

3.4.1 Niewydolność serca ze zmniejszoną frakcją wyrzutową (HFrEF, ang. *heart failure with reduced ejection fraction*)

Przyczyny HFrEF:

- + Choroba niedokrwienna serca (najczęściej w następstwie przebytego zawału serca).
- + Źle kontrolowane nadciśnienie tętnicze.
- + Wady zastawkowe.
- + Kardiomiopatie.

W patogenezie CHF odgrywają rolę mechanizmy kompensacyjne, służące utrzymaniu pojemności minutowej oraz ciśnienia perfuzyjnego w sytuacjach nieprawidłowego napełniania i upośledzonej kurczliwości mięśnia sercowego:

1) Mechanizmy hemodynamiczne:

- a) mechanizm Starlinga – niekorzystnymi następstwami uruchomienia tego mechanizmu są: podwyższenie ciśnienia końcoworozkurczowego i ciśnienia napełnienia, wzrost zużycia tlenu i zmniejszenie przepływu wieńcowego w warstwie podwierzdzowej lewej komór;
- b) przerost mięśnia sercowego – ukierunkowany na normalizację podwyższonego naprężenia w ścianie powiększonej lewej komory. służy wprawdzie podtrzymaniu kurczliwości, ale powoduje zwolnienie czynnej relaksacji i zmniejszenie biernej podatności lewej komory, co zwiększa ciśnieniem napełniania. ponadto ma charakter tzw. przerostu patologicznego przebiegającego z reekspresją białek płodowych, zwiększoną apoptozą kardiomiocytów i rozwojem włóknienia.

2) Mechanizmy neurohormonalne – przeważają czynniki naczyniokurczące i powodujące zatrzymywanie sodu i wody; we krwi wzrasta:

- a) stężenie katecholamin – głównie noradrenaliny, w mniejszym stopniu adrenaliny, dopaminy;
- b) aktywność reninowa osocza, stężenie angiotensyny II i aldosteronu;
- c) stężenie wazopresyny;
- d) stężenie peptydów natriuretycznych – mechanizm kompensacyjny; jednak w miarę progresji HF rozwija się oporność na natriuretyczne i naczyniorozkurczające działanie tych hormonów, a przewagę uzyskują czynniki naczyniokurczące oraz nasilające zatrzymywanie sodu i wody [10].

Powyższe zmiany, występujące w odpowiedzi na hipotensję, rozwijają się, gdy maleje pojemność minutowa serca i w następstwie tego obniża się ciśnienie tętnicze.

Po upływie miesięcy lub lat od zadziałania czynnika uszkadzającego mięsień sercowy dochodzi do przebudowy mięśnia sercowego z poszerzeniem jamy lewej komory i pogłębieniem dysfunkcji skurczowej, co powoduje dalsze zmniejszenie pojemności minutowej i dodatnie sprzężenie zwrotne skutkuje narastającą aktywacją układów neurohormonalnych.

W patogenezie objawów i progresji CHF uczestniczą także zaburzenia ogólnoustrojowe przyczyniające się do postępującego ograniczenia wydolności wysiłkowej: zaburzenia odruchowej regulacji układu krążenia i układu oddechowego (obniżenie wrażliwości baroreceptorów tętniczych, nadmierna reaktywność chemoreceptorów centralnych i obwodowych oraz ergoreceptorów mięśniowych), dysfunkcja śródbłonna naczyniowego, nieprawidłowości mięśni szkieletowych, upośledzenie czynności nerek (może towarzyszyć zaawansowanej CHF, nasila retencję sodu i wody oraz zmniejsza skuteczność diuretyków; może przebiegać ze względnym niedoborem erytropoetyny), przewlekła aktywacja mechanizmów zapalnych, czynnościowy lub bezwzględny niedobór żelaza i niedokrwistość oraz zaburzenia hormonalne z przewagą procesów katabolicznych.

Ponadto w CHF dochodzi do tzw. przemodelowania elektrycznego komór, co usposabia do groźnych arytmii komorowych. Za powyższe zjawisko odpowiadają m.in.: zaburzenie metabolizmu wapnia w kardiomiocytach oraz zwłóknienie reaktywne i spadek ekspresji koneksyny w niskooporowych połączeniach międzykomórkowych.

3.4.2 Niewydolność serca z zachowaną czynnością skurczową lewej komory (HFpEF, ang. *heart failure with preserved ejection fraction*)

Przyczyną HFpEF jest wybiórcze upośledzenie napełniania lewej komory, w wyniku czego pojemność minutowa jest utrzymywana kosztem podwyższenia ciśnienia napełniania. Należy odróżnić upośledzenie rozkurczowego napełniania lewej komory (określenie o charakterze mechanicznym), od HFpEF, równoznacznej z jednoczesnym występowaniem objawów klinicznych HF, dysfunkcji rozkurczowej oraz prawidłowej lub nieco zmniejszonej LVEF.

Najczęstsze przyczyny dysfunkcji rozkurczowej i HFpEF:

- + Nadciśnienie tętnicze (najczęściej, zwłaszcza z przerostem ścian lewej komory).
- + Choroba niedokrwienna serca.
- + Cukrzyca.
- + Kardiomiopatia przerostowa.
- + Kardiomiopatia restrykcyjna (np. w amyloidozie serca).
- + Zaciskające zapalenie osierdzia.

Do dysfunkcji rozkurczowej predysponują podeszły wiek, płeć żeńska i otyłość.

3.4.3 Niewydolność serca z umiarkowanie zmniejszoną frakcją wyrzutową (HFmrEF, ang. *heart failure with mid-range ejection fraction*)

HFmrEF została wyróżniona w wytycznych Europejskiego Towarzystwa Kardiologicznego (ESC, ang. *European Society of Cardiology*) 2016, jest postacią zróżnicowaną. Do tej kategorii zalicza się:

- + Chorych z dominującą dysfunkcją rozkurczową i towarzyszącą niewielką dysfunkcją skurczową, wykazujących poza tym wyraźne podobieństwo do chorych z HFpEF.
- + Chorych uprzednio spełniających kryteria HFrEF, u których wystąpił wzrost LVEF.

3.5 Obraz kliniczny, przebieg naturalny, powikłania

Objawy niewydolności serca stanowią wypadkową tzw. niewydolności wstecznej i niewydolności rzutu i występują w różnych konstelacjach, w zależności od tego, która komora serca jest niewydolna. Wyróżnia się bardziej typowe objawy podmiotowe i bardziej swoiste objawy przedmiotowe [10]. Najprostsza terminologia wykorzystywana do opisywania ciężkości HF to klasyfikacja czynnościowa Nowojorskiego Towarzystwa Kardiologicznego (NYHA, ang. *New York Heart Association*) opiera się na ocenie występowania zmęczenia, duszności i kołatania serca podczas aktywności fizycznej [3, 10].

1. Objawy niewydolności lewokomorowej:

a) Podmiotowe:

- + Duszność (w spoczynku lub podczas wysiłku) – typowo *orthopnoë* (występuje 1–2 min po położeniu się i ustępuje w kilka minut po przyjęciu pozycji siedzącej lub stojącej) lub napadowa duszność nocna (w odróżnieniu od *orthopnoë* pojawia się o wiele później po położeniu się, budzi chorego ze snu i ustępuje znacznie wolniej, po ≥ 30 min).
- + Kaszel (ekwiwalent duszności wysiłkowej lub *orthopnoë*) – przeważnie suchy, niekiedy z odkrztuszaniem różowo podbarwionej plwociny (zwykle w obręku płuc).
- + Świszczący oddech.

b) Przedmiotowe:

- + Przyspieszone oddychanie.
- + Trzeszczenia (typowo nad podstawą płuc, ale mogą sięgać ich szczytów), którym mogą towarzyszyć świsty i furczenia (częściowo związane z obrzękiem błony śluzowej oskrzeli).

2. Objawy niewydolności prawokomorowej:

a) Podmiotowe:

- + Obrzęki zlokalizowane w najniższej położonych częściach ciała (najczęściej stopy i okolice kostek, a u chorych leżących okolica lędźwiowo-krzyżowa).
- + Ból lub uczucie dyskomfortu w jamie brzusznej wskutek powiększenia wątroby.
- + Nykturia.
- + Brak łaknienia.
- + Nudności i zaparcia, spowodowane zastojem żylnym w błonie śluzowej żołądka i jelit i zmniejszonym rzutem serca, prowadzące niekiedy do zespołu upośledzonego wchłaniania z następczym niedożywieniem, a nawet wyniszczeniem (w zaawansowanej CHF).

b) Przedmiotowe:

- + Płyn przesiąkowy w jamach ciała (jamach opłucnej [zwykle obustronnie; gdy jednostronnie, to częściej po prawej stronie] i jamie brzusznej).
- + Powiększenie i tkliwość wątroby w badaniu palpacyjnym (wskutek rozciągania jej torebki; bolesność pojawia się zwykle przy szybkim narastaniu zastój).
- + Stwardniała, zanikowa wątroba występuje w następstwie wieloletniej CHF.
- + Niewielkiego stopnia żółtaczka.
- + Nadmierne wypełnienie żył szyjnych, niekiedy refluks wątrobowo-żylny oraz objaw Kussmaula (wzrost ciśnienia żylnego w żyłach szyjnych w czasie wdechu, podobnie jak w zaciskającym zapaleniu osierdza).

3. Objawy wspólne i inne (w tym objawy małej pojemności minutowej serca):

a) Podmiotowe:

- + Zmniejszona tolerancja wysiłku, męczliwość, znużenie, wydłużenie czasu odpoczynku potrzebnego do odzyskania sił po wysiłku.
- + Skąpomocz przy większym zaawansowaniu CHF.
- + Zadyszka przy schylaniu się (*bendopnoë*; pojawia się do 30s po pochyleniu się).
- + Kołatanie serca.
- + Objawy zaburzeń przepływu mózgowego (zawroty głowy, omdlenia, splątanie [zwłaszcza u osób starszych]).
- + Depresja.
- + Szybki przyrost masy ciała (>2 kg/tydz.).
- + Utrata masy ciała (w zaawansowanej CHF).

b) Przedmiotowe:

- + Bładość i ochłodzenie skóry kończyn.
- + Wzmoczona potliwość, rzadko sinica obwodowa (objawy aktywacji współczulnej).
- + Tachykardia i III ton serca (często w dysfunkcji skurczowej lewej komory) lub IV ton serca (bardziej niż III ton przemawia za izolowaną rozkurczową CHF), wzmoczona akcentacja składowej płucnej II tonu; niekiedy szmer związany z wadą serca stanowiącą pierwotną przyczynę CHF lub wtórną do powiększenia serca.
- + Boczne przemieszczenie uderzenia koniuszkowego.
- + Zmniejszenie amplitudy ciśnienia tętniczego, niewielkie podwyższenie ciśnienia rozkurczowego.
- + Tętno naprzemienne (w ciężkiej HF), tętno dziwaczne (rzadko, np. w tamponadzie).

- + Oddech Cheyne’a i Stokesa.
- + Niekiedy stan podgorączkowy wskutek obkurczenia naczyń skórnych i ograniczenia utraty ciepła.

4. Objawy CHF ze zwiększoną pojemnością minutową serca, wynikające z krążenia hiperkinetycznego:

- + Zwiększona amplituda ciśnienia tętniczego (obniżenie ciśnienia tętniczego rozkurczowego).
- + Unoszące uderzenie koniuszkowe.
- + Duże i chybkie tętno, czasami tętno włósniczkowe (Quinckego).
- + Tachykardia; zmiany osłuchowe (wzmoczona akcentacja tonów serca, czasem III i IV ton, śródkurczowe szmery typu wyrzutowego przy lewym brzegu mostka, niekiedy szmer śródurczowy nad zastawką mitralną lub trójdzielną oraz szmer ciągły buczenia żylnego, szmer skurczowy wzmoczonego przepływu nad tętnicami szyjnymi).
- + Zwiększone ucieplenie i zaczerwienienie skóry (nie występuje w niedokrwistości; niekiedy jedynie miejscowo, np. w chorobie Pageta lub w przypadku przetoki tętniczo-żylniej).
- + W razie przetoki tętniczo-żylniej zwolnienie czynności serca po uciśnięciu przetoki.

5. Objawy kliniczne HFpEF są podobne do objawów CHF z dysfunkcją skurczową – duszność wysiłkowa i inne objawy zastojów w krążeniu płucnym, natomiast zwykle nie występują wyraźne objawy hipoperfuzji obwodowej. Rozkurczową CHF można podejrzewać u chorych z nadciśnieniem tętniczym, otyłością lub cukrzycą (zwłaszcza u kobiet w starszym wieku), bez powiększenia lewej komory w RTG, bez cech przebytego zawału, z cechami przerostu lewej komory w EKG i z obecnością IV tonu serca.

Tabela 3. Objawy podmiotowe i przedmiotowe niewydolności serca

Objawy podmiotowe	Objawy przedmiotowe
Typowe	Bardziej swoiste
+ Duszność + Orthopnoe + Napadowa duszność nocna + Zmniejszona tolerancja wysiłku + Męczliwość, znużenie, wydłużony czas odpoczynku po wysiłku + Obrzęki w okolicy kostek	+ Zwiększone ciśnienie w żyłach szyjnych + Objaw wątrobowo-szyjny + Trzeci ton serca (rytm cwałowy) + Przesunięcie uderzenia koniuszkowego w bok
Mniej typowe	Mniej swoiste
+ Kaszel nocny + Świsty + Uczucie pełności w jamie brzusznej + Utrata apetytu + Splątanie (zwłaszcza u osób w podeszłym wieku) + Depresja + Kołatanie serca + Zawroty głowy + Omdlenie + Bendopnea^a	+ Przyrost masy ciała (>2 kg/tydzień) + Utrata masy ciała (w zaawansowanej HF) + Wyniszczenie + Szmer nad sercem + Obrzęki obwodowe (kostek, okolicy krzyżowej, moszny) + Trzeszczenia nad płucami + Płyn w jamie opłucnej + Tachykardia + Niemiernotętno + Tachypnoe + Oddech Cheyne’a-Stokesa + Powiększenie wątroby + Wodobrzusze + Zimne dystalne części kończyn + Skąpomocz + Małe ciśnienie tętna

^aObjaw zaawansowanej HF – duszność podczas pochylania się.

Wykaz skrótów: HF – niewydolność serca

Przebieg naturalny

Objawy CHF mogą się pojawić na podłożu wielu chorób, zwykle rozwijających się przez wiele lat. Obrazuje to klasyfikacja ACCF (ACCF, Fundacja Amerykańskiego Kolegium Kardiologicznego, ang. *American College of Cardiology Foundation*) i AHA (Amerykańskie Towarzystwo Kardiologiczne, ang. *American Heart Association*),

która opisuje stadia CHF wyróżnione na podstawie objawów klinicznych oraz obecności choroby strukturalnej serca (zwykle wykrywanej za pomocą echokardiografii) [7].

Tabela 4. Stadia niewydolności serca wg ACCF i AHA

Stadium	Definicja i kryteria
Stadium A: Ryzyko HF	Ryzyko rozwoju HF, przy braku objawów, choroby strukturalnej serca lub biomarkerów uszkodzenia/rociągnięcia serca (np. pacjenci z nadciśnieniem tętniczym, miażdżycową chorobą sercowo-naczyniową, cukrzycą, zespołem metabolicznym i otyłością, ekspozycją na kardi toksyczne leki, wariantem genetycznym kardiomiopatii lub dodatnim wywiadem rodzinnym w kierunku kardiomiopatii).
Stadium B: Przedkliniczna HF	Brak objawów lub oznak HF i obecność jednego z poniższych: Strukturalna choroba serca: + Obniżona funkcja skurczowa lewej lub prawej komory. + Obniżona frakcja wyrzutowa, zmniejszone odkształcenie. + Przerost komór. + Poszerzenie jam serca. + Nieprawidłowości ściany. + Choroba zastawek. Dowody na zwiększone ciśnienie napełniania: + Inwazyjne pomiary hemodynamiczne. + Badania obrazowe sugerujące podwyższone ciśnienia napełniania (np. echo dopplerowskie). Pacjenci z czynnikami ryzyka i + Podwyższonymi wartościami BNP<i>s</i> lub + Utrzymującą się podwyższoną troponiną sercową – przy braku innych rozpoznań wyjaśniających te wyniki (np. ostry zespół wieńcowy, przewlekła choroba nerek, zatorowość płucna, zapalenie mięśnia sercowego).
Stadium C: Objawowa HF	Strukturalna choroba serca z aktualnymi lub przebytymi objawami HF.
Stadium D: Zaawansowana HF	Nasilone objawy HF, które utrudniają codzienne funkcjonowanie i powtarzające się hospitalizacje mimo prób optymalizacji leczenia opartego na wytycznych (GDMT, ang. <i>guideline-directed medical therapy</i>).

Wykaz skrótów: BNP – peptyd natriuretyczny typu B; CKD – przewlekła choroba nerek; CVD – choroba sercowo-naczyniowa; GDMT – leczenie zgodne z wytycznymi; HF – niewydolność serca

CHF jest chorobą postępującą. Stopniowo pogarsza się wydolność czynnościowa, a stopień jej pogorszenia stanowi podstawę powszechnie stosowanej klasyfikacji niewydolności serca wg Nowojorskiego Towarzystwa Kardiologicznego (NYHA, ang. *New York Heart Association*) [3].

Tabela 5. Klasyfikacja czynnościowa Nowojorskiego Towarzystwa Kardiologicznego (NYHA) na podstawie nasilenia objawów oraz aktywności fizycznej

Klasa NYHA*	Objawy
I	Bez ograniczenia aktywności fizycznej. Zwykła aktywność fizyczna nie powoduje nadmiernej duszności, zmęczenia ani kołatania serca.
II	Niewielkie ograniczenie aktywności fizycznej. Komfort w spoczynku, natomiast zwykła aktywność fizyczna powoduje nadmierną duszność, zmęczenie lub kołatanie serca.
III	Znaczne ograniczenie aktywności fizycznej. Komfort w spoczynku, natomiast mniejsza niż przeciętna aktywność fizyczna powoduje nadmierną duszność, zmęczenie lub kołatanie serca.
IV	Niemożliwość wykonywania jakiejkolwiek aktywności fizycznej bez wystąpienia dyskomfortu. Objawy podmiotowe serca mogą występować w spoczynku. Po podjęciu jakiejkolwiek aktywności fizycznej uczucie dyskomfortu ulega zwiększeniu.

Wykaz skrótów: NYHA – Nowojorskie Towarzystwo Kardiologiczne

*Populację docelową wniosku stanowią pacjenci objawową CHF, tj. z utrzymującymi się objawami w klasie II–IV NYHA.

Pogłębianiu się CHF sprzyja głównie nieleczona lub leczona nieskutecznie choroba podstawowa, przede wszystkim choroba niedokrwienna serca i nadciśnienie tętnicze.

W przebiegu CHF mogą występować zaostrzenia, z przyczyn takich jak [10]:

- + Ostry zespół wieńcowy (OZW).
- + Zła kontrola ciśnienia tętniczego.
- + Tachyarytmie (najczęściej migotanie przedsionków) lub bradyarytmie.
- + Zatorowość płucna.
- + Zapalenie wsierdzia i mięśnia sercowego.
- + Stany krańcza hiperkinezytznego.
- + Zakażenia (zwłaszcza zapalenie płuc).
- + Pogorszenie wydolności nerek.
- + Niewystarczająca organizacja podaży sodu i płynów oraz zaleceń dotyczących rodzaju i dawek stosowanych leków.
- + Jatrogenne
 - o nadmierna podaż sodu i płynów;
 - o stosowanie leków o ujemnym działaniu chronotropowym lub inotropowym (np. werapamilu, diltiazemu, także β -blokerów w niewłaściwych dawkach), kardiotosycznych (np. antracyklin), powodujących zatrzymywanie sodu i wody (np. glikokortykosteroidy, estrogenów, niesteroidowe leki przeciwzapalne), zaburzenia czynności tarczycy (np. wywołane przez amiodaron).
- + Nadużywanie alkoholu.
- + Używanie kokainy.

Powikłania [10]:

- + Nagła śmierć sercowa – jest przyczyną 30-50% zgonów chorych z CHF.
- + Migotanie przedsionków – występuje u 10-30% chorych z CHF w II lub III klasie NYHA, u 40-50% chorych z CHF w IV klasie NYHA oraz u ~4% z bezobjawową dysfunkcją lewej komory. Jeśli powoduje zaostrzenie niewydolności serca, hipotensję lub nasilenie dolegliwości dławicowych, zalecana jest natychmiastowa kardiowersja elektryczna. Przy podejmowaniu decyzji o kardiowersji planowej bierze się pod uwagę czas trwania arytmii, wielkość lewego przedsionka i ew. obecność w nim skrzepliny.
- + Zatorowość obwodowa, zwłaszcza do ośrodkowego układu nerwowego.

3.6 Rozpoznanie

Rozpoznanie CHF wymaga stwierdzenia obecności objawów podmiotowych i/lub przedmiotowych HF oraz obiektywnych cech dysfunkcji serca (Algorytm rozpoznawania niewydolności serca Rysunek 2). Do typowych objawów należą duszność, męczliwość i obrzęki kostek. Objawy podmiotowe i przedmiotowe są niewystarczająco dokładne, aby można było rozpoznawać HF tylko na ich podstawie. Rozpoznanie CHF jest bardziej prawdopodobne u pacjentów z wywiadami: zawału mięśnia sercowego (MI, ang. *Myocardial Infarction*), nadciśnienia tętniczego, niedokrwiennej choroby serca (CAD, ang. *Coronary Artery Disease*), cukrzycy, nadużywania alkoholu, przewlekłej choroby nerek (CKD, ang. *chronic kidney disease*) lub kardiotosycznej chemioterapii, a także u osób z kardiomiopatią lub nagłym zgonem w wywiadach rodzinnych.

W ramach oceny pacjentów z podejrzeniem CHF zaleca się następujące badania (Tabela 6) [3, 10]:

- 1) **Echokardiografia** jest zalecana jako podstawowe badanie w celu oceny czynności serca. Umożliwia ocenę:
 - a) Czynności skurczowej lewej komory – poprzez analizę odcinkowej i globalnej kurczliwości lewej komory oraz pomiar frakcji wyrzutowej lewej komory metodą Simpsona. LVEF <40% świadczy o istotnej dysfunkcji skurczowej lewej komory. Natomiast wartości LVEF 40–49% uważa się za tzw. szarą strefę i jedno z kryteriów rozpoznania HFmrEF. W takich przypadkach konieczna jest szczególnie wnikliwa diagnostyka różnicowa pozasercowych przyczyn objawów, podobnie jak przy HFpEF.
 - b) Czynności rozkurczowej lewej komory.
 - c) Nieprawidłowości anatomicznych – przerostu, rozszerzeń jam serca, wad zastawkowych, wad wrodzonych.

Oprócz określenia LVEF echokardiografia dostarcza również informacji na temat innych parametrów, takich jak wielkość jam serca, ekscentryczny lub koncentryczny LVH, regionalne zaburzenia czynności skurczowej (które mogą wskazywać na CAD, kardiomiopatię takotsubo lub zapalenie mięśnia sercowego), czynność RV, naciśnienie płucne, czynność zastawek oraz wskaźniki czynności rozkurczowej [11, 12].

W niektórych przypadkach (np. złe warunki obrazowania w badaniu przezklatkowym, podejrzenie dysfunkcji sztucznej zastawki, wykrywanie skrzepliny w lewym uszku u chorych z migotaniem przedsionków, diagnostyka bakteryjnego zapalenia wsierdza lub wad wrodzonych) wskazana jest echokardiografia przezprzełykową.

2) Elektrokardiogram (EKG)

Badanie EKG może ujawnić takie nieprawidłowości, jak AF, załamki Q, przerost LV (LVH, ang. *left ventricular hypertrophy*) oraz poszerzone zespoły QRS, które zwiększają prawdopodobieństwo rozpoznania HF, a także mogą dostarczać wskazówek terapeutycznych.

Prawidłowy zapis EKG sprawia, że rozpoznanie HF jest mało prawdopodobne [63].

3) Zdjęcie rentgenowskie (RTG) klatki piersiowej

Zaleca się w celu oceny innych potencjalnych przyczyn duszności (np. choroby płuc).

Zwykle stwierdza się powiększenie serca (z wyjątkiem większości przypadków stanów hiperkinetycznych i niewydolności rozkurczowej), cechy zastojów żylnego w krążeniu płucnym, niekiedy płyn w jamach opłucnej i szczelinach międzypłatowych.

4) Badania laboratoryjne

a) Peptydy natriuretyczne

Zwiększone stężenie peptydów natriuretycznych w osoczu – w praktyce ma znaczenie głównie dla wykluczenia niewydolności serca, z uwagi na dużą wartość predykcyjną wyniku ujemnego przy stężeniu poniżej wartości odcięcia: peptyd natriuretyczny typu B (BNP, ang. *B-type natriuretic peptide*) BNP <35 pg/ml, N-końcowy fragment propeptydu natriuretycznego typu B (NT-proBNP, ang. *N-terminal pro-B-type natriuretic peptide*) <125 pg/ml – PNS mało prawdopodobna (u chorego bez ostrego początku objawów). Przy szybkim narastaniu objawów odpowiednie wartości odcięcia wynoszą: BNP <100 pg/ml, NT-proBNP <300 pg/ml, środkowy fragment propeptydu natriuretycznego typu A (MR-proANP, ang. *mid-regional pro-atrial natriuretic peptide*) <120 pmol/l. Zwiększone stężenie przemawia za rozpoznaniem HF, jest przydatne w ocenie rokowania [13] oraz może ukierunkować dalszą diagnostykę kardiologiczną. Należy jednak zauważyć, że istnieje wiele możliwych przyczyn zwiększonego stężenia peptydów natriuretycznych, zarówno sercowo-naczyniowych, jak i innych niż sercowo-naczyniowe, które mogą zmniejszać dokładność diagnostyczną tych oznaczeń. Należą do nich migotanie przedsionków, starszy wiek oraz ostra lub przewlekła choroba nerek. Odwrotnie, stężenie peptydów natriuretycznych może być nieproporcjonalnie małe u otyłych pacjentów.

b) Podstawowe badania laboratoryjne krwi

Wykonywane w celu różnicowania między HF a innymi stanami, a także uzyskania informacji prognostycznych oraz wskazówek mogących ukierunkować leczenie – morfologia krwi obwodowej z rozmazem, stężenie mocznika i elektrolitów w surowicy, badania czynności wątroby i tarczycy, glukoza i HbA1c, gospodarka żelazowa.

c) Dodatkowe badania

- + Echokardiografia wysiłkowa lub z obciążeniem farmakologicznym może być wykorzystywana do oceny indukowanego niedokrwienia u pacjentów, których uważa się za nadających się do rewaskularyzacji wieńcowej. U pacjentów z HFpEF, wadami zastawkowymi lub niewyjaśnioną dusznością echokardiografia obciążeniowa może pomóc w ustaleniu rozpoznania.
- + Rezonans magnetyczny serca (CMR, ang. *cardiac magnetic resonance*) z oceną późnego wzmocnienia po podaniu gadolinu (LGE, ang. *late gadolinium enhancement*), mapowaniem T1-zależnym oraz oceną objętości pozakomórkowej pozwala na identyfikację włókienia/blizny w mięśniu sercowym, która jest typowo umiejscowiona podwsierdziowo u pacjentów z chorobą niedokrwinną serca (IHD, ang.

ischaemic heart disease), w odróżnieniu od blizny w środkowej części ściany (mid-myocardium) typowej dla kardiomiopatii rozstrzeniowej (DCM, ang. *dilated cardiomyopathy*). Rezonans magnetyczny serca umożliwia ponadto scharakteryzowanie mięśnia sercowego, na przykład w zapaleniu mięśnia sercowego, amyloidozie, sarkoidozie, chorobie Chagasa, chorobie Fabry'ego, niescaleniu mięśnia LV, hemochromatozie i kardiomiopatii arytmogennej.

- + Angiotomografię komputerową tętnic wieńcowych (CTCA, ang. *computed tomography coronary angiography*) można rozważać u pacjentów z małym lub pośrednim prawdopodobieństwem CAD przed testem, a także u pacjentów z niejednoznacznymi wynikami nieinwazyjnych badań obciążeniowych w celu wykluczenia CAD.
- + Tomografię komputerową emisji pojedynczych fotonów (SPECT, ang. *single-photon emission computed tomography*) również można wykorzystywać do oceny niedokrwienia, żywotności, zapalenia lub nacieczenia mięśnia sercowego.
- + Koronarografię zaleca się u tych pacjentów z HF, u których pomimo farmakoterapii występuje dławica piersiowa lub jej ekwiwalent, w celu rozpoznania CAD i oceny jej ciężkości. Koronarografię można również rozważać u pacjentów z HFrEF i pośrednim lub dużym prawdopodobieństwem CAD, których uważa się za potencjalnie nadających się do rewaskularyzacji wieńcowej.

Tabela 6. Badania zalecane u wszystkich pacjentów z podejrzeniem przewlekłej niewydolności serca [3]

Zalecenie	Klasa zaleceń ^a	Poziom wiarygodności danych ^b
BNP/NT-proBNP	I	B
12-odprowadzeniowe EKG	I	C
Echokardiografia przekłatkowa	I	C
Zdjęcie RTG klatki piersiowej	I	C
Rutynowe badania laboratoryjne krwi w celu oceny chorób współistniejących: + morfologia krwi obwodowej z rozmazem, + mocznik i elektrolity, + badania czynności tarczycy, + glukoza na czczo i HbA1c, + lipidogram, + badania gospodarki żelazowej (wysycenie transferyny i ferrytyna)	I	C
^aSila rekomendacji: + Klasa I – Dane naukowe i/lub powszechnie akceptowana opinia wskazują, że określona metoda leczenia lub zabieg są korzystne, użyteczne, skuteczne. Zalecenie: Zaleca się lub jest wskazane. + Klasa II – Dane naukowe lub opinie dotyczące przydatności lub skuteczności określonej metody leczenia lub zabiegu nie są zgodne. + Klasa II a – Dane naukowe lub opinie przemawiają za użytecznością/skutecznością określonej metody leczenia lub zabiegu. Zalecenie: Należy rozważyć. + Klasa II b – Użyteczność lub skuteczność określonej metody leczenia lub zabiegu jest słabiej potwierdzona przez dane naukowe lub opinie. Zalecenie: Można rozważyć. + Klasa III – Dane naukowe lub powszechnie akceptowana opinia wskazują, że określona metoda leczenia lub zabieg nie są użyteczne ani skuteczne, a w niektórych przypadkach mogą być szkodliwe. Zalecenie: Nie zaleca się. ^bPoziom dowodów: + Poziom A – Dane pochodzące z licznych badań z randomizacją lub z metaanaliz. + Poziom B – Dane pochodzące z jednego badania z randomizacją lub z dużych badań bez randomizacji. + Poziom C – Uzgodniona opinia ekspertów lub dane pochodzące z małych badań albo z badań retrospektywnych bądź rejestrów.		

Wykaz skrótów: BNP – peptyd natriuretyczny typu B; EKG – elektrokardiogram; HbA1c – hemoglobina glikowana; NT-proBNP – N-końcowy fragment propeptydu natriuretycznego typu B.

Rozpoznanie niewydolności serca z obniżoną frakcją wyrzutową (HFrEF)

Rozpoznanie HFrEF wymaga stwierdzenia objawów podmiotowych i/lub przedmiotowych HF oraz obniżonej frakcji wyrzutowej (LVEF $\leq 40\%$). Frakcję wyrzutową ocenia się najczęściej za pomocą echokardiografii. Jeżeli nie ma możliwości oceny frakcji wyrzutowej za pomocą echokardiografii, można wykorzystać do tego celu CMR lub rzadko metody medycyny nuklearnej. Algorytm rozpoznawania HFrEF przedstawiono na Rysunek 2.

Rozpoznanie niewydolności serca z umiarkowanie zmniejszoną frakcją wyrzutową (HFmrEF)

Rozpoznanie HFmrEF wymaga obecności objawów podmiotowych i/lub przedmiotowych HF oraz łagodnie obniżonej EF (41%-49%). Stwierdzenie zwiększonego stężenia peptydów natriuretycznych (BNP ≥ 35 pg/ml lub NT-proBNP ≥ 125 pg/ml) oraz innych cech strukturalnej choroby serca (np. powiększenie lewego przedsionka, LVH lub echokardiograficzne parametry napełniania LV) powoduje, że rozpoznanie jest bardziej prawdopodobne, ale nie jest wymagane do postawienia diagnozy, jeżeli zmierzona wartość LVEF nie budzi wątpliwości.

Rozpoznanie niewydolności serca z zachowaną frakcją wyrzutową (HFpEF)

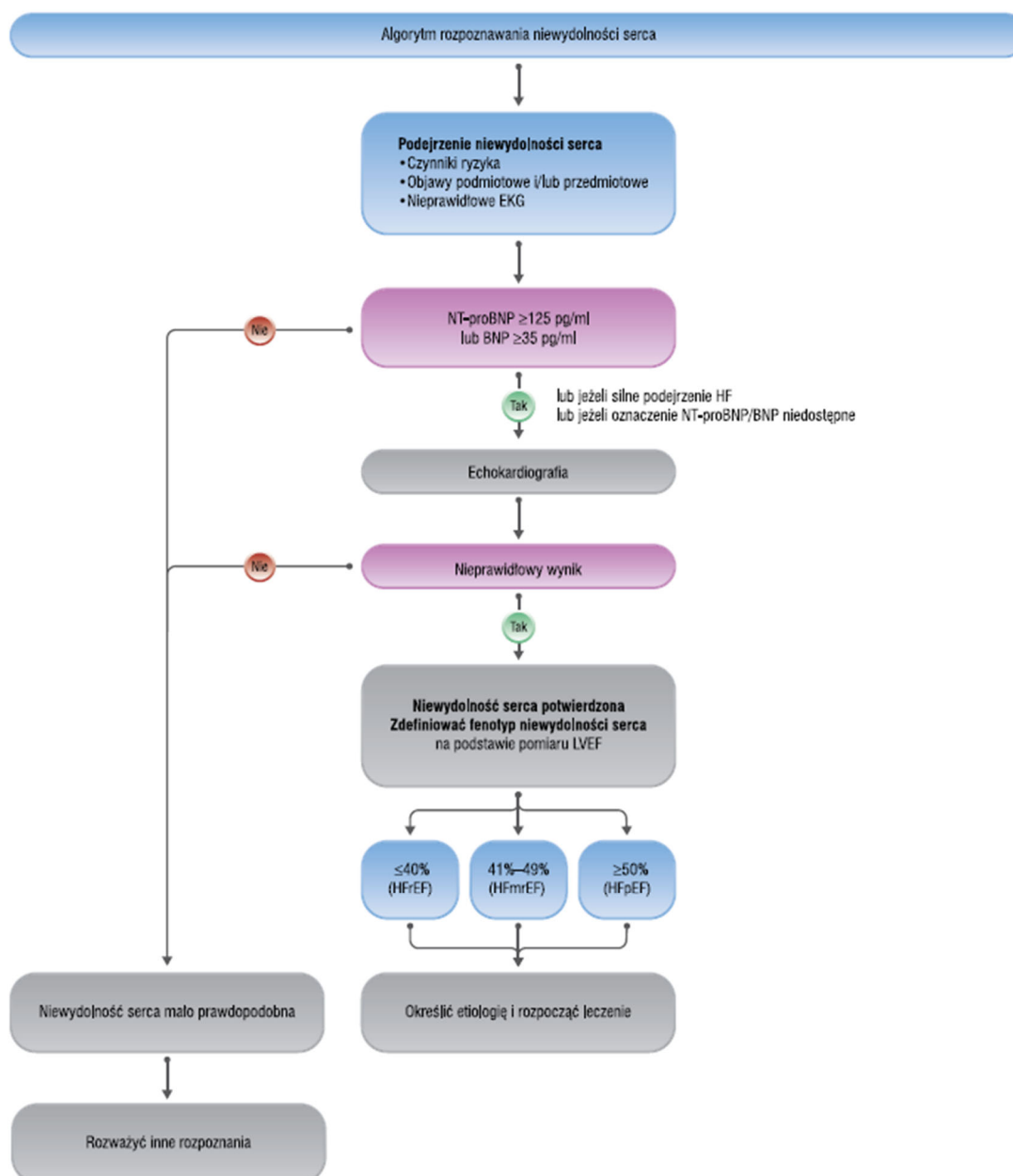
Wytyczne towarzystw naukowych oraz badania kliniczne proponują różne kryteria rozpoznania HFpEF, które różnią się czułością i swoistością [14]. Dla ułatwienia diagnostyki zaproponowano algorytmy oparte na skalach H2FPEF (ang. *Heavy, Hypertensive, Atrial Fibrillation, Pulmonary Hypertension, Elder, Filling pressure*) [15] i HFA-PEFF (ang. *Heart Failure Association – Pre-test assessment, Echocardiography & natriuretic peptide score, Functional testing, Final etiology*) [16]. Oba podejścia klasyfikują znaczną część chorych do kategorii pośredniego prawdopodobieństwa, wymagającej dodatkowych badań.

W celu ułatwienia szerszego wykorzystania w praktyce klinicznej wytyczne ESC 2021 zalecają uproszczone, pragmatyczne podejście bazujące na wspólnych głównych elementach wcześniejszych kryteriów diagnostycznych i kładące nacisk na najczęściej wykorzystywane parametry dostępne klinicystom.

Rozpoznanie powinno obejmować następujące elementy (Tabela 2):

- + Objawy podmiotowe i przedmiotowe HF.
- + LVEF $\geq 50\%$.
- + Obiektywne cechy nieprawidłowości strukturalnych i/lub czynnościowych w sercu odpowiadające obecności dysfunkcji rozkurczowej LV/zwiększonemu ciśnieniu napełniania LV, w tym zwiększone stężenie peptydów natriuretycznych.

Poniższy schemat ilustruje algorytm rozpoznawania niewydolności serca zgodnie z wytycznymi ESC 2021 [3, 5].

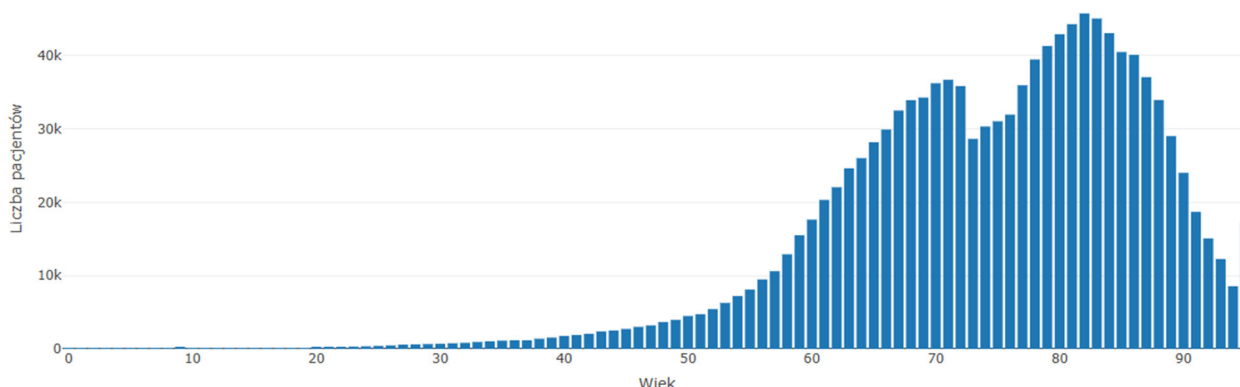


Rysunek 2. Algorytm rozpoznawania niewydolności serca

Wykaz skrótów: EKG – elektrokardiogram; NT-proBNP – N-końcowy fragment propeptydu natriuretycznego typu B; BNP – peptyd natriuretyczny typu B; HF – niewydolność serca; LVEF – frakcja wyrzutowa lewej komory; HFrEF – niewydolność serca z obniżoną frakcją wyrzutową; HFmrEF – niewydolność serca z łagodnie obniżoną frakcją wyrzutową; HFpEF – niewydolność serca z zachowaną frakcją wyrzutową.

3.7 Epidemiologia

W krajach rozwiniętych łączna zapadalność ulega zwiększeniu, co jest związane m.in. ze starzeniem się społeczeństwa. W Europie zapadalność szacuje się na ok. 3/1000 osobolat w populacji ogólnej i ok. 5/1000 osobolat wśród dorosłych. Częstość występowania HF wynosi zwykle 1-2% u dorosłych, przy czym rzeczywista wartość może być wyższa, ponieważ badania epidemiologiczne obejmują głównie przypadki już rozpoznane. Zapadalność na HF wyraźnie zwiększa się z wiekiem: od ok. 1% w grupie <55 lat do >10% u osób ≥70 lat [5, 17] (Rysunek 3).



Rysunek 3. Liczba pacjentów chorych na niewydolność serca w Polsce w roku 2018 w różnym wieku

Obecnie na niewydolność serca choruje około 1,2 miliona Polaków, a co roku umiera 140 tysięcy z nich. Według badania Globalnego Obciążenia Chorobami (GBD, ang. *Global Burden of Disease*) w 2017 roku na niewydolność serca cierpiało 792 tys. osób, a od kilkadziesiątu lat liczba chorych systematycznie rośnie. Na przestrzeni ostatnich 10 lat zaobserwowano wzrost liczby chorych o 14,8%, co wynika z coraz większego obciążenia takimi chorobami jak choroba niedokrwienna serca, nadciśnienie tętnicze oraz kardiomiopatie i zapalenie mięśnia sercowego. Są to jednak dane szacunkowe, bowiem brak jest jednoznacznej i w pełni wiarygodnej oceny skali problemu zdrowotnego. Uważa się, że niewydolność serca najczęściej dotyczy osób powyżej 60. roku życia, jednak może wystąpić w każdym wieku, również u dzieci i młodzieży. Według szacunków GBD największą liczbę chorych notuje się wśród osób między 75. a 85. rokiem życia [18].

W 2017 roku Polska znalazła się na 5. miejscu wśród krajów Unii Europejskiej pod względem liczby chorych z niewydolnością serca (1 130 na 100 tys. ludności) oraz na 1. miejscu wśród 34 krajów OECD pod względem liczby hospitalizacji z powodu niewydolności serca (511 na 100 tys. ludności). Na Węgrzech, Słowacji, Słowenii i w Czechach pomimo większej chorobowości odnotowano niższy wskaźnik hospitalizacji na 100 tys. ludności wynoszący odpowiednio 411 (4 miejsce w rankingu), 479 (3 miejsce), 354 (7 miejsce) i 224 (16 miejsce). W Polsce wskaźnik hospitalizacji z powodu niewydolności serca ponad dwukrotnie przewyższył średnią wartość dla 34 krajów OECD (233 na 100 tys. ludności). Co więcej, Polska od lat utrzymuje się w czołówce krajów z największą liczbą hospitalizacji na 100 tys. ludności [18].

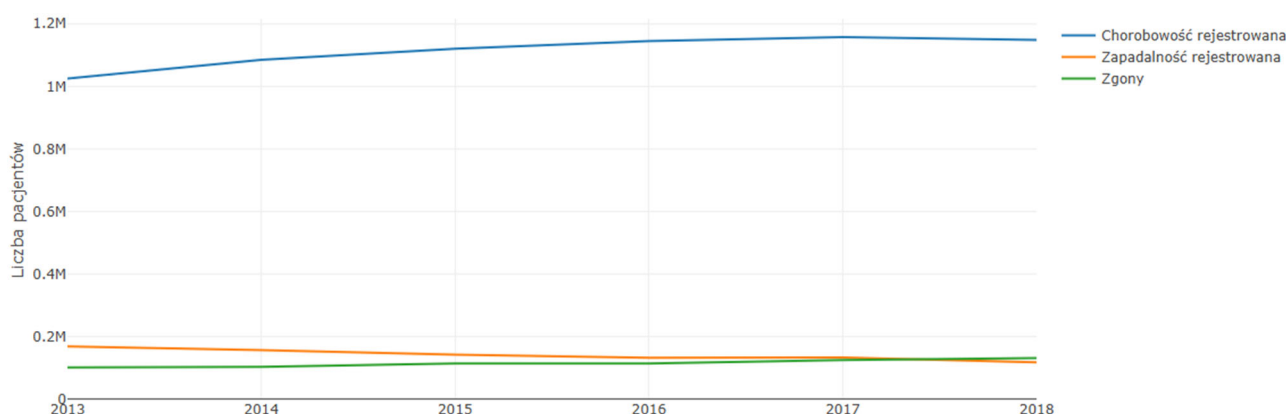
Najczęstszym powodem przyjęcia pacjenta do szpitala jest wystąpienie objawów ostrej niewydolności serca wymagającej natychmiastowej interwencji leczniczej. Na podstawie danych Narodowego Funduszu Zdrowia (NFZ) na przestrzeni lat 2009-2018 około 80% przyjęć do szpitala z powodu niewydolności serca odbyło się w trybie nagłym. Chorzy po przebytych epizodach zaostrzenia niewydolności serca charakteryzowali się wysoką śmiertelnością i częstymi ponownymi hospitalizacjami, szczególnie w okresie od 60 do 90 dni po opuszczeniu szpitala (odpowiednio 18% i 25%).

W Polsce na skutek niesprawności z powodu niewydolności serca (YLD, ang. *Years Lived with Disability*; lata przeżyte z niepełnosprawnością) traci się rocznie około 80 tys. lat życia. Na przestrzeni ostatnich 10 lat zaobserwowano wzrost wartości surowego wskaźnika YLD o 18,9%, co w dużej mierze wynika ze wzrostu liczby chorych. Jednak warto zauważyć, że wzrost wskaźnika YLD jest o 4,1 punkty procentowe większy niż wzrost wskaźnika chorobowości, co może świadczyć o zwiększeniu się przeżywalności chorych z niewydolnością serca lub o zwiększeniu stopnia niesprawności z powodu choroby. Pod względem utraty lat życia na skutek

nieprawności z powodu niewydolności serca Polska zajmuje 9. miejsce wśród krajów Unii Europejskiej i 3. miejsce wśród krajów o tym samym indeksie społeczno-demograficznym¹ (SDI, ang. *Socio-Demographic Index*) [18].

Tabela 7. Chorobowość, zapadalność i śmiertelność na HF w Polsce (na podstawie [18])

Rok	Chorobowość	Zapadalność	Zgony
2013	1 024 977	169 184	102 902
2014	1 085 336	157 663	104 193
2015	1 119 988	143 191	115 011
2016	1 144 413	133 112	114 838
2017	1 157 662	134 081	126 423
2018	1 148 291	119 017	132 840

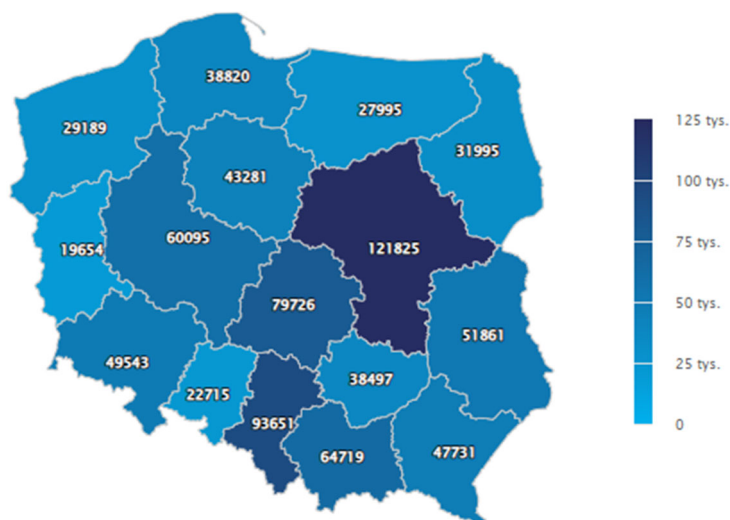


Rysunek 4. Liczba pacjentów dotkniętych niewydolnością serca (chorobowość rejestrowana, zapadalność rejestrowana, zgony)

Zgodnie z danymi z Map Potrzeb Zdrowotnych, w 2023 roku liczba zarejestrowanych przypadków przewlekłej niewydolności serca (kody ICD-10: I50, I50.0, I50.1, I50.9) wyniosła 821 297, co odpowiada 2 182 przypadkom na 100 tys. mieszkańców [19].

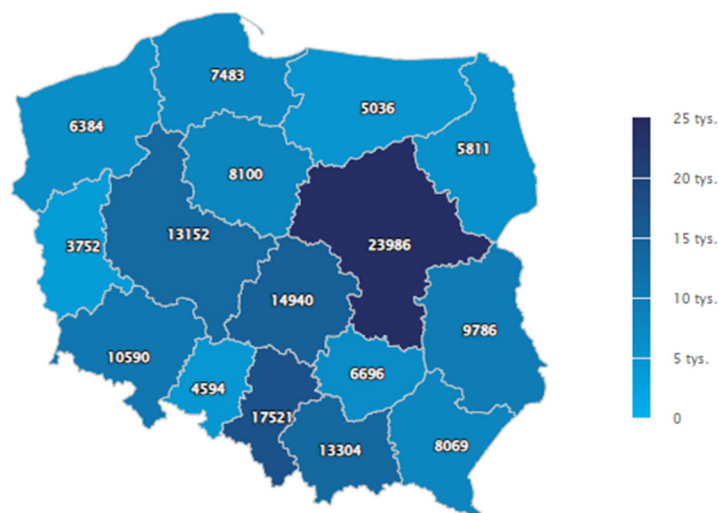
Na poniższych mapach zaprezentowano rozkład chorobowości rejestrowanej, zapadalności rejestrowanej oraz zgonów na HF w Polsce w roku 2023 według miejsca zamieszkania pacjentów – z podziałem na województwa [19].

¹ Indeks społeczno-demograficzny (SDI) został opracowany przez badaczy GBD. Jest to średnia geometryczna wskaźników całkowitego współczynnika dzietności poniżej 25 roku, średniego poziomu edukacji dla osób w wieku 15 lat i starszych oraz średniego dochodu na mieszkańca. Kraje o tym samym indeksie społeczno-demograficznym co Polska to Słowacja, Litwa, Nowa Zelandia, Włochy, Malta i Wielka Brytania.



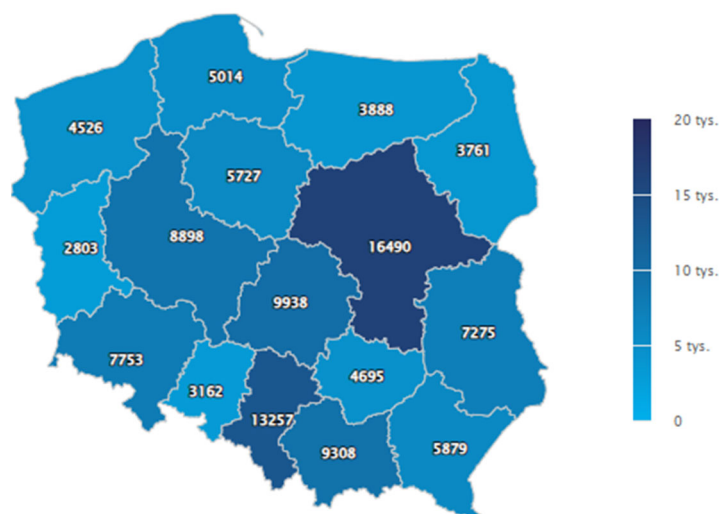
Źródło: Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Rysunek 5. Chorobowość rejestrowana HF w roku 2023 w podziale na województwa [wartości bezwzględne]



Źródło: Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Rysunek 6. Zapadalność rejestrowana HF w roku 2023 w podziale na województwa [wartości bezwzględne]



Źródło: Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Rysunek 7. Śmiertelność z powodu HF w roku 2023 w podziale na województwa [wartości bezwzględne]

3.8 Rekomendacje i wytyczne kliniczne

Aktualnie obowiązujące zasady postępowania terapeutycznego u dorosłych pacjentów ze stwierdzoną przewlekłą niewydolnością serca opisano w oparciu o odnalezione poprzez przeszukanie źródeł informacji medycznych wytycznych organizacji i towarzystw kardiologicznych.

Ograniczono się do uwzględnienia wyłącznie wytycznych opublikowanych od 2021 roku. W opisie poniższych dokumentów skupiono się na rekomendacjach dotyczących postępowania terapeutycznego w leczeniu dorosłych pacjentów z przewlekłą chorobą serca.

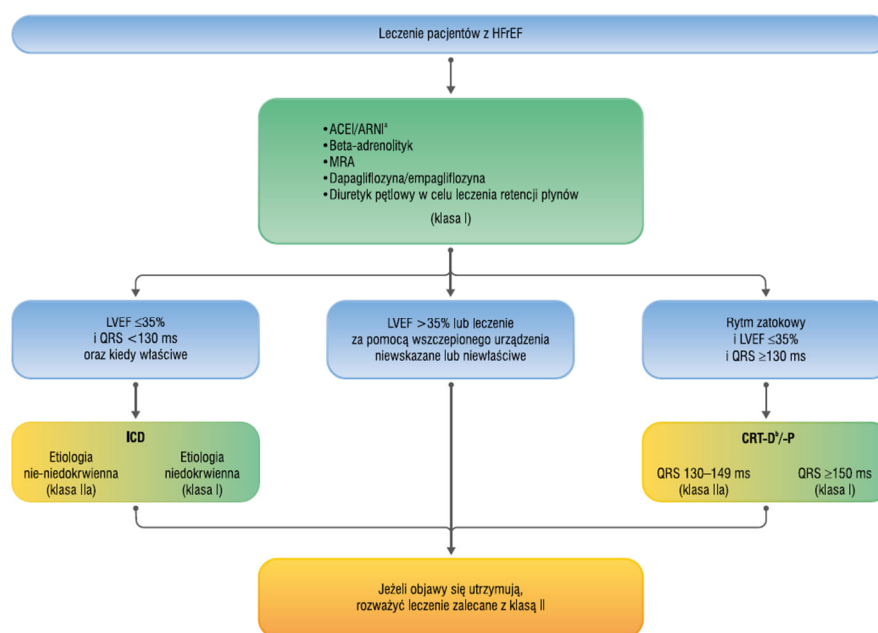
W celu identyfikacji aktualnych wytycznych klinicznych dotyczących postępowania terapeutycznego w objawowej przewlekłej niewydolności serca przeprowadzono przeszukiwanie literatury.

Tabela 8. Odnalezione wytyczne dotyczące leczenia objawowej przewlekłej niewydolności serca

Organizacja/ Towarzystwo	Zakres wytycznych	Rok publikacji
Polskie Towarzystwo Kardiologiczne (PTK) [3]	Diagnostyka i postępowanie w przewlekłej niewydolności serca	2021
Polskie Towarzystwo Kardiologiczne (PTK) [4]	Diagnostyka i postępowanie w przewlekłej niewydolności serca	2023
European Society of Cardiology (ESC) [5]	Diagnostyka i postępowanie w przewlekłej niewydolności serca	2021
European Society of Cardiology (ESC) [6]	Diagnostyka i postępowanie w przewlekłej niewydolności serca	2023
American Heart Association / American College of Cardiology Foundation / (AHA/ACC) [7]	Postępowanie w przewlekłej niewydolności serca	2022
American College of Cardiology Foundation [8]	Ścieżka decyzyjna ACC – 2023: ekspercki konsensus dotyczący postępowania w niewydolności serca z obniżoną frakcją wyrzutową	2023
American College of Cardiology Foundation [9]	Ścieżka decyzyjna ACC – 2024: ekspercki konsensus dotyczący postępowania w niewydolności serca z zachowaną frakcją wyrzutową	2024

Tabela 9. Streszczenie odnalezionych wytycznych klinicznych - postępowanie terapeutyczne w leczeniu HF

Organizacja/ Akronim, rok (kraj/region)	Rekomendowane interwencje
Wytyczne polskie	
PTK 2021 [3] oraz PTK 2023 [4] na podstawie ESC 2021 [5] oraz ESC 2023 [6]	Dokument stanowi polskie tłumaczenie wytycznych ESC dotyczących diagnostyki i leczenia niewydolności serca, wyodrębniając każdy fenotyp niewydolności serca: HFrEF, HFmrEF, HFpEF jako odrębną jednostkę diagnostyczno-terapeutyczną. Aktualizacja z 2023 r. doprecyzowuje zalecenia, zwłaszcza w zakresie roli inhibitorów SGLT2 w HFmrEF/HFpEF, strategii postępowania w ostrej niewydolności serca oraz leczenia chorób współistniejących, jak przewlekła choroba nerek i cukrzyca. <u>Leczenie niewydolności serca z obniżoną frakcją wyrzutową (HFrEF)</u> Farmakoterapia jest podstawą leczenia HFrEF i powinna zostać zastosowana razem z metodami niefarmakologicznymi, zanim będzie się rozważać leczenie za pomocą wszczepialnych urządzeń.



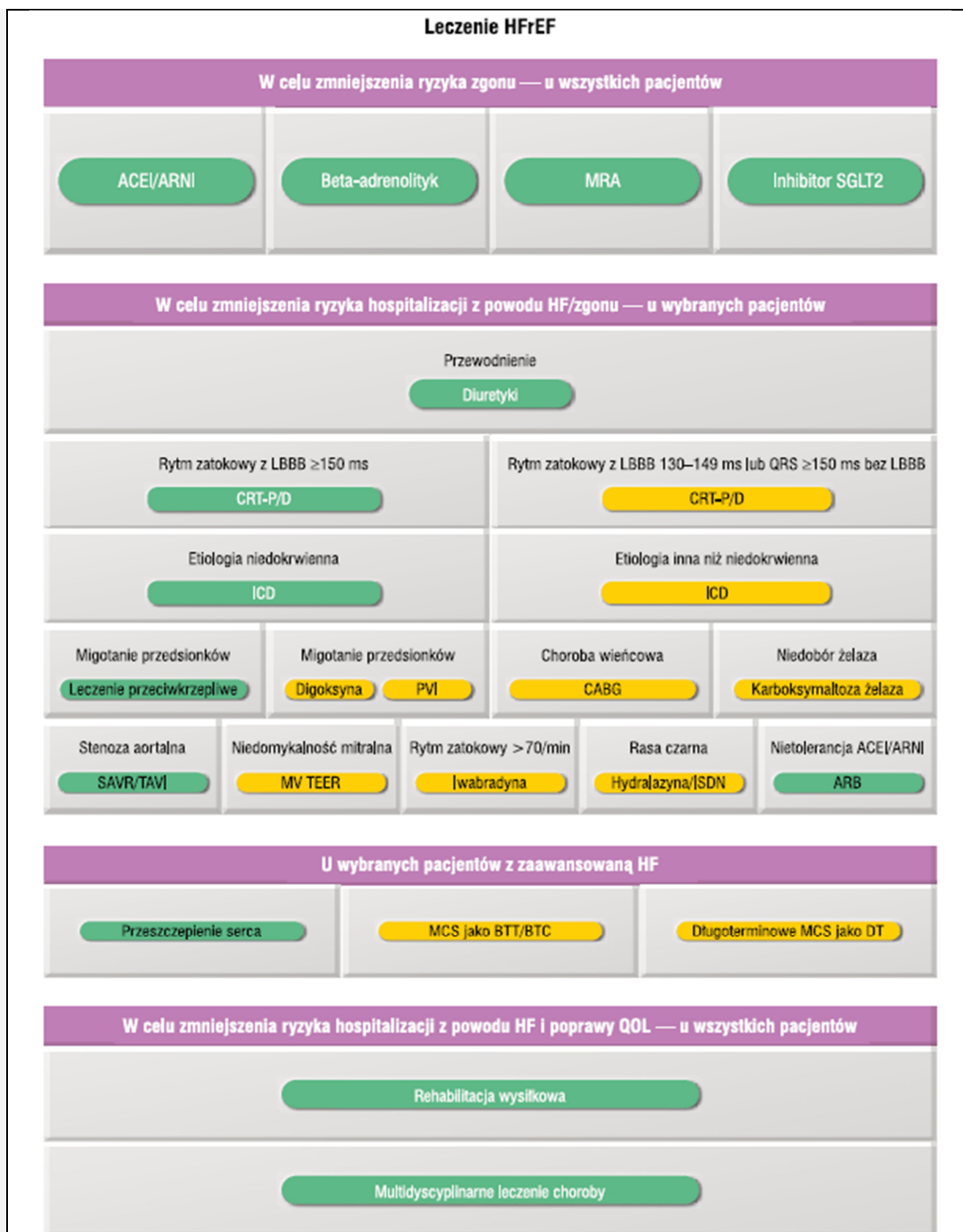
Rysunek 8. Algorytm terapeutyczny obejmujący leczenie klasy I u pacjentów z niewydolnością serca z obniżoną frakcją wyrzutową

- + Farmakoterapia zalecana u wszystkich pacjentów z niewydolnością serca (w II–IV klasie wg NYHA) z obniżoną frakcją wyrzutową (LVEF ≤40%):
 - Inhibitory enzymu konwertującego angiotensynę (ACEI, ang. *angiotensin converting enzyme inhibitors*) są zalecane u pacjentów z HFrEF w celu zmniejszenia ryzyka hospitalizacji z powodu HF oraz zgonu (siła rekomendacji: I, poziom dowodów: A).
 - β-adrenolityki są zalecane u stabilnych pacjentów z HFrEF w celu zmniejszenia ryzyka hospitalizacji z powodu HF oraz zgonu (siła rekomendacji: I, poziom dowodów: A).
 - Antagonista receptora mineralokortykoidowego (MRA, ang. *mineralocorticoid receptor antagonists*) jest zalecany u pacjentów z HFrEF w celu zmniejszenia ryzyka hospitalizacji z powodu HF oraz zgonu (siła rekomendacji: I, poziom dowodów: A).
 - **Inhibitory SGLT2** (kotransporter sodowo-glukozowy typu 2; ang. *sodium-glucose cotransporter 2*) (**dapagliflozyna** lub empagliflozyna) są zalecane u pacjentów z HFrEF w celu zmniejszenia ryzyka hospitalizacji z powodu HF oraz zgonu (**siła rekomendacji: I, poziom dowodów: A**).
 - Połączenie sakubitrylu i walsartanu jest zalecane zamiast ACEI u pacjentów z HFrEF w celu zmniejszenia ryzyka hospitalizacji z powodu HF oraz zgonu (siła rekomendacji: I, poziom dowodów: B).
- + Inne leki wskazane u wybranych pacjentów z niewydolnością serca (w II–IV klasie według NYHA) z obniżoną frakcją wyrzutową (LVEF ≤40%):
 - Diuretyki są zalecane u pacjentów z HFrEF i objawami przedmiotowymi i/lub podmiotowymi zastoju w celu zmniejszenia objawów HF, poprawy wydolności fizycznej oraz zmniejszenia ryzyka hospitalizacji z powodu HF (siła rekomendacji: I, poziom dowodów: C).
 - Antagonista receptora angiotensynowego (ARB, ang. *Angiotensin Receptor Blocker*) jest zalecany w celu zmniejszenia ryzyka hospitalizacji z powodu HF oraz zgonu z przyczyn sercowo-naczyniowych u objawowych pacjentów, którzy nie tolerują ACEI ani ARNI (pacjenci powinni również otrzymywać beta-adrenolityk i MRA) (siła rekomendacji: I, poziom dowodów: B).
 - Iwabradynę należy rozważyć u objawowych pacjentów z LVEF ≤35%, rytmem zatokowym i spoczynkową czynnością serca ≥70 uderzeń/min pomimo stosowania beta-adrenolityku w dawce o skuteczności udokumentowanej w badaniach klinicznych (lub mniejszej dawce, która jest maksymalną tolerowaną), ACEI (lub ARNI) i MRA, w celu zmniejszenia ryzyka hospitalizacji z powodu HF i zgonu z przyczyn sercowo-naczyniowych (siła rekomendacji: IIa, poziom dowodów: B).
 - Iwabradynę należy rozważyć u objawowych pacjentów z LVEF ≤35%, rytmem zatokowym i spoczynkową czynnością serca ≥70 uderzeń/min, którzy nie tolerują beta-adrenolityku lub mają do niego przeciwwskazania, w celu zmniejszenia ryzyka hospitalizacji z powodu HF i zgonu z przyczyn sercowo-naczyniowych. Pacjenci powinni otrzymywać również ACEI (lub ARNI) i MRA (siła rekomendacji: IIa, poziom dowodów: C).
 - Vericiguat można rozważyć u pacjentów w II–IV klasie według NYHA, u których nastąpiło pogorszenie HF pomimo leczenia za pomocą ACEI (lub ARNI), beta-adrenolityku i MRA, w celu zmniejszenia ryzyka zgonu z przyczyn sercowo-naczyniowych lub hospitalizacji z powodu HF (siła rekomendacji: IIb, poziom dowodów: B).

- Połączenie hydralazyny i dwuazotanu izosorbidu należy rozważyć u pacjentów, którzy identyfikują się jako osoby rasy czarnej, z LVEF $\leq 35\%$ lub LVEF $< 45\%$ w połączeniu z powiększoną lewą komorą, w III–IV klasie według NYHA pomimo leczenia za pomocą ACEI (lub ARNI), beta-adrenolityku i MRA, w celu zmniejszenia ryzyka hospitalizacji z powodu HF oraz zgonu (siła rekomendacji: IIa, poziom dowodów: B).
- Połączenie hydralazyny i dwuazotanu izosorbidu można rozważyć u objawowych pacjentów z HFrEF, którzy nie tolerują ACEI, ARB ani ARNI (lub leki te są u nich przeciwwskazane), w celu zmniejszenia ryzyka zgonu (siła rekomendacji: IIb, poziom dowodów: B).
- Digoksynę można rozważyć u objawowych pacjentów z HFrEF i rytmem zatokowym pomimo leczenia za pomocą ACEI (lub ARNI), beta-adrenolityku i MRA w celu zmniejszenia ryzyka hospitalizacji (zarówno z wszystkich przyczyn, jak i z powodu HF) (siła rekomendacji: IIb, poziom dowodów: B).

Oprocz podstawowych leków, u wybranych pacjentów właściwe jest rozważenie innych metod leczenia.

- + Zalecenia dotyczące wszczepialnych kardiowerterów-defibrylatorów u pacjentów z niewydolnością serca.
 - Prewencja wtórna: ICD jest zalecany w celu zmniejszenia ryzyka nagłego zgonu i umieralności ogólnej u pacjentów po przebytych epizodach arytmii komorowej będącej przyczyną niestabilności hemodynamicznej, u których można oczekiwać przeżycia > 1 roku w dobrym stanie czynnościowym, o ile nie było odwracalnych przyczyn arytmii lub arytmia komorowa nie wystąpiła w ciągu < 48 godzin od MI (siła rekomendacji: I, poziom dowodów: A).
 - Prewencja pierwotna: ICD jest zalecany w celu zmniejszenia ryzyka nagłego zgonu i umieralności ogólnej u pacjentów z objawową HF (II–III klasa wg NYHA) o etiologii niedokrwiennej (chyba że w ciągu poprzedzających 40 dni wystąpił MI) oraz LVEF $\leq 35\%$ pomimo ≥ 3 miesięcy optymalnego leczenia zachowawczego, jeżeli można oczekiwać przeżycia dłuższego niż jeden rok w dobrym stanie czynnościowym (siła rekomendacji: I, poziom dowodów: A).
 - Prewencja pierwotna: ICD należy rozważyć w celu zmniejszenia ryzyka nagłego zgonu i umieralności ogólnej u pacjentów z objawową HF (II–III klasa wg NYHA) o etiologii innej niż niedokrwienne oraz LVEF $\leq 35\%$ pomimo ≥ 3 miesięcy optymalnego leczenia zachowawczego, jeżeli można oczekiwać przeżycia dłuższego niż jeden rok w dobrym stanie czynnościowym (siła rekomendacji: IIa, poziom dowodów: A).
 - Prewencja pierwotna: Pacjenci powinni być dokładnie oceniani przez doświadczonego kardiologa przed wymianą urządzenia, ponieważ cele leczenia, potrzeby pacjenta oraz jego stan kliniczny mogły ulec zmianie (siła rekomendacji: IIa, poziom dowodów: B).
 - Prewencja pierwotna: Kamizelkę defibrylującą można rozważyć u pacjentów z HF, u których istnieje duże ryzyko nagłego zgonu sercowego, jako leczenie stosowane przez ograniczony czas lub jako leczenie pomostowe do czasu implantacji urządzenia (siła rekomendacji: IIb, poziom dowodów: B).
 - Prewencja pierwotna: Implantacja ICD nie jest zalecana w ciągu 40 dni po MI, ponieważ wszczepienie urządzenia w tym okresie nie poprawia rokowania (siła rekomendacji: III, poziom dowodów: A).
 - Prewencja pierwotna: ICD nie jest zalecany u pacjentów w klasie IV według NYHA z ciężkimi objawami opornymi na farmakoterapię, chyba że pacjent jest jednocześnie kandydatem do CRT, zastosowania urządzenia wspomagającego czynność komory lub przeszczepienia serca (siła rekomendacji: III, poziom dowodów: C).



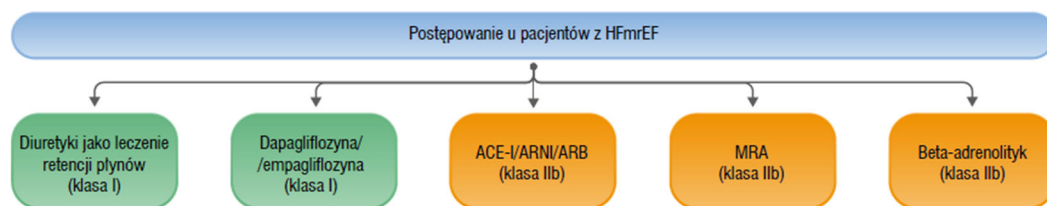
Rysunek 9. Strategiczno-fenotypowy przegląd leczenia niewydolności serca z obniżoną frakcją wyrzutową.

Kolory oznaczają klasy zaleceń: zielony – zalecenie klasy I; żółty – zalecenie klasy IIa.

Leczenie niewydolności serca z łagodnie obniżoną frakcją wyrzutową (HFmrEF)

- + Farmakoterapia u pacjentów z niewydolnością serca (w II–IV klasie wg NYHA) z łagodnie obniżoną frakcją wyrzutową:
 - o Inhibitor SGLT2 (dapagliflozyna lub empagliflozyna) jest zalecany u pacjentów z HFmrEF w celu zmniejszenia ryzyka hospitalizacji z powodu HF lub zgonu z przyczyn sercowo-naczyniowych (siła rekomendacji: I, poziom dowodów: A).
 - o Diuretyki są zalecane u pacjentów z zastojem i HFmrEF w celu zmniejszenia objawów podmiotowych i przedmiotowych (siła rekomendacji: I, poziom dowodów: C).
 - o ACEI można rozważyć u pacjentów z HFmrEF w celu zmniejszenia ryzyka hospitalizacji z powodu HF oraz zgonu (siła rekomendacji: IIb, poziom dowodów: C).
 - o ARB można rozważyć u pacjentów z HFmrEF w celu zmniejszenia ryzyka hospitalizacji z powodu HF oraz zgonu (siła rekomendacji: IIb, poziom dowodów: C).
 - o Beta-adrenolityk można rozważyć u pacjentów z HFmrEF w celu zmniejszenia ryzyka hospitalizacji z powodu HF oraz zgonu (siła rekomendacji: IIb, poziom dowodów: C).

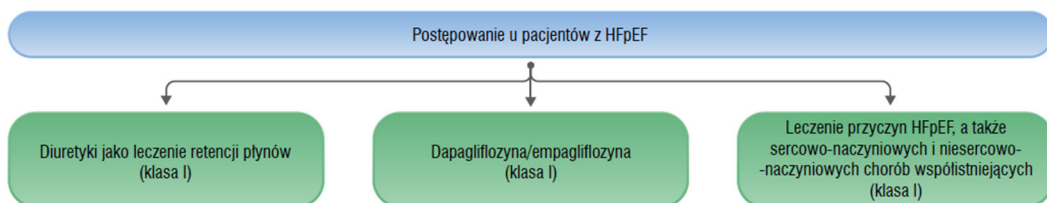
- MRA można rozważyć u pacjentów z HFmrEF w celu zmniejszenia ryzyka hospitalizacji z powodu HF oraz zgonu (siła rekomendacji: IIb, poziom dowodów: C).
- Połączenie sakubitrylu i walsartanu można rozważyć u pacjentów z HFmrEF w celu zmniejszenia ryzyka hospitalizacji z powodu HF oraz zgonu (siła rekomendacji: IIb, poziom dowodów: C).



Rysunek 10. Postępowanie u pacjentów z niewydolnością serca z łagodnie obniżoną frakcją wyrzutową

Leczenie niewydolności serca z zachowaną frakcją wyrzutową (HFrEF)

- **Inhibitor SGLT2 (dapagliflozyna lub empagliflozyna)** jest zalecany u pacjentów z HFpEF w celu zmniejszenia ryzyka hospitalizacji z powodu HF lub zgonu z przyczyn sercowo-naczyniowych (**siła rekomendacji: I, poziom dowodów: A**).
- U pacjentów z HFpEF zaleca się przesiewowe wykrywanie oraz leczenie przyczyn tego stanu oraz zarówno sercowo-naczyniowych, jak i niesercowo-naczyniowych chorób współistniejących (siła rekomendacji: I, poziom dowodów: C).
- Diuretyki są zalecane u pacjentów z zastojem i HFpEF w celu zmniejszenia objawów podmiotowych i przedmiotowych (siła rekomendacji: I, poziom dowodów: C).



Rysunek 11. Postępowanie u pacjentów z niewydolnością serca z zachowaną frakcją wyrzutową

Siła rekomendacji:

- + Klasa I – Dane naukowe i/lub powszechnie akceptowana opinia wskazują, że określona metoda leczenia lub zabieg są korzystne, użyteczne, skuteczne. Zalecenie: Zaleca się lub jest wskazane.
- + Klasa II – Dane naukowe lub opinie dotyczące przydatności lub skuteczności określonej metody leczenia lub zabiegu nie są zgodne.
 - Klasa II a – Dane naukowe lub opinie przemawiają za użytecznością/skutecznością określonej metody leczenia lub zabiegu. Zalecenie: Należy rozważyć.
 - Klasa II b – Użyteczność lub skuteczność określonej metody leczenia lub zabiegu jest słabiej potwierdzona przez dane naukowe lub opinie. Zalecenie: Można rozważyć.
- + Klasa III – Dane naukowe lub powszechnie akceptowana opinia wskazują, że określona metoda leczenia lub zabieg nie są użyteczne ani skuteczne, a w niektórych przypadkach mogą być szkodliwe. Zalecenie: Nie zaleca się.

Poziom dowodów:

- + Poziom A – Dane pochodzące z licznych badań z randomizacją lub z metaanaliz.
- + Poziom B – Dane pochodzące z jednego badania z randomizacją lub z dużych badań bez randomizacji.
- + Poziom C – Uzgodniona opinia ekspertów lub dane pochodzące z małych badań albo z badań retrospektywnych bądź rejestrów.

Wytyczne międzynarodowe

ACC/AHA 2022 [7]

Wytyczne dotyczą prewencji, diagnostyki i leczenia niewydolności serca w całym spektrum LVEF. Podkreślają cztery filary farmakoterapii HFrEF (ARNI/ACEI/ARB, β -blokery, MRA, SGLT2i) oraz rozszerzają rekomendacje dla HFmrEF i HFpEF (m.in. o SGLT2i). Dokument porządkuje etapy choroby, przedstawia algorytm diagnostyczny i terapeutyczny, omówienie terapii urządzeniowych oraz wytyczne postępowania w przypadku chorób współistniejących.

Leczenie niewydolności serca z obniżoną frakcją wyrzutową (HFrEF)

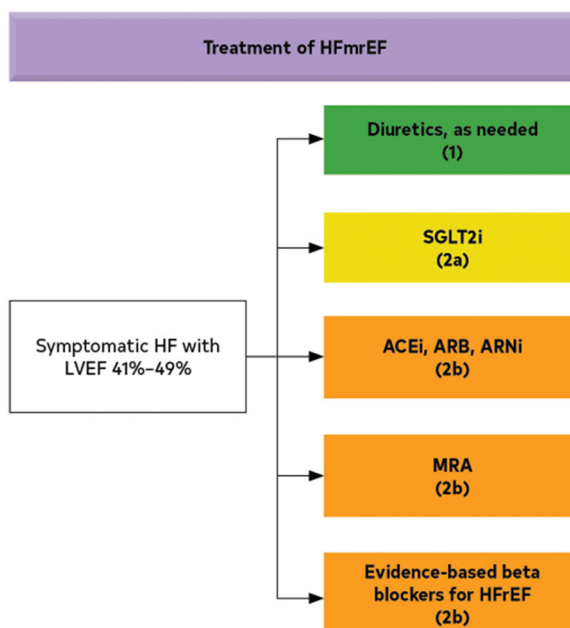
1. Farmakoterapia

- + Zalecenia dotyczące hamowania układu renina–angiotensyna za pomocą ACEI, ARB lub ARNI:

	○ U pacjentów z HFrEF i objawami w klasie NYHA II–III stosowanie ARNI jest zalecane w celu zmniejszenia chorobowości i śmiertelności (siła rekomendacji: 1, poziom dowodów: A). ○ U pacjentów z obecnymi lub przebytymi objawami przewlekłej HFrEF stosowanie ACEI jest korzystne w zmniejszaniu chorobowości i śmiertelności w sytuacjach, gdy zastosowanie ARNI nie jest możliwe (siła rekomendacji: 1, poziom dowodów: A). ○ U pacjentów z obecnymi lub przebytymi objawami przewlekłej HFrEF, którzy nie tolerują ACEI z powodu kaszlu lub obrzęku naczynioruchowego, i gdy zastosowanie ARNI nie jest możliwe, stosowanie ARB jest zalecane w celu zmniejszenia chorobowości i śmiertelności (siła rekomendacji: 1, poziom dowodów: A). ○ U pacjentów z obecnymi lub przebytymi objawami przewlekłej HFrEF, u których zastosowanie ARNI nie jest możliwe, leczenie ACEI lub ARB zapewnia wysoką wartość ekonomiczną (wysoka wartość A). ○ U pacjentów z przewlekłą objawową HFrEF w klasie NYHA II lub III, którzy tolerują ACEI lub ARB, zaleca się zastąpienie tego leczenia ARNI w celu dalszego zmniejszenia chorobowości i śmiertelności (siła rekomendacji: 1, poziom dowodów: B-R). ○ U pacjentów z przewlekłą objawową HFrEF leczenie ARNI zamiast ACEI zapewnia wysoką wartość ekonomiczną (wysoka wartość A). ○ ARNI nie należy stosować jednocześnie z ACEI ani w ciągu 36 godzin od podania ostatniej dawki ACEI (siła rekomendacji: 3, poziom dowodów: B-R). ○ ARNI nie należy stosować u pacjentów z wywiadem obrzęku naczynioruchowego (siła rekomendacji: 3, poziom dowodów: C-LD). ○ ACEI nie należy stosować u pacjentów z wywiadem obrzęku naczynioruchowego (siła rekomendacji: 3, poziom dowodów: C-LD). + Zalecenia dotyczące stosowania β-adrenolityków: ○ U pacjentów z HFrEF, z obecnymi lub przebytymi objawami, zaleca się stosowanie jednego z trzech β-adrenolityków o udowodnionym działaniu zmniejszającym śmiertelność (np. bisoprolol, karwedilol, metoprolol bursztynian o przedłużonym uwalnianiu) w celu redukcji śmiertelności i liczby hospitalizacji (siła rekomendacji: 1, poziom dowodów: A). ○ U pacjentów z HFrEF, z obecnymi lub przebytymi objawami, leczenie β-adrenolitykiem zapewnia wysoką wartość ekonomiczną (wysoka wartość A). + Zalecenia dotyczące stosowania antagonistów receptora mineralokortykoidowego (MRA): ○ U pacjentów z HFrEF i objawami w klasie NYHA II–IV zaleca się stosowanie antagonisty receptora mineralokortykoidowego (MRA, spironolakton lub eplerenon) w celu zmniejszenia chorobowości i śmiertelności, jeśli eGFR wynosi >30 ml/min/1,73 m², a stężenie potasu w surowicy jest <5,0 mEq/L. Należy prowadzić staranne monitorowanie stężenia potasu, czynności nerek oraz stosowania diuretyków zarówno przy rozpoczynaniu terapii, jak i podczas jej kontynuacji, aby zminimalizować ryzyko hiperkaliemii oraz niewydolności nerek (siła rekomendacji: 1, poziom dowodów: A). ○ U pacjentów z HFrEF i objawami w klasie NYHA II–IV terapia z użyciem MRA zapewnia wysoką wartość ekonomiczną (wysoka wartość A). ○ U pacjentów przyjmujących MRA, u których nie można utrzymać stężenia potasu w surowicy <5,5 mEq/L, należy przerwać terapię MRA, aby uniknąć zagrażającej życiu hiperkaliemii (siła rekomendacji: 3-szkodliwa, poziom dowodów: B-NR). + Zalecenia dotyczące stosowania SGLT2I (flozyn): ○ U pacjentów z objawową przewlekłą HFrEF zaleca się stosowanie SGLT2I (flozyn) w celu zmniejszenia liczby hospitalizacji z powodu niewydolności serca oraz śmiertelności sercowo-naczyniowej, niezależnie od obecności cukrzycy typu 2 (siła rekomendacji: 1, poziom dowodów: A). ○ U pacjentów z objawową przewlekłą HFrEF terapia z użyciem SGLT2I (flozyn) zapewnia umiarkowaną wartość ekonomiczną (umiarkowana wartość A). + Zalecenia dotyczące stosowania hydralazyny i dwuazotanu izosorbidu: ○ U pacjentów rasy czarnej z HFrEF w klasie NYHA III–IV, którzy otrzymują optymalne leczenie farmakologiczne, zaleca się stosowanie skojarzenia hydralazyny i dwuazotanu izosorbidu w celu poprawy objawów oraz zmniejszenia chorobowości i śmiertelności (siła rekomendacji: 1, poziom dowodów: A). ○ U pacjentów rasy czarnej z HFrEF w klasie NYHA III–IV, którzy otrzymują optymalne leczenie farmakologiczne obejmujące ACEI lub ARB, β-adrenolityki i MRA, skojarzenie hydralazyny i dwuazotanu izosorbidu zapewnia wysoką wartość ekonomiczną (bardzo wysoka wartość B-NR). ○ U pacjentów z obecnymi lub przebytymi objawami HFrEF, u których nie można zastosować leków pierwszego wyboru, takich jak ARNI, ACEI czy ARB, z powodu nietolerancji lub niewydolności nerek, skojarzenie hydralazyny i dwuazotanu izosorbidu może być rozważone w celu zmniejszenia chorobowości i śmiertelności (siła rekomendacji: 2b, poziom dowodów: C-LD). + Zalecenia dotyczące innych terapii farmakologicznych:
--	---

	○ U pacjentów z niewydolnością serca w klasie NYHA II–IV suplementacja wielonienasyconymi kwasami tłuszczowymi omega-3 (PUFA) może być uzasadniona jako terapia wspomagająca w celu zmniejszenia śmiertelności i liczby hospitalizacji z przyczyn sercowo-naczyniowych (siła rekomendacji: 2b, poziom dowodów: B-R). ○ U pacjentów z niewydolnością serca, u których występuje hiperkaliemia (stężenie potasu w surowicy $\geq 5,5$ mEq/L) podczas stosowania inhibitorów układu renina–angiotensyna–aldosteron (RAASI), stosowanie leków wiążących potas (patiomer, cyklookrzemian sodowo-cyrkonowy) może poprawić rokowanie, aby umożliwić kontynuację terapii RAASI, jednak korzyści długoterminowe są niepewne (siła rekomendacji: 2b, poziom dowodów: B-R). ○ U pacjentów z przewlekłą HFrEF bez szczególnych wskazań (np. żylna choroba zakrzepowo-zatorowa, migotanie przedsionków, przebyty epizod zakrzepowo-zatorowy lub źródło zatorowe w sercu) leczenie przeciwzakrzepowe nie jest zalecane (siła rekomendacji: 3- brak korzyści, poziom dowodów: B-R). + Dodatkowe terapie farmakologiczne: Postępowanie w niewydolności serca w stadium C: ○ Iwabradyna: u pacjentów z objawową (NYHA klasa II–III) stabilną przewlekłą HFrEF (LVEF $\leq 35\%$), którzy otrzymują optymalną terapię (GDMT), w tym β-adrenolityk w maksymalnej tolerowanej dawce, oraz są w rytmie zatokowym z częstością rytmu serca ≥ 70/min w spoczynku, iwabradyna może być korzystna w celu zmniejszenia liczby hospitalizacji z powodu niewydolności serca oraz ryzyka zgonu sercowo-naczyniowego (siła rekomendacji: 2a, poziom dowodów: B-R). ○ Digoksyna: u pacjentów z objawową HFrEF pomimo stosowania GDMT (lub u których nie można zastosować GDMT), można rozważyć stosowanie digoksyny w celu zmniejszenia liczby hospitalizacji z powodu niewydolności serca (siła rekomendacji: 2b, poziom dowodów: B-R). ○ Stymulatory cykazy guanylanowej rozpuszczalnej. U wybranych pacjentów wysokiego ryzyka z HFrEF i niedawnym zaostrzeniem niewydolności serca, pomimo stosowania GDMT, można rozważyć zastosowanie doustnego stymulatora cykazy guanylanowej rozpuszczalnej (wericiguat) w celu zmniejszenia liczby hospitalizacji z powodu niewydolności serca oraz zgonów sercowo-naczyniowych (siła rekomendacji: 2b, poziom dowodów: B-R). 2. Leczenie interwencyjne HFrEF oraz za pomocą urządzeń. + Zalecenia dotyczące stosowania wszczepialnego kardiowertera-defibrylatora (ICD) i terapii resynchronizującej serca (CRT): ○ U pacjentów z nie-niedokrwienną kardiomiopatią rozstrzeniową (DCM) lub chorobą niedokrwienną serca co najmniej 40 dni po zawale mięśnia sercowego, z LVEF $\leq 35\%$ i objawami w klasie NYHA II lub III mimo stosowania przewlekłej GDMT, którzy mają rozsądne oczekiwanie przeżycia >1 roku, zaleca się terapię ICD w celu pierwotnej prewencji nagłej śmierci sercowej (SCD) i redukcji całkowitej śmiertelności (siła rekomendacji: 1, poziom dowodów: A). ○ Przeżyłny ICD zapewnia wysoką wartość ekonomiczną w pierwotnej prewencji SCD, zwłaszcza gdy ryzyko zgonu z powodu arytmii komorowej jest wysokie, a ryzyko zgonu niezwiązanego z arytmią (sercowego lub pozasercowego) jest oceniane jako niskie na podstawie obciążeń chorobami współistniejącymi i statusu funkcjonalnego pacjenta (wysoka wartość A). ○ U pacjentów co najmniej 40 dni po zawale mięśnia sercowego, z LVEF $\leq 30\%$ i objawami w klasie NYHA I, mimo stosowania GDMT, którzy mają rozsądne oczekiwanie przeżycia >1 roku, zaleca się terapię ICD w celu pierwotnej prewencji SCD i redukcji całkowitej śmiertelności (siła rekomendacji: 1, poziom dowodów: B-R). ○ U pacjentów z LVEF $\leq 35\%$, rytmem zatokowym, blokiem lewej odnogi pęczka Hisa (LBBB) i czasem trwania zespołu QRS ≥ 150 ms oraz objawami w klasie NYHA II, III lub ambulatoryjnej klasie IV mimo stosowania GDMT, wskazane jest zastosowanie CRT w celu redukcji całkowitej śmiertelności, zmniejszenia liczby hospitalizacji, złagodzenia objawów i poprawy jakości życia (QOL) (siła rekomendacji: 1, poziom dowodów: B-R). ○ U pacjentów z LVEF $\leq 35\%$, rytmem zatokowym, blokiem lewej odnogi pęczka Hisa (LBBB) z czasem trwania QRS ≥ 150 ms oraz objawami w klasie NYHA II, III lub ambulatoryjnej IV mimo stosowania GDMT, implantacja CRT zapewnia wysoką wartość ekonomiczną (wysoka wartość B-NR). ○ U pacjentów z LVEF $\leq 35\%$, rytmem zatokowym, wzorcem QRS innym niż LBBB, z czasem trwania QRS ≥ 150 ms oraz objawami w klasie NYHA II, III lub ambulatoryjnej IV mimo stosowania GDMT, CRT może być przydatna w celu zmniejszenia całkowitej śmiertelności, redukcji hospitalizacji oraz poprawy objawów i jakości życia (QOL) (siła rekomendacji: 2a, poziom dowodów: B-R). ○ U pacjentów z blokiem przedsionkowo-komorowym wysokiego stopnia lub całkowitym oraz z LVEF 36–50%, zastosowanie CRT jest zasadne w celu zmniejszenia całkowitej śmiertelności, redukcji hospitalizacji oraz poprawy objawów i jakości życia (QOL) (siła rekomendacji: 2a, poziom dowodów: B-R). ○ U pacjentów z LVEF $\leq 35\%$, rytmem zatokowym, blokiem lewej odnogi pęczka Hisa (LBBB) z czasem trwania QRS 120–149 ms oraz objawami w klasie NYHA II, III lub ambulatoryjnej IV mimo stosowania GDMT, zastosowanie CRT może być przydatne w celu zmniejszenia całkowitej
--	---

	śmiertelności, redukcji hospitalizacji oraz poprawy objawów i jakości życia (QOL) (siła rekomendacji: 2a, poziom dowodów: B-NR). ○ U pacjentów z migotaniem przedsionków (AF) i LVEF $\leq 35\%$ mimo stosowania GDMT, CRT może być przydatne w celu zmniejszenia całkowitej śmiertelności, poprawy objawów, jakości życia (QOL) i zwiększenia LVEF, jeśli: a) pacjent wymaga stymulacji komorowej lub spełnia inne kryteria CRT oraz b) ablacja węzła przedsionkowo-komorowego lub farmakologiczna kontrola rytmu zapewni blisko 100% stymulacji komorowej z CRT (siła rekomendacji: 2a, poziom dowodów: B-NR). ○ U pacjentów leczonych zgodnie z GDMT z LVEF $\leq 35\%$, którzy są poddawani wszczepieniu nowego urządzenia lub wymianie urządzenia z przewidywaną koniecznością istotnej ($>40\%$) stymulacji komorowej, CRT może być przydatne w celu zmniejszenia całkowitej śmiertelności, redukcji hospitalizacji oraz poprawy objawów i jakości życia (QOL) (siła rekomendacji: 2a, poziom dowodów: B-NR). ○ U pacjentów z genetyczną kardiomiopatią arytmogenną z wysokim ryzykiem nagłej śmierci sercowej i EF $\leq 45\%$, implantacja ICD jest uzasadniona w celu zmniejszenia ryzyka nagłej śmierci (siła rekomendacji: 2a, poziom dowodów: B-NR). ○ U pacjentów z LVEF $\leq 35\%$, rytmem zatokowym, wzorcem QRS innym niż LBBB, z czasem trwania QRS 120–149 ms oraz objawami w klasie NYHA III lub ambulatoryjnej IV mimo stosowania GDMT, zastosowanie CRT może być rozważone w celu zmniejszenia całkowitej śmiertelności, redukcji hospitalizacji oraz poprawy objawów i jakości życia (QOL) (siła rekomendacji: 2b, poziom dowodów: B-NR). ○ U pacjentów z LVEF $\leq 30\%$, niewydolnością serca o etiologii niedokrwiennej, rytmem zatokowym, blokiem lewej odnogi pęczka Hisa (LBBB) z czasem trwania QRS ≥ 150 ms oraz objawami w klasie NYHA I mimo stosowania GDMT, zastosowanie CRT może być rozważone w celu redukcji hospitalizacji oraz poprawy objawów i jakości życia (QOL) (siła rekomendacji: 2b, poziom dowodów: B-NR). ○ U pacjentów z czasem trwania QRS <120 ms CRT nie jest zalecana (siła rekomendacji: 3, poziom dowodów: B-R). ○ U pacjentów z objawami w klasie NYHA I lub II oraz wzorcem QRS innym niż LBBB, z czasem trwania QRS <150 ms, CRT nie jest zalecana (siła rekomendacji: 3, poziom dowodów: B-NR). ○ U pacjentów, u których choroby współistniejące lub kruchość ograniczają przeżycie z dobrą wydolnością funkcjonalną do <1 roku, ICD oraz terapia resynchronizująca serca z funkcją defibrylacji (CRT-D) nie są zalecane (siła rekomendacji: 3, poziom dowodów: C-LD). ○ U wybranych pacjentów z niewydolnością serca, obniżoną frakcją wyrzutową (EF $\leq 35\%$) i odpowiednią anatomią wieńcową, chirurgiczna rewaskularyzacja w połączeniu z optymalną terapią farmakologiczną (GDMT) jest korzystna, ponieważ poprawia objawy, zmniejsza liczbę hospitalizacji z przyczyn sercowo-naczyniowych oraz obniża długoterminową śmiertelność całkowitą (siła rekomendacji: 1, poziom dowodów: B-R). 3. Leczenie niewydolności serca z łagodnie obniżoną frakcją wyrzutową (HFmrEF) + Farmakoterapia ○ U pacjentów z HFmrEF stosowanie SGLT2I (flozyn) może być korzystne w zmniejszaniu liczby hospitalizacji z powodu niewydolności serca i śmiertelności sercowo-naczyniowej (siła rekomendacji: 2a, poziom dowodów: B-R). ○ U pacjentów z obecnymi lub przeszłymi objawami HFmrEF (LVEF 41–49%) stosowanie β-adrenolityków, ARNI, ACEI lub ARB oraz MRA opartych na dowodach klinicznych dla HFrEF może być rozważane w celu zmniejszenia ryzyka hospitalizacji z powodu niewydolności serca i śmiertelności sercowo-naczyniowej, zwłaszcza u pacjentów z LVEF przy dolnej granicy tego przedziału (siła rekomendacji: 2b, poziom dowodów: B-NR).
--	---

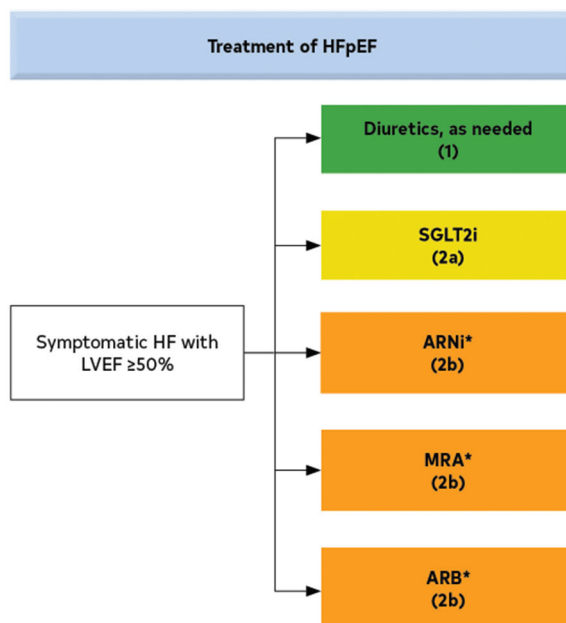


Rysunek 12. Zalecenia dla pacjentów z łagodnie obniżoną frakcją wyrzutową lewej komory (LVEF 41%–49%)

4. Leczenie niewydolności serca z zachowaną frakcją wyrzutową (HFpEF)

+ Farmakoterapia

- U pacjentów z HFpEF i nadciśnieniem tętniczym leczenie farmakologiczne powinno być dostosowane do osiągnięcia docelowych wartości ciśnienia tętniczego zgodnie z opublikowanymi wytycznymi praktyki klinicznej w celu zapobiegania chorobowości (Klasa zaleceń: 1, poziom dowodów: C-LD).
- U pacjentów z HFpEF stosowanie **SGLT2i (flozyn)** może być korzystne w zmniejszaniu liczby hospitalizacji z powodu niewydolności serca oraz śmiertelności sercowo-naczyniowej. (Klasa zaleceń: 2a, poziom dowodów: B-R).
- U pacjentów z HFpEF leczenie migotania przedsionków (AF) może być przydatne w celu poprawy objawów (Klasa zaleceń: 2a, poziom dowodów: C-EO).
- U wybranych pacjentów z HFpEF stosowanie antagonistów receptora mineralokortykoidowego (MRA) może być rozważone w celu zmniejszenia liczby hospitalizacji, szczególnie u pacjentów z LVEF przy dolnej granicy tego spektrum. (Klasa zaleceń: 2b, poziom dowodów: B-R).
- U wybranych pacjentów z HFpEF stosowanie antagonistów receptora angiotensyny II (ARB) może być rozważone w celu zmniejszenia liczby hospitalizacji, szczególnie u pacjentów z LVEF przy dolnej granicy tego spektrum (Klasa zaleceń: 2b, poziom dowodów: B-R).
- U wybranych pacjentów z HFpEF stosowanie ARNI może być rozważone w celu zmniejszenia liczby hospitalizacji, szczególnie u pacjentów z LVEF przy dolnej granicy tego spektrum (Klasa zaleceń: 2b, poziom dowodów: B-R).
- U pacjentów z HFpEF rutynowe stosowanie azotanów lub inhibitorów fosfodiesterazy typu 5 (PDE-5) w celu poprawy wydolności lub jakości życia (QOL) jest nieskuteczne (Klasa zaleceń: 3: brak korzyści, poziom dowodów: B-R).



Rysunek 13. Zalecenia dla pacjentów z zachowaną frakcją wyrzutową lewej komory (LVEF ≥50%)

Siła rekomendacji:

- + **KLASA 1** (silne zalecenie) Korzyści >>> Ryzyko
Stosowanie jest jednoznacznie zalecane.

Sformułowania używane w zaleceniach: „Jest zalecane”, „Jest wskazane/przydatne/skuteczne/korzystne”, „Powinno być wykonane/podane/inne”, „Strategia A jest zalecana/wskazana zamiast strategii B”, „Strategia A powinna być wybrana zamiast strategii B”.

- + **KLASA 2a** (umiarkowane zalecenie) Korzyści >> Ryzyko
Stosowanie jest uzasadnione, warto rozważyć.

Sformułowania używane w zaleceniach: „Jest uzasadnione”, „Może być przydatne/skuteczne/korzystne”, „Strategia A jest prawdopodobnie zalecana zamiast strategii B”, „Uzasadnione jest wybranie strategii A zamiast strategii B”.

- + **KLASA 2b** (słabe zalecenie) Korzyści ≥ Ryzyko (korzyści niepewne)
Dowody ograniczone, stosowanie można rozważyć.

Sformułowania używane w zaleceniach: „Może być uzasadnione”, „Może być rozważone”, „Przydatność/skuteczność jest nieznana/niejasna/niepewna lub słabo udokumentowana”.

- + **KLASA 3: brak korzyści** (umiarkowane zalecenie) Korzyści = Ryzyko
Stosowanie nie przynosi korzyści, nie zaleca się.

Sformułowania używane w zaleceniach: „Nie jest zalecane”, „Nie jest wskazane/przydatne/skuteczne/korzystne”, „Nie powinno być wykonywane/podawane/inne”.

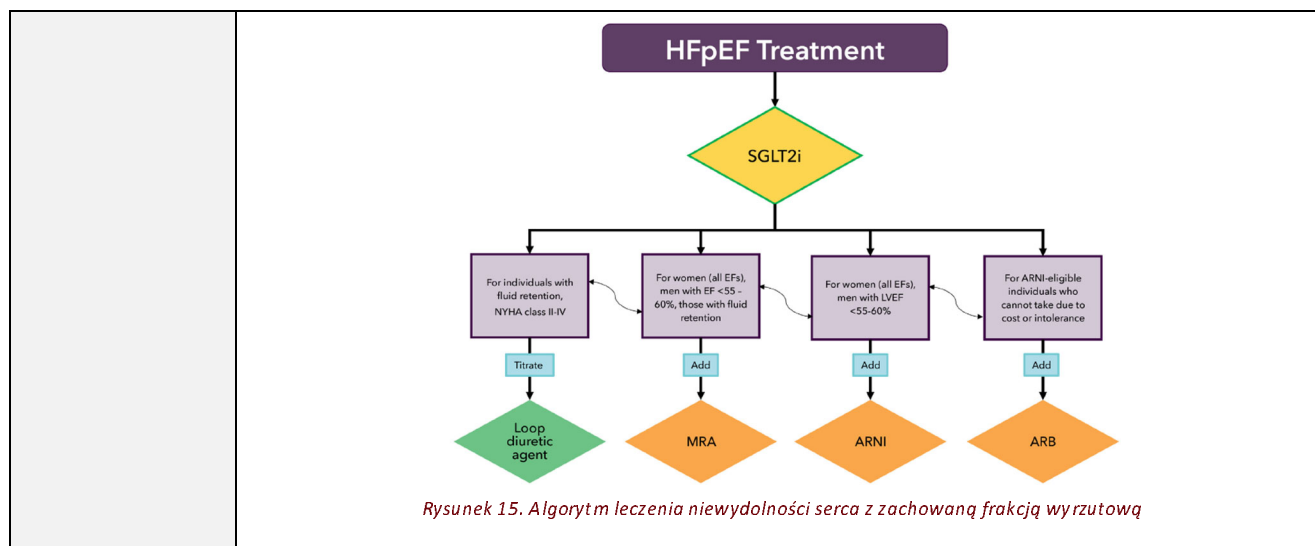
- + **KLASA 3: szkodliwość** (silne zalecenie) Korzyści < Ryzyko
Stosowanie jest szkodliwe, zabronione.

Sformułowania używane w zaleceniach: „Potencjalnie szkodliwe”, „Powoduje szkodę”, „Wiąże się ze zwiększoną zachorowalnością/śmiertelnością”, „Nie powinno być wykonywane/podawane/inne”.

Poziom (jakość) dowodów:

- + **POZIOM A**
 - o Dowody wysokiej jakości pochodzące z więcej niż 1 randomizowanego badania klinicznego (RCT).
 - o Metaanalizy randomizowanych badań klinicznych wysokiej jakości.
 - o Jedno lub więcej badań RCT potwierdzonych przez wysokiej jakości badania rejestrowe.
- + **POZIOM B-R** (randomizowane)
 - o Dowody umiarkowanej jakości z jednego lub więcej randomizowanych badań klinicznych (RCT).
 - o Metaanalizy randomizowanych badań klinicznych umiarkowanej jakości.
- + **POZIOM B-NR** (nierandomizowane)

	- o Dowody umiarkowanej jakości z jednego lub więcej dobrze zaprojektowanych i przeprowadzonych badań nierandomizowanych, badań obserwacyjnych lub badań rejestrowych. - o Metaanalizy takich badań. + POZIOM C-LD (ograniczone dane, ang. <i>limited data</i>) - o Randomizowane lub nierandomizowane badania obserwacyjne lub rejestrowe z ograniczeniami w zakresie projektu lub wykonania. - o Metaanalizy takich badań. - o Badania fizjologiczne lub mechanistyczne u ludzi. + POZIOM C-EO (opinia ekspertów) - o Konsensus opinii ekspertów oparty na doświadczeniu klinicznym.
ACC 2024 [9]	Dokument przedstawia zaktualizowaną ścieżkę leczenia HFrEF, koncentrując się na szybkim wdrażaniu „czterech filarów” terapii (ARNI, β-blokery, MRA, SGLT2i) oraz na narzędziach ułatwiających kolejność i tempo intensyfikacji terapii. <u>Leczenie niewydolności serca z obniżoną frakcją wyrzutową (HFrEF)</u> + W dokumencie 2024 ACC Expert Consensus Decision Pathway for Treatment of Heart Failure With Reduced Ejection Fraction wprowadzono zmiany dotyczące farmakoterapii: - o ARNI są preferowanym leczeniem pierwszego wyboru w hamowaniu układu renina–angiotensyna, a ACEI lub ARB należy stosować jedynie w przypadku przeciwwskazań, nietolerancji lub braku dostępności ARNI. - o Równoczesne i szybkie wdrażania wszystkich czterech filarów terapii HFrEF (ARNI/ACEI/ARB, β-adrenolityk, MRA, inhibitor SGLT2), z celem osiągnięcia pełnej terapii w krótkim horyzoncie czasowym, optymalnie nieprzekraczającym 3 miesięcy. - o Zmiany dotyczące leczenia uzupełniającego obejmują: wyraźniejsze zaakcentowanie roli wericiguatu, doprecyzowanie kryteriów stosowania i wabradyny oraz ograniczenie roli digoksyny. <i>Rysunek 14. Algorytm leczenia niewydolności serca z obniżoną frakcją wyrzutową</i>
ACC 2023 [8]	Dokument omawia kompleksowe postępowanie w HFpEF, prezentując algorytm postępowania obejmujący diagnostykę, terapię oraz organizację opieki. <u>Leczenie niewydolności serca z zachowaną frakcją wyrzutową (HFpEF)</u> + W opublikowanym w 2024 roku dokumencie <i>ACC Expert Consensus Decision Pathway on Management of Heart Failure With Preserved Ejection Fraction</i> przedstawiono zalecenia dotyczące terapii pacjentów z niewydolnością serca z zachowaną frakcją wyrzutową (HFpEF). + Podkreślono w nim rolę SGLT2i (flozyn) jako podstawy leczenia. Dalsze postępowanie powinno być zindywidualizowane w zależności od charakterystyki klinicznej chorego (płeć, wartości frakcji wyrzutowej LV oraz obecności objawów przewodnienia) (Rysunek 15.).



Wykaz skrótów: ACEI – inhibitory konwertazy angiotensyny, ARB – antagoniści receptora angiotensyny II, ARNI – inhibitor receptora angiotensyny i neprylizyny, BTT – pomost do transplantacji serca, BTC – pomost do uzyskania kwalifikacji do transplantacji, CABG – pomostowanie aortalno-wieńcowe, CRT-P/CRT-D – terapia resynchronizująca serca ze stymulatorem (CRT-P) lub z defibrylatorem (CRT-D), DT – terapia docelowa (długoterminowe wspomaganie mechaniczne), HF – niewydolność serca, HFmrEF – niewydolność serca z łagodnie obniżoną frakcją wyrzutową, HFpEF – niewydolność serca z zachowaną frakcją wyrzutową, HFrEF – niewydolność serca z obniżoną frakcją wyrzutową, ICD – wszczepialny kardiowerter-defibrylator, ISDN – dwuazotan izosorbidu, LBBB – blok lewej odnogi pęczka Hisa, LVEF – frakcja wyrzutowa lewej komory, MCS – mechaniczne wspomaganie krążenia, MV TEER – przeczwinkowa naprawa zastawki mitralnej metodą edge-to-edge, PVI – izolacja żył płucnych, QOL – jakość życia, QRS – czas trwania zespołu QRS w EKG, SAVR – chirurgiczna wymiana zastawki aortalnej, SGLT2 – kotransporter sodowo-glukozowy typu 2, SGLT2i – inhibitory kotransportera sodowo-glukozowego typu 2, TAVI – przeczwinkowa implantacja zastawki aortalnej.

W przypadku leczenia HFrEF rdzeń algorytmów leczenia CHF we wszystkich dokumentach jest spójny – podstawę stanowią cztery filary terapii, do których należy:

- + ARNI (inhibitor receptora angiotensyny i neprylizyny) / ACEI (inhibitor konwertazy angiotensyny) / (ARB (antagonista receptora angiotensyny)).
- + β-adrenolityk.
- + MRA (antagonista receptora mineralokortykoidowego).
- + Inhibitor SGLT2 (flozyna).

Dokument ACC 2024 [9] wskazuje ARNI jako preferowaną, domyślną terapię hamującą układ renina-angiotensyna-aldosteron (RAA, ang. *renin-angiotensin-aldosterone*), ACEI – jako alternatywę w przypadku przeciwwskazań lub nietolerancji ARNI, natomiast ARB u pacjentów, którzy nie tolerują ARNI ani ACEI. Wytyczne te podkreślają szybkie, równoległe wdrażanie wszystkich czterech klas leków, z celem osiągnięcia pełnej terapii zgodnej z wytycznymi (GDMT, ang. *Guideline-Directed Medical Therapy*) w czasie ok. 3 miesięcy. Inhibitory SGLT2 (flozyny) zostały włączone do standardu leczenia pacjentów z HFrEF, uzyskując najwyższą rangę rekomendacji (siła rekomendacji I, poziom dowodów A), równorzędnie z pozostałymi filarami terapii, tj. ARNI/ARNI, β-adrenolityk, MRA.

Kolejne linie terapii w niewydolności serca są wdrażane indywidualnie, w zależności od fenotypu pacjenta oraz nasilenia objawów klinicznych. U chorych z HFrEF i objawami zastoju zaleca się stosowanie diuretyków w celu kontroli objętości płynów. Iwabradynę należy rozważyć u objawowych pacjentów z LVEF ≤35%, rytmem zatokowym i spoczynkową czynnością serca ≥70 uderzeń/min, pomimo stosowania β-adrenolityku lub w przypadku jego nietolerancji bądź przeciwwskazań. Wericiguat może być rozważony u pacjentów w II–IV klasie NYHA, u których doszło do pogorszenia niewydolności serca mimo leczenia obejmującego ACEI (lub ARNI), β-adrenolityk i MRA. Połączenie hydralazyny z dwuazotanem izosorbidu można stosować u objawowych chorych z HFrEF, którzy nie tolerują ACEI, ARB ani ARNI lub mają do nich przeciwwskazania. Z kolei digoksynę można rozważyć u pacjentów z HFrEF i rytmem zatokowym, pozostających objawowymi pomimo leczenia za pomocą ACEI (lub ARNI), β-adrenolityku oraz MRA.

W przypadku leczenia HFmrEF oraz HFpEF w wytycznych z 2021 [3, 5] oraz 2022 [7] roku w obu populacjach jako pierwszy krok postępowania rekomenduje się kontrolę hiperwolemii za pomocą diuretyków (klasa 1). Następnie, niezależnie od LVEF w tych zakresach, terapię modyfikującą przebieg choroby, ze szczególnym wskazaniem na inhibitory SGLT2 (klasa 2a). Pozostałe interwencje dobiera się indywidualnie (klasa 2b). W HFmrEF można rozważyć ACEI/ARB/ARNI, MRA oraz β -adrenolityki. W HFpEF do rozważenia pozostają ARNI, MRA i ARB — zwykle z większą szansą na korzyść, gdy LVEF zbliża się do dolnej granicy zakresu (ok. 50–55%) lub gdy obecne są cechy przeciążenia objętościowo-ciśnieniowego.

W odniesieniu do HFmrEF oraz HFpEF w 2021/2022 roku dostępność dowodów naukowych, dotyczących stosowania flozyn w tych populacjach była ograniczona, a zalecenia bez jednoznacznej i silnej rekomendacji. Należy podkreślić, że wytyczne te zostały opracowane przed pełnym upublicznieniem wyników badania DELIVER [20], dotyczącego stosowania dapagliflozyny u pacjentów z HFmrEF oraz HFpEF. Badanie to dostarczyło brakującego dowodu potwierdzającego korzyści ze stosowania flozyn w populacji pacjentów z HF z LVEF >40%. Wykazano istotne zmniejszenie ryzyka złożonego punktu końcowego obejmującego pogorszenie niewydolności serca lub zgon sercowo-naczyniowy, z wyraźną redukcją zaostrzeń HF oraz korzystnym wpływem obserwowanym w całym spektrum LVEF, niezależnie od obecności cukrzycy. Efekt terapii był porównywalny zarówno u chorych z LVEF <60%, jak i $\geq$ 60%, a profil bezpieczeństwa dapagliflozyny pozostawał zbliżony do placebo. Badanie DELIVER stanowiło istotny punkt zwrotny w umocnieniu pozycji flozyn w leczeniu HF z LVEF >40%. Na jego podstawie Europejskie Towarzystwo Kardiologiczne w 2023 roku zaktualizowało wcześniejsze wytyczne z 2021 roku. W dokumencie ESC 2023 [6] podniesiono siłę zaleceń dla inhibitorów SGLT2 (flozyn) w HFmrEF i HFpEF do najwyższych klas, ustanawiając flozyny jako terapię pierwszoplanową w całym spektrum LVEF >40%, z konsekwentnie udokumentowaną redukcją zaostrzeń niewydolności serca oraz korzystnym profilem bezpieczeństwa. Również Amerykańskie Kolegium Kardiologiczne w 2023 roku opublikowało konsensus ekspertów dotyczący leczenia HFpEF (ACC 2023) [8].

Dokument ten zaleca stosowanie inhibitorów SGLT2 u wszystkich pacjentów z HFmrEF i HFpEF, o ile nie występują przeciwwskazania, oraz traktuje flozyny jako podstawę farmakoterapii, do której dobiera się leczenie uzupełniające w zależności od fenotypu klinicznego pacjenta. U osób z retencją płynów zaleca się stosowanie diuretyków pętlowych w celu kontroli objętości krwi krążącej. U kobiet (niezależnie od LVEF) oraz mężczyzn z LVEF <55–60% lub z retencją płynów wskazane jest dodanie MRA. U kobiet (wszystkie wartości LVEF) oraz mężczyzn z LVEF <55–60% można rozważyć zastosowanie ARNI, zwłaszcza w przypadku objawowej HFpEF z cechami przeciążenia objętościowego. U pacjentów, którzy kwalifikowaliby się do terapii ARNI, ale nie mogą jej stosować z powodu nietolerancji lub kosztów, rekomenduje się zastosowanie.

Inhibitory SGLT2 (flozyny), zgodnie z najnowszymi wytycznymi polskich, europejskich i amerykańskich towarzystw kardiologicznych, stanowią obecnie terapię pierwszoplanową przewlekłej niewydolności serca w całym spektrum LVEF, która powinna być włączana równorzędnie z pozostałymi filarami terapii, tj. ARNI/ACEI, β -adrenolityk, MRA – w przypadku HFpEF lub jako podstawę farmakoterapii w przypadku HFmrEF oraz HFpEF.

4. Interwencja – Diaflicx

Analizowaną interwencją jest Diaflicx® (dapagliflozyna; *dapagliflozinum*) stosowany w leczeniu: cukrzycy typu 2 u dorosłych pacjentów i dzieci w wieku 10 lat i starszych, objawowej przewlekłej niewydolności serca u osób dorosłych oraz przewlekłej choroby nerek u osób dorosłych.

W Tabeli 10 przedstawiono szczegółowe dane dotyczące produktu leczniczego Diaflicx. Dane odnoszące się do analizowanej interwencji opracowano na podstawie ChPL Diaflicx [1].

Tabela 10. Charakterystyka produktu leczniczego Diaflicx

Nazwa produktu leczniczego	Diaflicx® 10 mg, tabletki powlekane, 30 tabl. w blisterze, nr GTIN: 05903060625624
Podmiot odpowiedzialny	Zakłady Farmaceutyczne POLPHARMA S.A. ul. Pelplińska 19; 83-200 Starogard Gdański
Postać farmaceutyczna	Tabletka powlekana
Kod ATC i nazwa grupy	Kod ATC: A10BK01 Leki stosowane w cukrzycy, inhibitory kotransportera sodowo-glukozowego 2 (SGLT2)
Mechanizm działania	Dapagliflozyna jest bardzo silnym (Ki: 0,55 nM), wybiórczym i odwracalnym inhibitorem SGLT2. Zahamowanie SGLT2 przez dapagliflozynę zmniejsza wchłanianie zwrotne glukozy z filtracji kłębuszkowej w proksymalnym kanalikule nerkowym z jednoczesnym zmniejszeniem reabsorpcji sodu, prowadząc do wydalania glukozy z moczem i osmozy diuretycznej. Z tego względu, dapagliflozyna zwiększa dostarczanie sodu do kanalikula dystalnego, co zwiększa cewkowo-kłębuszkowe sprzężenie zwrotne i zmniejsza ciśnienie wewnątrz-kłębuszkowe. Ten mechanizm w połączeniu z osmozą diuretyczną prowadzi do zmniejszenia hiperwolemii, obniżenia ciśnienia krwi oraz zmniejszenia obciążenia wstępnego i obciążenia następczego, co może korzystnie wpływać na przebudowę serca i czynność rozkurczową oraz zachowanie czynności nerek. Korzystny wpływ dapagliflozyny na serce i nerki nie zależy wyłącznie od jej działania zmniejszającego stężenie glukozy we krwi i nie ogranicza się do pacjentów z cukrzycą, co wykazano w badaniach DAPA-HF, DELIVER i DAPA-CKD. Inne działania obejmują zwiększenie wartości hematokrytu oraz zmniejszenie masy ciała. Dapagliflozyna poprawia kontrolę glikemii zarówno na czczo, jak i po posiłku przez zmniejszenie wchłaniania zwrotnego glukozy w nerkach, prowadząc do wydalania glukozy z moczem. Wydalanie glukozy obserwowane jest po zastosowaniu pierwszej dawki i trwa w ciągu 24-godzinnej przerwy między kolejnymi dawkami i utrzymuje się przez cały okres leczenia. Ilość glukozy usuwanej przez nerki dzięki mechanizmowi ich działania zależy od stężenia glukozy we krwi i stopnia filtracji kłębuszkowej (GFR). Dlatego u osób z prawidłowym stężeniem glukozy we krwi dapagliflozyna ma mniejszą skłonność do powodowania hipoglikemii. Dapagliflozyna nie zaburza prawidłowego endogennej wytwarzania glukozy w odpowiedzi na hipoglikemię. Dapagliflozyna działa niezależnie od wydzielania i działania insuliny. W badaniach klinicznych dotyczących dapagliflozyny obserwowano poprawę wskaźnika HOMA beta-cell (model oceny homeostazy dla czynności komórek beta). SGLT2 ulega selektywnej ekspresji w nerkach. Dapagliflozyna nie hamuje innych transporterów glukozy ważnych dla transportu glukozy do tkanek peryferyjnych i jest >1 400 razy bardziej selektywna dla SGLT2 niż dla SGLT1, głównego transportera odpowiedzialnego za absorpcję glukozy w jelitach.
Substancja czynna	dapagliflozyna (Dapagliflozinum)
Substancja pomocnicza	Rdzeń: celuloza mikrokrystaliczna (PH 101), mannitol, bezwodna krzemionka koloidalna, magnezu stearynian Otoczka: alkohol poliwinylowy, tytanu dwutlenek (E 171), makrogol 3350, talk, żelaza tlenek żółty (E 172)
Wskazania do stosowania	Cukrzyca typu 2 Diaflicx jest wskazany do stosowania u dorosłych pacjentów i dzieci w wieku 10 lat i starszych w leczeniu niewystarczająco kontrolowanej cukrzycy typu 2, jako leczenie wspomagające dietę i ćwiczenia fizyczne - w monoterapii, gdy stosowanie metforminy nie jest właściwe ze względu na brak tolerancji. - w skojarzeniu z innymi produktami leczniczymi przyjmowanymi w leczeniu cukrzycy typu 2. Niewydolność serca Diaflicx jest wskazany do stosowania u osób dorosłych w leczeniu objawowej przewlekłej niewydolności serca.

Przewlekła choroba nerek

Diaflic jest wskazany do stosowania u osób dorosłych w leczeniu przewlekłej choroby nerek.

4.1 Charakterystyka interwencji

4.1.1 Dawkowanie

Niewydolność serca

- + Zalecana dawka to 10 mg dapagliflozyny raz na dobę.

Specjalne grupy pacjentów

Zaburzenia czynności nerek

Nie ma konieczności zmiany dawki w związku z zaburzeniami czynności nerek.

U pacjentów z cukrzycą typu 2 działanie dapagliflozyny polegające na zmniejszeniu stężenia glukozy jest słabsze, gdy szybkość przesączania kłębuszkowego (GFR, ang. *glomerular filtration rate*) <45 ml/min. Działanie to jest znikome u pacjentów z ciężkimi zaburzeniami czynności nerek. Dlatego, jeśli wartość GFR zmniejszy się do poziomu poniżej 45 ml/min, należy rozważyć dodatkowe leczenie zmniejszające stężenie glukozy u pacjentów z cukrzycą typu 2, jeśli konieczna jest dalsza kontrola glikemii.

Pacjenci z zaburzeniami czynności wątroby

Nie ma konieczności dostosowania dawki u pacjentów z łagodnymi lub umiarkowanymi zaburzeniami czynności wątroby. U pacjentów z ciężką niewydolnością wątroby zalecana dawka początkowa to 5 mg. Jeśli lek jest dobrze tolerowany, dawkę można zwiększyć do 10 mg.

Pacjenci w podeszłym wieku (≥65 lat)

Nie zaleca się dostosowywania dawki leku na podstawie wieku pacjenta.

Dzieci i młodzież

Nie ma konieczności dostosowywania dawki w leczeniu cukrzycy typu 2 u dzieci w wieku 10 lat i starszych. Brak dostępnych danych u dzieci w wieku poniżej 10 lat. Nie ustalono bezpieczeństwa i skuteczności stosowania dapagliflozyny u dzieci i młodzieży w wieku poniżej 18 lat leczenia niewydolności serca lub przewlekłej choroby nerek. Brak dostępnych danych.

4.1.2 Sposób podawania

Diaflic należy przyjmować doustnie raz na dobę, o dowolnej porze dnia, w trakcie lub między posiłkami. Tabletki należy połykać w całości.

4.1.3 Przeciwwskazania

Nadwrażliwość na substancję czynną lub na którąkolwiek substancję pomocniczą wymienioną w Tabeli 10.

4.1.4 Przedawkowanie

Dapagliflozyna nie wywiera toksycznego wpływu po zastosowaniu pojedynczych doustnych dawek do 500 mg (50-krotność maksymalnej zalecanej dawki u ludzi) u zdrowych ochotników. U tych ochotników, przez okres zależny od dawki (co najmniej 5 dni dla dawki wynoszącej 500 mg), w moczu występowała glukoza, ale nie odnotowano przypadków odwodnienia, hipotensji lub nierównowagi elektrolitowej, jak również klinicznie znaczącego wpływu na odstęp QT. Częstość występowania hipoglikemii była taka sama, jak w grupie placebo. W badaniach klinicznych, w których stosowano dawki do 100 mg (10-krotność maksymalnej zalecanej dawki u ludzi) raz na dobę przez okres 2 tygodni u zdrowych ochotników i ochotników z cukrzycą typu 2, częstość

występowania hipoglikemii była nieznacznie większa niż w grupie placebo i nie była zależna od dawki. Odsetek działań niepożądanych, w tym odwodnienie lub hipotensja, był taki sam jak w grupie stosującej placebo. Nie obserwowano również klinicznie znaczących, zależnych od dawki zmian w wynikach badań laboratoryjnych, w tym stężenie elektrolitów i biomarkerów czynności nerek. W przypadku przedawkowania należy podjąć właściwe leczenie podtrzymujące zgodne ze stanem klinicznym pacjenta. Nie prowadzono badań dotyczących usuwania dapagliflozyny za pomocą hemodializy.

4.1.5 Działania niepożądane

Niewydolność serca

W badaniu sercowo-naczyniowych skutków leczenia dapagliflozyną u pacjentów z niewydolnością serca i zmniejszoną frakcją wyrzutową (badanie DAPA-HF) 2 368 pacjentów było leczonych dapagliflozyną w dawce 10 mg, a 2 368 pacjentów otrzymywało placebo z medianą ekspozycji wynoszącą 18 miesięcy. Populacja pacjentów obejmowała osoby z cukrzycą typu 2 i bez cukrzycy oraz pacjentów z eGFR ≥ 30 ml/min/1,73 m². W badaniu sercowo-naczyniowych skutków leczenia dapagliflozyną u pacjentów z niewydolnością serca i frakcją wyrzutową lewej komory $>40\%$ (badanie DELIVER) 3 126 pacjentów leczono dapagliflozyną w dawce 10 mg, a 3 127 pacjentów otrzymywało placebo z medianą czasu ekspozycji wynoszącą 27 miesięcy. Populacja pacjentów obejmowała pacjentów z cukrzycą typu 2 i bez cukrzycy oraz pacjentów z eGFR ≥ 25 ml/min/1,73 m².

Ogólny profil bezpieczeństwa dapagliflozyny u pacjentów z niewydolnością serca był spójny ze znanym profilem bezpieczeństwa dapagliflozyny.

Tabelaryczne zestawienie działań niepożądanych

Poniższe działania niepożądane zostały zgłoszone podczas badań klinicznych kontrolowanych placebo i w okresie po wprowadzeniu leku do obrotu. Żadne z nich nie były zależne od dawki.

Działania niepożądane wymienione poniżej zostały sklasyfikowane zgodnie z częstością występowania i systematyką układową (SOC). Częstość występowania została zdefiniowana zgodnie z poniższym schematem: bardzo często ($\geq 1/10$), często ($\geq 1/100$ do $<1/10$), niezbyt często ($\geq 1/1000$ do $<1/100$), rzadko ($\geq 1/10\,000$ do $<1/1000$), bardzo rzadko ($<1/10\,000$) i nieznana (częstość nie może być określona na podstawie dostępnych danych).

Tabela 11. Działania niepożądane w badaniach klinicznych kontrolowanych placebo^a i z doświadczenia po wprowadzeniu do obrotu

Klasyfikacja układów narządów	Bardzo często	Często*	Niezbyt często**	Rzadko	Bardzo rzadko
Zakażenia i zarażenia pasożytnicze		zapalenie sromu i pochwy, zapalenie żołądki i jelit, powiązane zakażenia narządów płciowych ^{b,c} , zakażenia układu moczowego ^{b,d}	zakażenia grzybicze**		martwicze zapalenie powięzi krocza (zgorzel Fourniera) ^{b,i}
Zaburzenia metabolizmu odżywiania	hipoglikemia (podczas jednoczesnego stosowania z SU (pochodną sulfonilomocznika) lub insuliną) ^b		niedobór płynów ^{b,e} , wzmożone pragnienie**	cukrzycowa kwasica ketonowa (gdy lek jest stosowany w cukrzycy typu 2) ^{b,j}	
Zaburzenia układu nerwowego		zawroty głowy			

Zaburzenia żołądka i jelit			zaparcia** suchość w jamie ustnej**		
Zaburzenia skóry i tkanki podskórnej		wysypka ⁱ			obrzęk naczynioruchowy
Zaburzenia mięśniowo-szkieletowe i tkanki łącznej		ból pleców*			
Zaburzenia nerek i dróg moczowych		dysuria wielomocz* ^f	nykturia**		cewkowo- śródmiaższowe zapalenie nerek
Zaburzenia układu rozrodczego i piersi			świąd sromu i pochwy** świąd narządów płciowych**		
Badania diagnostyczne		zwiększony hematokryt ^g obniżenie nerkowego klirensu kreatyniny podczas leczenia początkowego ^b dyslipidemia ^h	zwiększenie stężenia kreatyniny we krwi podczas leczenia początkowego** ^b zwiększenie stężenia mocznika we krwi** zmniejszenie masy ciała**		

^a Tabela przedstawia dane z badań klinicznych trwających do 24 tygodni (krótkotrwałe) bez względu na ochronę glikemiczną.

^b Należy zapoznać się z treścią właściwego akapitu poniżej, w celu uzyskania bliższych informacji.

^c Zapalenie sromu i pochwy, zapalenie żołądki przełyku i powiązane zakażenia narządów płciowych dotyczą wcześniej zdefiniowanych określeń: zakażenia grzybicze sromu i pochwy, zakażenia pochwy, zapalenie żołądki przełyku, grzybicze zakażenia narządów płciowych, kandydoza sromu i pochwy, zapalenie sromu i pochwy, zapalenie żołądki wywołane przez Candida, kandydoza narządów płciowych, zakażenia narządów płciowych, zakażenia męskich narządów płciowych, zakażenie przełyku, zakażenie sromu, bakteryjne zakażenie pochwy, ropień sromu.

^d Infekcja dróg moczowych dotyczy następujących określeń, wyszczególnionych według częstości raportowania: infekcja dróg moczowych, zapalenie pęcherza moczowego, infekcja dróg moczowych Escherichia, zapalenie dróg moczowo-płciowych, odmiedniczkowe zapalenie nerek, zapalenie trójkąta pęcherza, zapalenie cewki moczowej, zapalenie nerek i zapalenie gruczołu krokowego.

^e Niedobór płynów dotyczy m.in. wcześniej zdefiniowanych określeń: odwodnienie, hipowolemia, niedociśnienie tętnicze.

^f Wielomocz obejmuje preferowane określenia: częstomocz, wielomocz, zwiększone wydalanie moczu.

^g Średnie zmiany wartości hematokrytu w stosunku do wartości początkowej u pacjentów stosujących dapagliflozynę w dawce 10 mg wynosiły 2,30% vs. -0,33% w grupie placebo. Wartości hematokrytu >55% raportowano u 1,3% pacjentów stosujących dapagliflozynę w dawce 10 mg vs. 0,4% w grupie kontrolnej.

^h Średnie zmiany procentowe względem wartości początkowej u pacjentów stosujących dapagliflozynę w dawce 10 mg vs. placebo, wynosiły: całkowity cholesterol 2,5% vs. 0,0%; frakcja HDL cholesterolu 6,0% vs. 2,7%; frakcja LDL cholesterolu 2,9% vs. -1,0%; triglicerydy -2,7% vs. -0,7%.

ⁱ Działanie niepożądane stwierdzono po wprowadzeniu do obrotu. Wysypka obejmuje następujące zalecane terminy, wymienione w kolejności częstości występowania w badaniach klinicznych: wysypka, wysypka uogólniona, wysypka ze świądem, wysypka plamkowa, wysypka grudkowo-plamista, wysypka krostkowa, wysypka pęcherzykowa i wysypka rumieniowa. W badaniach klinicznych z aktywnym komparatorem oraz kontrolowanych placebo (dapagliflozyna, n = 5936; cała grupa kontrolna, n = 3403) częstość występowania wysypki była podobna w przypadku dapagliflozyny (1,4%) i wszystkich grup kontrolnych (1,4%).

^j Zgłaszana w badaniu skutków leczenia w układzie sercowo-naczyniowym u pacjentów z cukrzycą typu 2 (DECLARE). Częstość występowania jest oparta na odsetku rocznym.

* Zgłaszano u ≥2% pacjentów stosujących dapagliflozynę w dawce 10 mg i ≥1% częściej i co najmniej 3 ochotników więcej niż w grupie placebo.

** Zgłaszano przez badaczy jako możliwie mające związek, prawdopodobnie mające związek lub mające związek z leczeniem u ≥0,2% ochotników i o ≥1% częściej i co najmniej 3 ochotników więcej leczonych dapagliflozyną w dawce 10 mg w porównaniu z placebo.

4.2 Status rejestracyjny technologii

W Tabeli 12 przedstawiono status rejestracyjny wnioskowanego produktu leczniczego.

Tabela 12. Status rejestracyjny wnioskowanego produktu leczniczego

Polska	
Pozwolenie na dopuszczenie do obrotu	Data wydania pierwszego pozwolenia na dopuszczenie do obrotu: 30.10.2023 r. Numery pozwoleń na dopuszczenie do obrotu: Diaflix 5mg: Pozwolenie nr 28081 Diaflix 10 mg: Pozwolenie nr 28082
Zarejestrowane wskazania do stosowania	Cukrzyca typu 2 Diaflix jest wskazany do stosowania u dorosłych pacjentów i dzieci w wieku 10 lat i starszych w leczeniu niewystarczająco kontrolowanej cukrzycy typu 2, jako leczenie wspomagające dietę i ćwiczenia fizyczne - w monoterapii, gdy stosowanie metforminy nie jest właściwe ze względu na brak tolerancji. - w skojarzeniu z innymi produktami leczniczymi przyjmowanymi w leczeniu cukrzycy typu 2. Niewydolność serca Diaflix jest wskazany do stosowania u osób dorosłych w leczeniu objawowej przewlekłej niewydolności serca. Przewlekła choroba nerek Diaflix jest wskazany do stosowania u osób dorosłych w leczeniu przewlekłej choroby nerek.
Status leku sierocego	Nie

4.3 Status refundacyjny w Polsce

Wnioskowany produkt leczniczy Diaflix (dapagliflozyna) nie jest obecnie refundowany w żadnym wskazaniu.

W obecnej sytuacji refundacyjnej w Polsce finansowany ze środków publicznych jest inny produkt leczniczy zawierający substancję czynną dapagliflozyna – Forxiga, w ramach grupy limitowej 251.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe – flosyny, we wskazaniu dotyczącym przewlekłej niewydolności serca:

Przewlekła niewydolność serca u dorosłych pacjentów w pełnym zakresie LVEF oraz utrzymującymi się objawami choroby w klasie II-IV NYHA:

- + pomimo zastosowania terapii opartej na ACEi (lub ARB/ARNi) i lekach z grupy betaadrenolityków oraz jeśli wskazane antagonistach receptora mineralokortykoidów (z frakcją wyrzutową z LVEF ≤40%) lub
- + pomimo zastosowania terapii opartej na ACEi (lub ARB/ARNi) i lekach z grupy betaadrenolityków oraz jeśli wskazane diuretykach (z frakcją wyrzutową z LVEF>40%).

4.3.1 Rekomendacje Prezesa AOTMiT

Produkt leczniczy Diaflix (dapagliflozyna) dotychczas nie był przedmiotem oceny Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji (AOTMiT).

W przypadku produktu leczniczego Forxiga, zawierającego tę samą substancję czynną co wnioskowany produkt leczniczy Diaflix (dapagliflozyna), Agencja wydała dotychczas 3 rekomendacje we wskazaniach obejmujących leczenie przewlekłej niewydolności serca. Dwie najnowsze z 2025 r. oraz 2023 r. rekomendacje Prezesa AOTMiT dotyczące refundacji leku Forxiga w leczeniu przewlekłej niewydolności serca były pozytywne, jedna z 2021 r. była negatywna. Należy jednak podkreślić, że w obu dokumentach wskazano jednocześnie warunek, który – z uwagi na tajemnicę przedsiębiorstwa – został wyłączony z jawności w wersjach udostępnionych publicznie. Szczegóły przedstawiono poniżej w Tabeli 13

Tabela 13. Rekomendacje Prezesa AOTMiT dotyczące dapagliflozyny

Nr i data wydania	Treść rekomendacji Prezesa AOTMiT
Rekomendacja Prezesa AOTMiT nr 3/2025 z dnia 10 stycznia 2025 roku	Prezes Agencji rekomenduje objęcie refundacją produktu leczniczego Forxiga (dapagliflozyna) we wskazaniu: przewlekła niewydolność serca u dorosłych pacjentów z LVEF>50%, z przerostem lewej komory serca lub powiększeniem lewego przedsionka i stężeniem NT-proBNP ≥ 300 pg/ml (lub ≥ 600 pg/ml u chorych z migotaniem lub trzepotaniem przedsionków) oraz utrzymującymi się objawami choroby w klasie II-IV NYHA, w ramach istniejącej grupy limitowej 251.0, Doustne leki

	przeciwcukrzycowe - flozyny, z poziomem odpłatności dla pacjenta 30%, dostępnych w aptecce na receptę. Prezes wskazuje dodatkowy warunek objęcia refundacją, o których mowa w art. 35 ust. 8a ustawy o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych (ustawa o refundacji) polegający na zastosowaniu dodatkowego instrumentu dzielenia ryzyka zabezpieczającego całkowity wpływ na budżet płatnika (CAP) na poziomie wydatków z analizy wpływu na budżet w scenariuszu minimalnym. Uzasadnienie rekomendacji Wytyczne polskie i zagraniczne w leczeniu pacjentów z PNS z zachowaną frakcją wyrzutową lewej komory serca (LVEF>50%) zalecają stosowanie diuretyków, antagonistów receptora mineralokortykosteroidowego (MRA), blokerów receptora angiotensynowego (ARB) lub inhibitorów konwertazy angiotensyny (ARNI), a także inhibitorów SGLT-2. Oceniana technologia ma być stosowana jako terapia dodana do terapii standardowej. Analizę kliniczną oparto o wyniki badania DELIVER, porównującego skuteczność i bezpieczeństwo dapagliflozyny z placebo dodawanych do terapii standardowej (SoC) u dorosłych pacjentów z LVEF>40%, z przerostem lewej komory serca lub powiększeniem lewego przedsionka i stężeniem NT-proBNP ≥ 300 pg/ml (lub ≥ 600 pg/ml u chorych z migotaniem lub trzepotaniem przedsionków) oraz utrzymującymi się objawami choroby w klasie II-IV NYHA (populacja ITT; szersza niż wnioskowana). Wyniki dla ITT wskazują w grupie leczonych DAPA na istotną statystycznie redukcję ryzyka wystąpienia pierwszorzędnego złożonego punktu końcowego tj. pogorszenie niewydolności serca¹ lub zgon z przyczyny sercowo-naczyniowej o 18% w porównaniu do PLC (HR=0,82 (95%CI: 0,73; 0,92)), natomiast w subpopulacji chorych z LVEF$\geq 50\%$ redukcja ta była nieco wyższa i wynosiła 23%. Analizując składowe dla tego punktu końcowego, należy jednak zauważyć, że istotną statystycznie przewagę DAPA wykazano jedynie w aspekcie redukcji częstotliwości hospitalizacji z powodu HF (HR=0,79 (95%CI: 0,69; 0,91), a nie odnotowano jej w redukcji pilnych wizyt i ryzyka zgonu z przyczyn sercowo-naczyniowych. Do analizy klinicznej włączono także dwa badania rzeczywistej praktyki klinicznej, które wskazują na skuteczność ocenianej technologii (m.in. hospitalizacja z powodu HF wystąpiła u 7,4% pacjentów (Riaz 2023)). Ponadto ujęto również opracowania wtórne, których wnioski są spójne z danymi pochodzącymi z badania DELIVER. W odniesieniu do wnioskowania z analizy klinicznej należy wziąć pod uwagę ograniczenia w tym: brak dowodów naukowych w analizowanej populacji docelowej i konieczność oparcia się na wynikach badania z szerszej populacji niż wnioskowana, niepewność wnioskowania o skuteczności i bezpieczeństwie stosowania terapii DEPA w okresie dłuższym niż 2,3 roku, w badaniach z efektywności praktycznej znajdowali się także pacjenci z obniżoną frakcją wyrzutową lewej komory (HFrEF). Wszystkie odnalezione rekomendacje refundacyjne są pozytywne, jednak dotyczą one wskazania szerszego niż wnioskowane. Podsumowując, mimo ograniczeń związanych z niepewnością wyników przedłożonych przez Wnioskodawcę analiz, mając na uwadze wykazaną w badaniu DELIVER skuteczność DAPA w zakresie redukcji hospitalizacji z przyczyn sercowo-naczyniowych oraz akceptowalny profil bezpieczeństwa, można stwierdzić, że DAPA stanowiłaby wartość dodaną w ocenianym wskazaniu. Mając na uwadze powyższe w tym uwzględniając Stanowisko Rady Przejrzystości Prezes Agencji rekomenduje jak w sentencji. Jednocześnie Prezes Agencji mając na uwadze obowiązujące w obwieszczeniu Ministra Zdrowia zapisy dla LVEF $\leq 40\%$ i LVEF 41-50%, w przypadku decyzji o objęciu refundacją empagliflozyny i dapagliflozyny dla LVEF>50 dostrzega zasadność ujednolicenia wskazań dla flozyn.
Rekomendacja Prezesa AOTMiT nr 49/2023 z dnia 17 maja 2023 roku	Prezes Agencji rekomenduje objęcie refundacją produkt leczniczy Forxiga (dapagliflozyna) we wskazaniu: przewlekła niewydolność serca u dorosłych pacjentów z frakcją wyrzutową LVEF>40%, z przerostem lewej komory serca lub powiększeniem lewego przedsionka i stężeniem NT-proBNP ≥ 300 pg/ml (lub ≥ 600 pg/ml u chorych z migotaniem lub trzepotaniem przedsionków) oraz utrzymującymi się objawami choroby w klasie II-IV NYHA, w ramach istniejącej grupy limitowej „251.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe – flozyny” i wydawanie go za odpłatnością 30% w kategorii dostępności: lek dostępny w aptecce na receptę we wskazaniu przewlekła niewydolność serca u dorosłych pacjentów z frakcją wyrzutową LVEF>40%, z przerostem lewej komory serca lub powiększeniem lewego przedsionka i stężeniem NT-proBNP ≥ 300 pg/ml (lub ≥ 600 pg/ml u chorych z migotaniem lub trzepotaniem przedsionków), (...) Uzasadnienie rekomendacji Analiza skuteczności i bezpieczeństwa ocenianej technologii jest oparta głównie o wyniki randomizowanego badania klinicznego o akronimie DELIVER. Dotyczyło ono porównania dapagliflozyny (DAPA) dodanej do terapii standardowej, SoC (ang. <i>Standard of Care</i>) z placebo (PLC) również dodanego do terapii standardowej w okresie obserwacji wynoszącym 2,3 roku (mediana).

	Wykazano istotną statystycznie redukcję ryzyka wystąpienia złożonego pierwszorzędnego punktu końcowego, tj. pogorszenie HF (niewydolności serca), nieplanowana hospitalizacja lub pilna wizyta z powodu HF lub zgon z przyczyny sercowo-naczyniowej o 18% (HR=0,82 [95%CI: 0,73; 0,92]). Zastosowanie DAPA w analizowanym okresie (mediana 2,3 roku) wiązało się z istotnym statystycznie zmniejszeniem ryzyka hospitalizacji z powodu HF w porównaniu z grupą placebo o 23% (HR=0,77 [95%CI: 0,67; 0,89]). W zakresie pilnej wizyty HF nie wykazano istotnych statystycznie różnic pomiędzy ramionami badania. Zastosowanie DAPA w porównaniu z PLC w czasie obserwacji 2,3 roku (mediana) nie wiązało się z istotnie statystyczną różnicą w zakresie ryzyka zgonu niezależnie od przyczyny (HR=0,94 [95%CI: 0,83; 1,07]) oraz ryzyka zgonu z przyczyn sercowo-naczyniowych (HR=0,88 [95%CI: 0,74; 1,05]). Ponadto, w badaniu DELIVER oceniono jakość życia z zastosowaniem kwestionariusza Kansas City Cardiomyopathy Questionnaire (KCCQ). Wyniki badania wskazują, że zastosowanie DAPA w porównaniu z PLC było związane z uzyskaniem istotnych statystycznie korzyści w zakresie kilku domen, niemniej różnice te nie są istotne klinicznie. Odnaleziono 4 opracowania wytycznych klinicznych odnoszące się do leczenia pacjentów z niewydolnością serca z zachowaną lub z łagodnie obniżoną frakcją wyrzutową; PTK 2022 (wytyczne Polskiego Towarzystwa Kardiologicznego), oparte na wytycznych ESC 2021 (ang. <i>European Society of Cardiology</i>), ESC 2021, ACC/AHA 2022 (ang. <i>American College of Cardiology/American Heart Association</i>) oraz CCS-CHFS 2021 (ang. <i>Canadian Cardiovascular Society- Canadian Heart Failure Society</i>), w których omówiono jedynie postępowanie terapeutyczne u pacjentów z zachowaną frakcją wyrzutową. Inhibitory SGLT2 (flozyny) zostały uwzględnione jedynie w wytycznych ACC/AHA z 2022 roku, zgodnie z którymi u pacjentów z łagodnie obniżoną frakcją wyrzutową ich stosowanie może być korzystne w zmniejszaniu częstości występowania hospitalizacji z powodu niewydolności serca i zgonu z przyczyn sercowo-naczyniowych (klasa zaleceń IIa). W przypadku pacjentów z zachowaną frakcją wyrzutową, zgodnie z zaleceniami ACC/AHA 2022, oprócz diuretyków, które stanowią terapię zalecaną (klasa zaleceń IC), wskazuje się na zastosowanie antagonistów receptora angiotensyny, antagonistów receptora mineralokortykoidowego oraz skojarzenie antagonisty receptora dla angiotensyny II i inhibitora neprylizyny (klasa zaleceń IIb). Należy zaznaczyć, że pozostałe wytyczne zostały opublikowane przed datą publikacji wyników badania DELIVER oraz rejestracją dapagliflozyny we wnioskowanym wskazaniu. Nie odnaleziono rekomendacji dotyczących leczenia chorych z przewlekłą niewydolnością serca z frakcją wyrzutową LVEF >40%. Walijska AWMSC odstąpiła od oceny ze względu na ocenę brytyjskiego NICE. Publikacja rekomendacji NICE jest planowana na 21 czerwca 2023 r., zaś rekomendacja niemieckiego komitetu G-BA w sierpniu 2023 r. Mając na względzie stanowisko Rady Przejrzystości, a także wyniki przeprowadzonych analiz Prezes Agencji rekomenduje jak we wstępie. Dodatkowo sugeruje się ustalenie jednakowej ceny za DDD niezależnie od wielkości opakowania. Ponadto, w związku z zapisem zlecenia MZ, w którym wskazano, iż ocena powinna zawierać, opierającą się na wynikach klinicznych, propozycję ujednoliconego wskazania dla dapagliflozyny i empagliflozyny, rekomenduję ujednolicenie wskazania w zakresie stężenia NT-proBNP u pacjentów z migotaniem lub trzepotaniem przedsionków do poziomu powyżej wartości 600 pg/ml.
Rekomendacja Prezesa AOTMiT nr 19/2021 z dnia 17 lutego 2021 roku	Prezes Agencji nie rekomenduje objęcie refundacją leku Forxiga (dapagliflozyna) we wskazaniu: przewlekła niewydolność serca u dorosłych pacjentów z obniżoną frakcją wyrzutową lewej komory serca (LVEF≤40%) oraz utrzymującymi się objawami choroby w klasie II-IV NYHA pomimo zastosowania terapii opartej na ACEi (lub ARB) i lekach z grupy beta-adrenolityków oraz jeśli wskazane antagonistach receptora mineralokortykoidów na dotychczas proponowanych warunkach. Uzasadnienie rekomendacji Prezes Agencji, biorąc pod uwagę stanowisko Rady Przejrzystości, dostępne dowody naukowe, wytyczne kliniczne, uważa za niezasadne finansowanie ze środków publicznych wnioskowanej technologii na dotychczas proponowanych warunkach. Pod uwagę wzięto wyniki analizy klinicznej oparte na jednym randomizowanym badaniu (DAPA-HF) przeprowadzonym w populacji pacjentów ze stwierdzoną, udokumentowaną objawową (NYHA II-IV) niewydolnością serca ze zmniejszoną frakcją wyrzutową (HFrEF – ang. <i>heart failure with reduced ejection fraction</i>) od co najmniej 2 miesięcy, leczoną farmakologicznie i/lub za pomocą urządzenia wspomagającego, jeśli wskazano. Zważono, że wpływ dapagliflozyny na pierwszorzędowy punkt końcowy był na ogół spójny we wcześniej określonych podgrupach, w tym u pacjentów bez cukrzycy na początku badania, chociaż wydaje się, że efekt w populacji pacjentów w III lub IV klasie czynnościowej NYHA był mniej korzystny (wynik nie był istotny statystycznie) niż w populacji pacjentów w klasie II. Zidentyfikowane rozbieżności w spójności wyników dotyczą również regionu geograficznego, z przeprowadzonych analiz wynika, że w regionie europejskim korzyść wynikająca ze stosowania dapagliflozyny jest najniższa, a wynik nieistotny statystycznie, z kolei dla regionu południowej Ameryki oraz azjatyckiego korzyść jest istotna statystycznie, a efekt skuteczności jest większy. Ponadto znaczenie wydają się mieć również: płeć, objętość frakcji wyrzutowej, przebyta hospitalizacja z powodu niewydolności serca oraz obecność migotania lub trzepotania przedsionków w zapisie EKG.

	Interpretując uzyskane wyniki należy mieć również na uwadze, że wnioskowaną populację stanowią pacjenci w klasie niewydolności serca wg NYHA od II do IV, jednak zgodnie z charakterystyką badania oraz informacją zamieszczoną w aktualnej wersji ChPL informacje dotyczące pacjentów w IV klasie niewydolności są ograniczone, w badaniu w grupie interwencyjnej pacjenci w IV klasie NYHA stanowili 0,8%. Należy mieć również na uwadze, że analiza wpływu na budżet wskazuje na znaczne obciążenie budżetu płatnika i nie uwzględnia rozwiązań, które zabezpieczyłyby przed nadmiernym ryzykiem. Ponadto, część parametrów wykorzystanych przez wnioskodawcę do oszacowania populacji docelowej może budzić wątpliwości. Odsetek pacjentów skłonnych dopłacić za produkt leczniczy Forxiga, został przyjęty na podstawie badania elastyczności rynkowej przeprowadzonego na grupie lekarzy diabetologów oraz pacjentów chorujących na cukrzycę, co stanowi ograniczenie i wiąże się z niepewnością oszacowań. Ponadto parametr nie został przetestowany w ramach analizy wrażliwości. Wobec stanowiska Rady Przejrzystości oraz ze względu na istotności problemu zdrowotnego i możliwe korzyści wynikające z niższego ryzyka hospitalizacji oraz zgonu z przyczyn sercowo-naczyniowych oraz, Prezes Agencji uznaje za zasadne ewentualne finansowanie ze środków publicznych dapagliflozyny we wnioskowanym wskazaniu pod warunkiem zaproponowania instrumentu dzielenia ryzyka określającego niższy jednostkowy koszt terapii oraz wprowadzający maksymalny poziom wydatków ponoszonych przez płatnika publicznego.
--	--

Wykaz skrótów: ACC – Amerykańskie Kolegium Kardiologiczne, ACEi – inhibitor konwertazy angiotensyny, AHA – Amerykańskie Towarzystwo Kardiologiczne, AOTMiT – Agencja Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji, ARB – antagonist receptoru angiotensyny II, ARNi – inhibitor receptora angiotensyny i neprylizyny, CCS-CHFS – Kanadyjskie Towarzystwo Kardiologiczne / Kanadyjskie Towarzystwo Niewydolności Serca (wspólne zalecenia), ChPL – Charakterystyka Produktu Leczniczego, DAPA – dapagliflozyna, EKG – elektrokardiogram, ESC – Europejskie Towarzystwo Kardiologiczne, HF – niewydolność serca, HFREF – niewydolność serca z obniżoną frakcją wyrzutową, HR – współczynnik ryzyka, ICUR – przyrostowy współczynnik koszt-użyteczność, ITT – analiza zgodna z zamiarem leczenia (*intention-to-treat*), KCCQ – Kwestionariusz Kardiomiopatii Kansas City, LVEF – frakcja wyrzutowa lewej komory, MZ – Ministerstwo Zdrowia, NFZ – Narodowy Fundusz Zdrowia, NICE – Brytyjski Narodowy Instytut Zdrowia i Doskonałości Klinicznej, NT-proBNP – N-końcowy propeptyd natriuretycznego typu B, NYHA – klasyfikacja czynnościowa Nowojorskiego Towarzystwa Kardiologicznego, PCL – placebo, QUALY – lata życia skorygowane jakością, PTK – Polskie Towarzystwo Kardiologiczne, RSS – mechanizm podziału ryzyka, SGLT-2 – kotransporter sodowo-glukozowy typu 2, SoC – standard opieki / standard leczenia.

4.3.2 Rekomendacje organizacji zagranicznych

Poniżej przedstawiono przegląd rekomendacji refundacyjnych dla leku Diaflif w analizowanym wskazaniu. Przeprowadzono wyszukiwanie na stronach następujących agencji HTA (ang. *Health Technology Assessment*) oraz instytucji działających w ochronie zdrowia (dostęp: 30.09.2025):

- + Wielka Brytania - <http://www.nice.org.uk/>
- + Szkocja - <http://www.scottishmedicines.org.uk/>
- + Walia - <http://www.awmsg.org/>
- + Irlandia - <http://www.ncpe.ie/>
- + Francja - <http://www.has-sante.fr/>
- + Holandia - <http://www.zorginstituutnederland.nl/>
- + Niemcy - <https://www.g-ba.de/> oraz <https://www.iqwig.de/>
- + Australia - <http://www.health.gov.au/>, www.pbs.gov.au/medicinesstatus/home.html
- + Nowa Zelandia - <http://www.pharmac.govt.nz/>
- + Kanada - <http://www.cadth.ca/>
- + Szwecja - <http://www.sbu.se/en/>
- + Norwegia - <https://www.fhi.no/en/>

W ramach wyszukiwania zastosowano słowa kluczowe: *diaflif, dapagliflozin*.

Produkt leczniczy Diaflif, ze względu na rejestrację w procedurze narodowej, nie posiada aktualnie rekomendacji organizacji zagranicznych. Dostępne rekomendacje zagraniczne odnoszą się do substancji czynnej dapagliflozyny i dotyczą wniosków dla produktu Forxiga. Szczegóły przedstawiono w tabeli poniżej.

Odnaleziono 10 dokumentów stanowiących rekomendacje refundacyjne dotyczące stosowania dapagliflozyny w subpopulacji z obniżoną frakcją wyrzutową serca oraz 8 dokumentów dot. subpopulacji z zachowaną lub łągodnie obniżoną frakcją wyrzutową serca.

Dapagliflozyna w latach 2021–2022, została szeroko zarekomendowana w wielu krajach (m.in. Wielka Brytania – NICE, Szkocja – SMC, Irlandia – NCPE, Niemcy – G-BA, Kanada – CADTH, Australia – PBAC, Holandia – NHCI) w

leczeniu objawowej przewlekłej niewydolności serca z obniżoną frakcją wyrzutową (HFrEF, LVEF ≤40%). Lek był wskazywany jako skuteczny i opłacalny dodatek do standardowej terapii (ACEI/ARB/ARNI, β-blokery, MRA). Wyjątek stanowiła Francja (HAS), gdzie pozytywna rekomendacja ograniczała się do pacjentów otrzymujących w pełni zoptymalizowane leczenie standardowe, a opinia była negatywna dla chorych bez takiej optymalizacji.

Od 2023 roku nastąpiło wyraźne rozszerzenie decyzji refundacyjnych – kolejne agencje (NICE, SMC, NCPE, HAS, NHCI, G-BA, PBAC, FHI) zarekomendowały dapagliflozynę także u pacjentów z niewydolnością serca z nieznacznie obniżoną (HFmrEF) i zachowaną frakcją wyrzutową (HFpEF); LVEF >40%. Rozszerzenie wskazań oparto przede wszystkim na wynikach badania DELIVER [21] oraz analizach, które potwierdziły redukcję hospitalizacji z powodu niewydolności serca oraz redukcję zgonów z przyczyn sercowo-naczyniowych.

Obecnie dapagliflozyna jest uznawana za podstawowy lek w terapii przewlekłej niewydolności serca niezależnie od frakcji wyrzutowej. Tendencja międzynarodowa wskazuje, że początkowe ograniczenie refundacji wyłącznie do HFrEF zostało w latach 2023–2024 zastąpione szerszym podejściem, obejmującym całe spektrum niewydolności serca.

Tabela 14. Rekomendacje refundacyjne dla leku dapagliflozyna w leczeniu objawowej przewlekłej niewydolności serca z obniżoną frakcją wyrzutową serca

Organizacja	Decyzja
NICE 2021 [22] Wielka Brytania	Dapagliflozyna jest zalecana jako opcja leczenia objawowej przewlekłej niewydolności serca z obniżoną frakcją wyrzutową u dorosłych, wyłącznie w przypadku stosowania jako terapia uzupełniająca do zoptymalizowanego standardowego leczenia, obejmującego: inhibitory konwertazy angiotensyny (ACE) lub blokery receptora angiotensyny II (ARB) w skojarzeniu z beta-adrenolitykami oraz – jeśli są tolerowane – antagonistami receptora mineralokortykoidowego (MRA), lub sakubitryl/walsartan w skojarzeniu z beta-adrenolitykami oraz – jeśli są tolerowane – MRA.
SMC 2021 [23] Szkocja	Dapagliflozyna jest rekomendowana w leczeniu objawowej przewlekłej niewydolności serca z obniżoną frakcją wyrzutową u dorosłych.
AWTCC 2021 [24] Walia	Produkt spełnia kryteria wyłączenia AWMSC , ponieważ został objęty oceną NICE (TA679).
NCPE 2023 [25] Irlandia	Dapagliflozyna jest rekomendowana w leczeniu objawowej przewlekłej niewydolności serca z obniżoną frakcją wyrzutową u dorosłych.
HAS 2021 [26] Francja	Dapagliflozyna jest rekomendowana jako leczenie uzupełniające, w skojarzeniu z zoptymalizowanym leczeniem standardowym u dorosłych pacjentów z przewlekłą niewydolnością serca z obniżoną frakcją wyrzutową (LVEF ≤ 40%), którzy pozostają objawowi (klasa NYHA II–IV) pomimo tego leczenia. Komisja uznaje, że optymalizacja leczenia przed rozpoczęciem terapii produktem FORXIGA (dapagliflozyna) oznacza stosowanie leków zgodnie z zalecaną strategią i w maksymalnie tolerowanych dawkach, w tym ENTRESTO (sakubitryl/walsartan) jako ewentualnego zamiennika inhibitora ACE lub ARB, jeśli takie skojarzenie jest zgodne z profilem klinicznym pacjenta. Opinia negatywna dotycząca refundacji w pozostałych populacjach w ramach wskazania „niewydolność serca”, w szczególności w leczeniu pierwszego rzutu lub w skojarzeniu z leczeniem standardowym, które nie zostało zoptymalizowane i obejmuje już połączenie walsartan/sakubitryl (ENTRESTO).
NHCI 2021 [27] Holandia	Dapagliflozyna jest rekomendowana w leczeniu objawowej przewlekłej niewydolności serca z obniżoną frakcją wyrzutową u dorosłych.
G-Ba 2021 [28] Niemcy	Dapagliflozyna jest rekomendowana w leczeniu objawowej przewlekłej niewydolności serca z obniżoną frakcją wyrzutową u dorosłych.
PBAC 2022 [29] Australia	Dapagliflozyna jest rekomendowana w leczeniu objawowej przewlekłej niewydolności serca z obniżoną frakcją wyrzutową u dorosłych.
CDA-AMC 2021 (dawniej CADTH) [30] Kanada	Dapagliflozyna jest rekomendowana jako terapia uzupełniająca do standardowego leczenia w leczeniu objawowej przewlekłej niewydolności serca z obniżoną frakcją wyrzutową u dorosłych.
FHI 2023 Norwegia	Norweska Agencja Leków wstępnie zatwierdziła stosowanie dapagliflozyny w leczeniu niewydolności serca z nieznacznie obniżoną lub zachowaną frakcją wyrzutową u dorosłych.

Wykaz skrótów: NICE – National Institute for Health and Care Excellence; SMC – Scottish Medicines Consortium; AWTCC – All Wales Therapeutics and Toxicology Centre; NCPE – National Centre for Pharmacoeconomics; HAS – Haute Autorité de Santé. NHCI – National Health Care Institute; G-BA – Gemeinsamer Bundesausschuss; PBAC – Pharmaceutical Benefits Advisory Committee; CDA-AMC – Canadian Drug Agency – Assessment and Management Committee (formerly CADTH – Canadian Agency for Drugs and Technologies in Health); FHI – Folkehelseinstituttet.

Tabela 15. Rekomendacje refundacyjne dla leku dapagliflozyna w leczeniu objawowej przewlekłej niewydolności serca z zachowaną lub łagodnie obniżoną frakcją wyrzutową serca

Organizacja	Decyzja
NICE 2023 [31] Wielka Brytania	Dapagliflozyna jest zalecana , zgodnie z zakresem rejestracji, jako opcja leczenia objawowej przewlekłej niewydolności serca z zachowaną lub łagodnie obniżoną frakcją wyrzutową u dorosłych.
SMC 2023 [32] Szkocja	SMC rekomenduje dapagliflozynę w leczeniu objawowej przewlekłej niewydolności serca z LVEF >40% u dorosłych.
AWTCC 2023 [33] Walia	Produkt spełnia kryteria wyłączenia AWMSG, ponieważ został objęty oceną NICE (TA902)
NCPE 2023 [34] Irlandia	Dapagliflozyna jest wskazana u dorosłych w leczeniu objawowej przewlekłej niewydolności serca z frakcją wyrzutową lewej komory (LVEF) >40%.
HAS 2023 [35] Francja	Dapagliflozyna jest wskazana u dorosłych w leczeniu objawowej przewlekłej niewydolności serca z frakcją wyrzutową lewej komory (LVEF) >40%.
NHCI 2023 [36] Holandia	Dapagliflozyna jest wskazana u dorosłych w leczeniu objawowej przewlekłej niewydolności serca z frakcją wyrzutową lewej komory (LVEF) >40%.
G-BA 2023 [37] Niemcy	Dapagliflozyna jest wskazana u dorosłych w leczeniu objawowej przewlekłej niewydolności serca z frakcją wyrzutową lewej komory (LVEF) >40%.
PBAC 2024 [38] Australia	Dapagliflozyna jest wskazana u dorosłych w leczeniu objawowej przewlekłej niewydolności serca z frakcją wyrzutową lewej komory (LVEF) >40%.

Wykaz skrótów: NICE – National Institute for Health and Care Excellence; SMC – Scottish Medicines Consortium; AWTCC – All Wales Therapeutics and Toxicology Centre; NCPE – National Centre for Pharmacoeconomics; HAS – Haute Autorité de Santé. NHCI – National Health Care Institute; G-BA – Gemeinsamer Bundesausschuss; PBAC – Pharmaceutical Benefits Advisory Committee; FHI – Folkehelseinstituttet.

5. Dobór komparatora

Zgodnie z Wytycznymi HTA [39] komparator stanowić powinna przede wszystkim technologia medyczna stanowiąca aktualną praktykę kliniczną, która prawdopodobnie zostanie zastąpiona przez lek objęty wnioskiem, uwzględniając przede wszystkim interwencje finansowane ze środków publicznych w Polsce. Wybór komparatorów należy uzasadnić w oparciu o aktualne wytyczne i standardy postępowania oraz praktykę kliniczną, uwzględniając cel leczenia: np. wyleczenie, wydłużenie przeżycia, opóźnienie rozwoju choroby, zapobieganie i kontrola objawów, zapobieganie/przeciwdziałanie działaniom niepożądanym.

Analiza odnalezionych wytycznych klinicznych wykazała, że zaleca się stosowanie dapagliflozyny od momentu rozpoczęcia farmakoterapii w przewlekłej niewydolności serca w skojarzeniu z terapią standardową, którą stanowią ACEI/ARNI/(ARB), β -adrenolityki oraz MRA/diuretyki. Zalecenie te zgodne jest z treścią składanego wniosku, skupiającego się na rozszerzeniu wskazań refundacyjnych o populację obecnie nieobjętą refundacją dapagliflozyną. Mając na uwadze obecną sytuację refundacyjną oraz zalecenia wytycznych klinicznych przyjęto, iż komparator stanowić będzie stosowana obecnie terapia standardowa.

Do inhibitorów SGLT2 (flozyn) oprócz dapagliflozyny należy również empagliflozyna, która zajmuje równorzędne miejsce w aktualnych wytycznych dotyczących leczenia niewydolności serca.

Empagliflozyna, dostępna w Polsce pod nazwą handlową Jardiance, jest refundowana we wskazaniu:

- + przewlekła niewydolność serca u dorosłych pacjentów w pełnym zakresie frakcji wyrzutowej lewej komory (LVEF) z utrzymującymi się objawami choroby w klasie II–IV NYHA:
 - o **pomimo** stosowania terapii opartej na ACEI (lub ARB/ARNI) i β -adrenolitykach oraz, jeśli wskazane, antagonistach receptora mineralokortykoidowego (dla LVEF $\leq 40\%$), lub
 - o **pomimo** terapii opartej na ACEI (lub ARB/ARNI) i β -adrenolitykach oraz, jeśli wskazane, diuretykach (dla LVEF $> 40\%$).

Natomiast nie jest finansowana ze środków publicznych w ramach analizowanego, wnioskowanego wskazania, tj. populacji rozpoczynającej farmakoterapię w przewlekłej niewydolności serca.

Zapisy odnalezionych wytycznych klinicznych zalecają stosowanie leków z grupy ARNI w miejsce ACE-i. W Polsce dostępny jest jeden lek – Entresto – należący do tej grupy. Lek ten nie jest w Polsce obecnie refundowany, zatem nie stanowi części składowej refundowanej terapii standardowej. Analogicznie, substancja werycyguat oraz digoksyna zalecane są jako terapia dodana do terapii standardowej, jednak nie są one obecnie refundowane.

Substancja iwabradyna zalecana jest do stosowania i refundowana w specyficznej populacji z objawową przewlekłą niewydolnością serca, charakteryzującą się LVEF $\leq 35\%$. Należy jednak zwrócić uwagę, iż wskazanie refundacyjne dla iwabradyny uwarunkowane jest przede wszystkim częstością akcji serca oraz diagnozą rytmu zatokowego w badaniu EKG, poprzez stwierdzenie następujących cech: prawidłowy, fizjologiczny, nadawany przez węzeł zatokowy. Dapagliflozyna jest lekiem nacelowanym na działanie zmniejszające stężenie glukozy we krwi, ponieważ lek ten został opracowany pod kątem leczenia cukrzycy. W trakcie kolejnych przeprowadzonych badań zostało udowodnione, że stosowanie dapagliflozyny wpływa korzystnie na układ sercowo-naczyniowy, redukując ryzyko powikłań i hospitalizacji związanych z CVD. Natomiast działanie farmakodynamiczne iwabradyny wskazuje na swoistej redukcji częstości pracy serca. Mając na uwadze różnice w mechanizmach działania i w celach terapeutycznych stosowania obydwu substancji uznano, iż iwabradyna nie stanowi komparatora w analizowanej populacji. Należy również uwzględnić czas, w którym obydwie substancje mają zostać włączone do leczenia pacjenta. Wnioskuje się o włączenie dapagliflozyny do leczenia w momencie rozpoczęcia farmakoterapii, natomiast iwabradyna zostaje dołączona do schematu terapeutycznego na późniejszym etapie (m.in. po zastosowaniu β -adrenolityków).

Tabela 16. Opis technologii opcjonalnych – analiza doboru komparatora

Technologia opcjonalna	Parametr	Opis
Inhibitory konwertazy angiotensyny (ACEI) ChPL Enarenal (enalapryl) [40]	Mechanizm działania wg ChPL [40]	Enzym konwertujący angiotensynę (ACE) jest dipeptydazą peptydylu katalizującą przekształcanie angiotensyny I do substancji wywołującej skurcz naczyń krwionośnych - angiotensyny II. Po wchłonięciu, (enalapryl jest hydrolizowany do enalaprylatu), który hamuje ACE. W wyniku hamowania ACE następuje zmniejszenie angiotensyny II w osoczu, co prowadzi do zwiększenia aktywności reniny w osoczu (w następstwie zahamowania ujemnego sprzężenia zwrotnego uwalniania reniny), a w konsekwencji do zmniejszonego wydzielania aldosteronu. ACE jest identyczny z kinazą II. W ten sposób (enalapryl) może także hamować rozkład bradykininy - peptydu silnie rozszerzającego naczynia krwionośne.
	Wskazania wg ChPL [40]	+ Leczenie nadciśnienia tętniczego. + Leczenie objawowej niewydolności serca. + Zapobieganie objawowej niewydolności serca u pacjentów z bezobjawowym zaburzeniem czynności (dysfunkcją) lewej komory serca (frakcja wyrzutowa $\leq 35\%$).
	Rekomendacje i wytyczne kliniczne w leczeniu CHF	Inhibitory enzymu konwertującego angiotensynę (ACEI) są zalecane u wszystkich pacjentów z niewydolnością serca (w II–IV klasie wg NYHA) pacjentów z HFrEF w celu zmniejszenia ryzyka hospitalizacji z powodu HF oraz zgonu.
	Zakres wskazań objętych refundacją/ Status refundacyjny w Polsce	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji. <i>Off-label:</i> + Niewydolność serca inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia (Enarenal®). + Nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL (Dironorm®). + Nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci od 6 do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci od 6 do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci od 6 do 18 roku życia (Puslaren®). + Przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia (Ramiprilum®).
Antagoniści receptora angiotensyny (ARB) ChPL Cozaar (losartan) [41]	Mechanizm działania wg ChPL [41]	(Losartan) jest syntetycznym, stosowanym doustnie antagonistą receptora angiotensyny II (typu AT1). Angiotensyna II, lek o silnym działaniu zwężającym naczynia krwionośne jest głównym aktywnym hormonem układu renina-angiotensyna oraz ważnym czynnikiem biorącym udział w patofizjologii nadciśnienia tętniczego. Angiotensyna II wiąże się z receptorami AT1 występującymi w wielu tkankach (np. mięśniach gładkich naczyń, nadnerczach, nerkach i sercu) i wywołuje wiele istotnych działań biologicznych, w tym zwężanie naczyń i uwalnianie aldosteronu. Angiotensyna II pobudza także proliferację komórek mięśni gładkich.
	Wskazania wg ChPL [41]	+ Leczenie pierwotnego nadciśnienia tętniczego u dorosłych oraz dzieci i młodzieży w wieku od 6 do 18 lat. + Leczenie chorób nerek u pacjentów dorosłych z nadciśnieniem tętniczym i cukrzycą typu 2 z białkomoczem $\geq 0,5$ g/dobę, jako składowa leczenia przeciwnadciśnieniowego. + Leczenie przewlekłej niewydolności serca (u dorosłych pacjentów), gdy leczenie inhibitorami enzymu konwertującego angiotensynę (ACE) nie jest właściwe z powodu występowania złej tolerancji, zwłaszcza kaszlu, lub przeciwwskazania. U pacjentów z niewydolnością serca, których stan został ustabilizowany podczas stosowania inhibitora ACE, nie należy zmieniać leczenia na losartan. Frakcja wyrzutowa lewej komory serca u pacjentów powinna wynosić $\leq 40\%$, a ich stan kliniczny powinien być ustabilizowany podczas leczenia zgodnego ze standardami dla przewlekłej niewydolności serca. + Zmniejszenie ryzyka wystąpienia udaru mózgu u pacjentów dorosłych z nadciśnieniem tętniczym i przerostem lewej komory serca potwierdzonym w EKG.

	Rekomendacje i wytyczne kliniczne w leczeniu CHF	Antagonista receptora angiotensynowego (ARB) jest zalecany w celu zmniejszenia ryzyka hospitalizacji z powodu HF oraz zgonu z przyczyn sercowo-naczyniowych u objawowych pacjentów, którzy nie tolerują ACEI ani ARNI (pacjenci powinni również otrzymywać beta-adrenolityk i MRA)
	Zakres wskazań objętych refundacją/ Status refundacyjny w Polsce	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji. <i>Off-label:</i> + Nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia (Cozaar®). + Nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL (Dipperam®). + Nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia (Losacor®).
Inhibitor receptora angiotensyny i neprylizyny (ARNI) ChPL Entresto (walsartan i sakubitryl) [42]	Mechanizm działania wg ChPL [42]	Entresto charakteryzuje się mechanizmem działania właściwym dla blokera receptora angiotensyny i inhibitora neprylizyny poprzez jednoczesne hamowanie neprylizyny (obojętnej endopeptydazy; NEP) za pośrednictwem LBQ657, aktywnego metabolitu proleku <u>sakubitrylu</u> oraz poprzez blokowanie receptora angiotensyny II typu 1 (AT1) przez <u>walsartan</u> . Komplementarne korzyści dla układu sercowo-naczyniowego związane ze stosowaniem produktu leczniczego Entresto u pacjentów z niewydolnością serca przypisuje się zwiększeniu stężenia peptydów rozkładanych przez neprylizynę, takich jak peptydy natriuretyczne (NP), przez LBQ657 i jednoczesnemu zahamowaniu działania angiotensyny II przez walsartan. Działanie NP polega na aktywacji związanych z błoną receptorów sprzężonych z cykłąz guanylową, co skutkuje zwiększeniem stężenia przekaźnika II rzędu, cyklicznego guanozynomonofosforanu (cGMP), co może prowadzić do rozszerzenia naczyń, wydalania sodu z moczem i diurezy, zwiększenia wskaźnika przesączania kłębuszkowego i przepływu krwi przez nerki, zahamowania uwalniania reniny i aldosteronu, zmniejszenia aktywności układu współczulnego oraz działań zapobiegających przerostowi i włóknieniu. Walsartan hamuje niekorzystne działanie angiotensyny II na układ sercowo-naczyniowy i nerki poprzez selektywną blokadę receptora AT1, a także hamuje uwalnianie aldosteronu zależne od angiotensyny II. Zapobiega to długotrwałej aktywacji układu renina-angiotensyna-aldosteron, która mogłaby spowodować zwężenie naczyń, zatrzymanie sodu i płynów przez nerki, aktywację wzrostu i proliferacji komórek, a w konsekwencji nieprawidłową przebudowę układu sercowo-naczyniowego.
	Wskazania wg ChPL [42]	+ Leczenie objawowej, przewlekłej niewydolności serca ze zmniejszoną frakcją wyrzutową.
	Rekomendacje i wytyczne kliniczne w leczeniu CHF	+ Inhibitor receptora angiotensyny i neprylizyny (ARNI), czyli połączenie sakubitrylu i walsartanu jest zalecane zamiast ACEI u pacjentów z HFrEF w celu zmniejszenia ryzyka hospitalizacji z powodu HF oraz zgonu [5]. + ARNI są preferowanym leczeniem pierwszego wyboru w hamowaniu układu renina-angiotensyna w przebiegu HFrEF, a ACEI lub ARB należy stosować jedynie w przypadku przeciwwskazań, nietolerancji lub braku dostępności ARNI [9].
	Zakres wskazań objętych refundacją/ Status refundacyjny w Polsce	Brak refundacji w Polsce.
β-adrenolityk ChPL Corectin (bisoprolol fumaranu) [43]	Mechanizm działania wg ChPL [43]	Bisoprolol jest wybiórczym lekiem blokującym receptory beta1-adrenergiczne, pozbawionym wewnętrznego działania agonistycznego i znaczącego działania stabilizującego błony komórkowe. Wykazuje jedynie niewielkie powinowactwo do receptorów beta2 mięśni gładkich oskrzeli i naczyń krwionośnych oraz do receptorów beta2 związanych z regulacją metabolizmu. Dlatego na ogół bisoprolol nie wpływa na opór oskrzelowy i efekty metaboliczne zależne od receptorów beta2. Jego selektywność względem receptorów beta1-adrenergicznych wykracza daleko poza zakres terapeutyczny. Bisoprolol nie ma wyraźnego ujemnego działania inotropowego.

		Jako mechanizm leżący u podstaw przeciwnadciśnieniowego działania beta-adrenolityków wymienia się między innymi hamowanie aktywności reninowej osocza.
	Wskazania wg ChPL [43]	+ Leczenie stabilnej, przewlekłej niewydolności serca z zaburzoną czynnością skurczową lewej komory.
	Rekomendacje i wytyczne kliniczne w leczeniu CHF	β-adrenolityki są zalecane u stabilnych pacjentów z HFrEF w celu zmniejszenia ryzyka hospitalizacji z powodu HF oraz zgonu.
	Zakres wskazań objętych refundacją/ Status refundacyjny w Polsce	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji. <i>Off-label:</i> + Tachyarytmie nadkomorowe - u pacjentów powyżej 6. roku życia (Corectin®, Bicardef®, Bisoprolol®, Bisoratio®, Coronal®, Corsib®, Sobycor®).
Antagoniści receptora mineralokortykoidowego (MRA) ChPL Finospir (spironolakton) [44]	Mechanizm działania wg ChPL [44]	Spironolakton jest kompetycyjnym antagonistą receptora aldosteronu; wiąże się on w sposób kompetycyjny z receptorami w kanalikach dystalnych nerki, zapobiegając syntezie białka kluczowego dla transportu jonów K ⁺ i Na ⁺ . Spironolakton wywiera działanie moczopędne i oszczędzające potas, zwiększa wydalanie sodu i wody, zatrzymując jednocześnie potas i magnez. Spironolakton hamuje również w korze nadnerczy biosyntezę aldosteronu u pacjentów z pierwotnym hiperaldosteronizmem. Efekt działania spironolaktonu zależy od aldosteronu: im wyższe stężenie aldosteronu w organizmie, tym skuteczniejsza jest odpowiedź na spironolakton. Działanie spironolaktonu opiera się na efektach wywieranych przez lek macierzysty oraz aktywne metabolity, np. kanrenon. W przypadku nadmiernego wydzielania aldosteronu, np. z powodu marskości wątroby lub stosowania diuretyków, spironolakton zwiększa wydalanie sodu i wody, a zmniejsza wydalanie potasu. Jeżeli wydzielanie aldosteronu jest prawidłowe, efekt moczopędny i oszczędzający potas jest słaby. Stężenie glukozy, cholesterolu i trójglicerydów we krwi pozostają niezmienione. Spironolakton wykazuje również działanie antyandrogenowe, hamując nieznacznie wiązanie się androgenów z ich receptorami oraz hamując 17- α-hydroksylazę, która odgrywa kluczową rolę w syntezie androgenów.
	Wskazania wg ChPL [44]	+ Leczenie przewlekłej skurczowej niewydolności serca (grupa III-IV NYHA) jako uzupełnienie standardowego leczenia. + Leczenie obrzęków spowodowanych zespołem nerczycowym, gdy inne sposoby leczenia obrzęków nie przyniosły skutku, w szczególności w przypadku podejrzenia hiperaldosteronizmu. + Leczenie puchliny brzusznej i obrzęków związanych z niewyrównaną marskością wątroby lub nadciśnieniem wrotnym i innymi chorobami wątroby, gdy inne sposoby leczenia obrzęków nie przyniosły skutku, w szczególności w przypadku podejrzenia hiperaldosteronizmu. + W leczeniu nadciśnienia tętniczego jako lek dodatkowy u pacjentów niereagujących dostatecznie na inne leki przeciwnadciśnieniowe. + Pierwotny hiperaldosteronizm.
	Rekomendacje i wytyczne kliniczne w leczeniu CHF	Antagonista receptora mineralokortykoidowego (MRA) jest zalecany u wszystkich pacjentów z niewydolnością serca (w II–IV klasie wg NYHA) z HFrEF w celu zmniejszenia ryzyka hospitalizacji z powodu HF oraz zgonu.
	Zakres wskazań objętych refundacją/ Status refundacyjny w Polsce	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji. <i>Off-label:</i> + Nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia. (Finospir®, Spironol®, Spironolactone Medreg®, Verospiron®). + Pozawałowa dysfunkcja skurczowa lewej komory (Finospir®, Spironol®, Spironolactone Medreg®, Verospiron®).

Antagoniści receptora mineralokortykoidowego (MRA) ChPL Eleveon (Eplerenon) [45]	Mechanizm działania wg ChPL [45]	Eplerenon wykazuje względną selektywność wiązania z rekombinowanymi ludzkimi receptorami dla mineralokortykosteroidów w porównaniu do wiązania z rekombinowanymi ludzkimi receptorami dla glikokortykosteroidów, progesteronu i androgenów. Eplerenon zapobiega wiązaniu aldosteronu, kluczowego hormonu w układzie renina-angiotensyna-aldosteron (RAA), który uczestniczy w regulacji ciśnienia tętniczego i patofizjologii chorób sercowo-naczyniowych.
	Wskazania wg ChPL [45]	+ Uzupełnienie standardowego leczenia z zastosowaniem beta-adrenolityków w celu zmniejszenia ryzyka umieralności i chorobowości z przyczyn sercowo-naczyniowych u pacjentów w stanie stabilnym z zaburzeniem czynności skurczowej lewej komory z frakcją wyrzutową $\leq 40\%$ (ang. <i>left ventricular ejection fraction</i> –LVEF) oraz klinicznymi objawami niewydolności serca po niedawno przeżytym zawale mięśnia sercowego. + Uzupełnienie standardowego optymalnego leczenia, w celu zmniejszenia ryzyka umieralności i chorobowości z przyczyn sercowo-naczyniowych dorosłych pacjentów z (przewlekłą) niewydolnością serca [klasa II wg Nowojorskiego Towarzystwa Kardiologicznego ang. <i>New York Heart Association</i> (NYHA)] oraz z zaburzeniami czynności lewej komory serca (LVEF $\leq 30\%$).
	Rekomendacje i wytyczne kliniczne w leczeniu CHF	Antagonista receptora mineralokortykoidowego (MRA) jest zalecany u wszystkich pacjentów z niewydolnością serca (w II–IV klasie wg NYHA) z HFrEF w celu zmniejszenia ryzyka hospitalizacji z powodu HF oraz zgonu.
	Zakres wskazań objętych refundacją/ Status refundacyjny w Polsce	Niewydolność mięśnia sercowego (Eleveon®, Eplenocard®, Eplerenon Medical®, Eplerenon Medreg®, Espiro®, Nonpres®).
Diuretyki pętlowe Furosemid Medreg (Furosemid) ChPL [46]	Mechanizm działania wg ChPL [46]	Produkt leczniczy Furosemid Medreg jest diuretykiem pętlowym o silnym i stosunkowo szybkim działaniu moczopędnym, którego aktywnym składnikiem jest furosemid. Z farmakologicznego punktu widzenia furosemid hamuje układ współtransportu (reabsorpcję) elektrolitów Na⁺, K⁺ i 2 Cl⁻, znajdujących się na poziomie błony komórkowej wstępującej części pętli Henlego: w konsekwencji skuteczność saluretycznego działania furosemidu zależy od tego, czy lek dociera do światła kanaliką poprzez anionowy mechanizm transportowy. Działanie moczopędne wynika z hamowania reabsorpcji chlorku sodu w tym odcinku pętli Henlego. W rezultacie frakcja wydalanego sodu może stanowić 35% przesączania kłębuszkowego sodu. Działania niepożądane dotyczące zwiększonego wydalania sodu to zwiększone wydalanie z moczem i zwiększone dystalne wydalanie potasu na poziomie kanalików dystalnych. Zwiększa się również wydalanie jonów wapnia i magnezu. Furosemid przerywa cewkowo-kłębuszkowy mechanizm sprzężenia zwrotnego w płamce gęstej, powodując brak osłabienia aktywności saluretycznej. Furosemid powoduje zależną od dawki stymulację układu renina-angiotensyna-aldosteron. W przypadku niewydolności serca furosemid powoduje ostre zmniejszenie obciążenia wstępnego serca (poprzez zwiększenie pojemności naczyń krwionośnych). Wydaje się, że w tym wczesnym działaniu naczyniowym pośredniczą prostaglandyny i zakłada się odpowiednią czynność nerek z aktywacją układu renina-angiotensyna i nienaruszoną syntezą prostaglandyn. Ponadto, dzięki działaniu natriuretycznemu, furosemid zmniejsza reaktywność naczyń krwionośnych na katecholaminy, która jest zwiększona u pacjentów z nadciśnieniem. Skuteczność przeciwnadciśnieniową furosemidu można przypisać zwiększonemu wydalaniu sodu, zmniejszonej objętości krwi i odpowiedzi mięśni gładkich naczyń na bodziec zwężający naczynia.
	Wskazania wg ChPL [46]	+ Leczenie obrzęku pochodzenia sercowego. + Leczenie obrzęku pochodzenia wątrobowego. + Leczenie obrzęku pochodzenia nerkowego (w przypadku zespołu nerczycowego niezbędne jest leczenie pierwotnej choroby). + Nadciśnienie tętnicze. Produkt leczniczy Furosemid Medreg jest wskazany dla dorosłych, młodzieży i dzieci.

	Rekomendacje i wytyczne kliniczne w leczeniu CHF	Diuretyki są zalecane u pacjentów z HF objawami zastoju w celu zmniejszenia objawów HF, poprawy wydolności fizycznej oraz zmniejszenia ryzyka hospitalizacji z powodu HF.
	Zakres wskazań objętych refundacją/ Status refundacyjny w Polsce	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji. <i>Off label:</i> + Objawowe przerzuty w ośrodkowym układzie nerwowym - profilaktyka i leczenie wspomagające (Furosemid Medreg®, Furosemidum Aurovitas®, Furosemidum Polfarmex®, Furosemidum Polpharma®).
Empagliflozyna (EMPA) ChPL Jardiance [47]	Mechanizm działania wg ChPL [47]	Empagliflozyna jest odwracalnym, silnym i selektywnym konkurencyjnym inhibitorem kotransportera sodowo-glukozowego 2 (SGLT2). Empagliflozyna nie hamuje innych transporterów glukozy ważnych dla transportu glukozy do tkanek obwodowych i jest 5 000 razy bardziej selektywna wobec SGLT2 niż wobec SGLT1, głównego transportera odpowiedzialnego za wchłanianie glukozy z jelita. SGLT2 ulega dużej ekspresji w nerkach, natomiast jego ekspresja w innych tkankach jest mała lub zerowa. Odpowiedzialny jest, jako najważniejszy transporter, za resorpcję glukozy z przesączu kłębuszkowego z powrotem do krwiobiegu. U pacjentów z cukrzycą typu 2 i hiperglikemią większa ilość glukozy ulega filtracji i resorpcji. Empagliflozyna poprawia kontrolę glikemii u pacjentów z cukrzycą typu 2 przez zmniejszanie wchłaniania zwrotnego glukozy w nerkach. Ilość glukozy usuniętej przez nerki przez taki mechanizm wydalania z moczem zależy od stężenia glukozy we krwi oraz wartości GFR. Hamowanie SGLT2 u pacjentów z cukrzycą typu 2 i hiperglikemią powoduje wydalanie nadmiaru glukozy z moczem. Ponadto rozpoczęcie leczenia empagliflozyną powoduje zwiększone wydalanie sodu, co prowadzi do diurezy osmotycznej i zmniejszenia objętości wewnątrznaczyniowej. U pacjentów z cukrzycą typu 2 wydalanie glukozy z moczem zwiększa się natychmiast po podaniu pierwszej dawki empagliflozyny i utrzymuje się przez 24-godzinny okres pomiędzy kolejnymi dawkami. Zwiększone wydalanie glukozy z moczem utrzymywało się na koniec 4-tygodniowego okresu leczenia, osiągając przeciętnie około 78 g/dobę. Zwiększone wydalanie glukozy z moczem powodowało natychmiastowe zmniejszenie stężenia glukozy w osoczu pacjentów z cukrzycą typu 2. Empagliflozyna poprawia stężenie glukozy w osoczu zarówno na czczo, jak i po posiłku. Mechanizm działania empagliflozyny jest niezależny od czynności komórek beta i działania insuliny, w związku z czym wiąże się z małym ryzykiem hipoglikemii. Zaobserwowano poprawę zastępczych wskaźników oceny czynności komórek beta, w tym modelu oceny homeostazy (HOMA-β, ang. Homeostasis Model Assessment– β). Ponadto wydalanie glukozy z moczem wywoływało utratę kalorii, co wiązało się z ubytkiem tkanki tłuszczowej i zmniejszeniem masy ciała. Glukozuria obserwowana podczas leczenia empagliflozyną wiąże się z diurezą, co może przyczynić się do trwałego i umiarkowanego zmniejszenia ciśnienia krwi. Empagliflozyna zmniejsza również wchłanianie zwrotne sodu i zwiększa dostarczanie sodu do kanalikula dalszego. Może to wpływać na kilka czynności fizjologicznych, w tym między innymi na: zwiększenie sprzężenia zwrotnego kanalikowo-kłębuszkowego i zmniejszenie ciśnienia wewnątrzkłębuszkowego, zmniejszenie obciążenia wstępnego i następczego serca, hamowanie aktywności układu współczulnego oraz zmniejszenie napięcia ściany lewej komory serca, o czym świadczą niższe wartości NT-proBNP, co może mieć korzystny wpływ na przebudowę serca, ciśnienie napełniania i funkcję rozkurczową, jak również zachowanie struktury i czynności nerek. Inne działania, takie jak zwiększenie hematokrytu, zmniejszenie masy ciała i obniżenie ciśnienia tętniczego krwi, mogą dodatkowo przyczynić się do korzystnego wpływu na serce i nerki.
	Wskazania wg ChPL [47]	+ Produkt leczniczy Jardiance jest wskazany do stosowania u dorosłych i dzieci w wieku 10 lat i starszych w leczeniu niewystarczająco kontrolowanej cukrzycy typu 2 łącznie z dietą i aktywnością fizyczną: o w monoterapii, kiedy nie można stosować metforminy z powodu jej nietolerancji,

		o w skojarzeniu z innymi produktami leczniczymi stosowanymi w leczeniu cukrzycy + Produkt leczniczy Jardiance jest wskazany do stosowania u dorosłych w leczeniu objawowej przewlekłej niewydolności serca; + Produkt leczniczy Jardiance jest wskazany do stosowania u dorosłych w leczeniu przewlekłej choroby nerek.
	Rekomendacje i wytyczne kliniczne w leczeniu CHF	Terapię flozynami (w tym empagliflozyna) rozpoczyna się w drugim miesiącu leczenia i w zależności od charakterystyki leczonego pacjenta: + w przypadku współistniejącej cukrzycy zaleca się stosowanie empagliflozyny w populacji pacjentów z eGFR 20-90 ml/min/1,73 m². + w populacji niezależnie od cukrzycy zaleca się stosowanie flozyn w populacji: - o eGFR >20 ml/min/1,73 m² oraz przy obecności albuminurii lub niewydolności serca; - o eGFR 20-45 ml/min/1,73 m², niezależnie od obecności albuminurii; - o eGFR 45-90 ml/min/1,73 m² przy obecności albuminurii.
	Zakres wskazań objętych refundacją/ Status refundacyjny w Polsce	+ Cukrzyca typu 2, u pacjentów stosujących co najmniej jeden lek hipoglikemizujący, z HbA1c ≥7% oraz bardzo wysokim ryzykiem sercowo-naczyniowym rozumianym jako: 1. potwierdzona choroba sercowo-naczyniowa, lub 2. uszkodzenie innych narządów objawiające się poprzez: białkomocz lub przerost lewej komory lub retinopatię, lub 3. obecność 3 lub więcej głównych czynników ryzyka spośród wymienionych poniżej: wiek ≥55 lat dla mężczyzn i ≥60 lat dla kobiet, dyslipidemia, nadciśnienie tętnicze, palenie tytoniu, otyłość; + Przewlekła niewydolność serca u dorosłych pacjentów w pełnym zakresie LVEF oraz utrzymującymi się objawami choroby w klasie II-IV NYHA: – pomimo zastosowania terapii opartej na ACEi (lub ARB/ARNi) i lekach z grupy betaadrenolityków oraz jeśli wskazane antagonistach receptora mineralokortykoidów (z frakcją wyrzutową z LVEF ≤40%) lub – pomimo zastosowania terapii opartej na ACEi (lub ARB/ARNi) i lekach z grupy betaadrenolityków oraz jeśli wskazane diuretykach (z frakcją wyrzutową z LVEF>40%); + Przewlekła choroba nerek u dorosłych pacjentów z: – eGFR w zakresie od ≥ 20 ml/min/1,73 m² do < 45 ml/min/1,73 m², stosujących leczenie oparte na ACEi/ARB co najmniej 4 tygodnie lub z przeciwwskazaniem do stosowania takiej terapii, lub – eGFR w zakresie od ≥ 45 ml/min/1,73 m² do < 90 ml/min/1,73 m² oraz albuminurią lub białkomoczem, stosujących leczenie oparte na ACEi/ARB co najmniej 4 tygodnie lub z przeciwwskazaniem do stosowania takiej terapii.
Iwabradyna ChPL Ivabradine Aurovitas (Ivabradinum) [48]	Mechanizm działania wg ChPL [48]	Iwabradyna jest lekiem o swoistym działaniu zmniejszającym częstość pracy serca poprzez wybiórcze i swoiste działanie na prąd I_f rozrusznika serca, który kontroluje samoistną depolaryzację węzła zatokowego w okresie rozkurczu i reguluje częstość pracy serca. Lek działa wyłącznie na węzeł zatokowy i nie ma wpływu na czas przewodnictwa w przedsionkach, węźle przedsionkowo-komorowym lub komorach serca ani na kurczliwość mięśnia sercowego lub repolaryzację komory. Iwabradyna może mieć wpływ na prąd I_h w siatkówce, który bardzo przypomina prąd I_f w sercu. Prąd ten uczestniczy w uzyskiwaniu rozdzielczości czasowej układu wzrokowego poprzez ograniczanie reakcji siatkówki na bodźce jasnego światła. W pewnych okolicznościach (np. przy nagłych zmianach natężenia światła), częściowe zahamowanie prądu I_h przez iwabradynę stanowi przyczynę zaburzeń widzenia, które mogą być w rzadkich przypadkach odczuwane przez pacjentów. Zaburzenia widzenia są opisywane jako przemijające uczucie przejaśnienia w ograniczonym obszarze pola widzenia.
	Wskazania wg ChPL [48]	+ Leczenie objawowe przewlekłej stabilnej dławicy piersiowej. + Iwabradyna jest wskazana w leczeniu objawowym przewlekłej stabilnej dławicy piersiowej u dorosłych z chorobą niedokrwienną serca, z prawidłowym rytmem zatokowym oraz z częstością akcji serca ≥ 70 uderzeń na minutę. Iwabradyna jest wskazana: - o u dorosłych z nietolerancją lub z przeciwwskazaniem do stosowania leków beta-adrenolitycznych - o lub w skojarzeniu z lekami beta-adrenolitycznymi u pacjentów niewystarczająco kontrolowanych za pomocą optymalnej dawki leku beta-adrenolitycznego. + Leczenie przewlekłej niewydolności serca. Iwabradyna jest wskazana w przewlekłej niewydolności serca II do IV stopnia według klasyfikacji NYHA, z zaburzeniami czynności skurczowej, u pacjentów z rytmem zatokowym, u których częstość akcji serca wynosi ≥ 75 uderzeń na minutę, w skojarzeniu z leczeniem standardowym, w tym z lekiem beta-adrenolitycznym lub gdy terapia lekiem beta-adrenolitycznym jest przeciwwskazane albo nie jest tolerowane.

	Rekomendacje i wytyczne kliniczne w leczeniu CHF	Ivabradynę należy rozważyć u objawowych pacjentów z LVEF $\leq 35\%$, rytmem zatokowym i spoczynkową czynnością serca ≥ 70 uderzeń/min, pomimo stosowania beta-adrenolityku w dawce o skuteczności udokumentowanej w badaniach klinicznych (lub mniejszej dawce, która jest maksymalną tolerowaną), ACEI (lub ARNI) i MRA lub którzy nie tolerują beta-adrenolityku lub mają do niego przeciwwskazania, w celu zmniejszenia ryzyka hospitalizacji z powodu HF i zgonu z przyczyn sercowo-naczyniowych.
	Zakres wskazań objętych refundacją/ Status refundacyjny w Polsce	Przewlekła niewydolność serca w klasach NYHA II – NYHA IV, z zaburzeniami czynności skurczowej, u pacjentów z potwierdzonym w badaniu EKG rytmem zatokowym i częstością akcji serca ≥ 75 uderzeń na minutę, w skojarzeniu z leczeniem standardowym, w tym z beta-adrenolitykiem lub gdy leczenie beta-adrenolitykiem jest przeciwwskazane albo nie jest tolerowane (Ivabradine Anpharm, Bixebra, Ivabradine Aurovitas, Ivabradine Ranbaxy, Ivabradine Viatris, Ivabradine Zentiva, Ivohart, Raenom).
Wericyguat ChPL Verquvo (Vericiguat) [49]	Mechanizm działania wg ChPL [49]	Werycyguat jest stymulatorem rozpuszczalnej cykazy guanylanowej (sGC, ang. <i>soluble guanylate cyclase</i>). Niewydolność serca wiąże się z zaburzeniami syntezy tlenu azotu (NO) i zmniejszoną aktywnością jego receptora, tj. sGC. Niedobór cyklicznego guanozyno-monofosforanu pochodzącego od sGC (cGMP) przyczynia się do zaburzeń czynności serca i naczyń. Werycyguat wyrównuje względne braki w szlaku sygnałowym NO–sGC–cGMP w wyniku bezpośredniej stymulacji sGC, niezależnie od i synergistycznie z NO, w celu zwiększenia stężenia wewnątrzkomórkowego cGMP, co może prowadzić do poprawy zarówno czynności serca jak i naczyń.
	Wskazania wg ChPL [49]	Produkt leczniczy Verquvo jest wskazany do stosowania w leczeniu objawowej, przewlekłej niewydolności serca u dorosłych pacjentów z obniżoną frakcją wyrzutową, których stan jest ustabilizowany po niedawnym incydencie dekompensacji wymagającym leczenia dożylnego.
	Rekomendacje i wytyczne kliniczne w leczeniu CHF	Wericyguat można rozważyć u pacjentów w II–IV klasie według NYHA, u których nastąpiło pogorszenie HF pomimo leczenia za pomocą ACEI (lub ARNI), beta-adrenolityku i MRA, w celu zmniejszenia ryzyka zgonu z przyczyn sercowo-naczyniowych lub hospitalizacji z powodu HF.
	Zakres wskazań objętych refundacją/ Status refundacyjny w Polsce	Brak refundacji w Polsce.
Digoksyna ChPL Digoxin WZF [50]	Mechanizm działania wg ChPL [50]	Digoksyna zwiększa kurczliwość mięśnia sercowego. Działanie to jest proporcjonalne do dawki w dolnym jej zakresie, dlatego już przy stosowaniu małych dawek osiągany jest pewien efekt; obserwowany jest on nawet w zdrowym mięśniu sercowym, chociaż nie przynosi on wtedy żadnych korzyści fizjologicznych. Główne działanie digoksyny polega na swoistym blokowaniu trifosfatazy adenylozynowej, a przez to wymiany jonów sodowych i potasowych (Na^+/K^+), w wyniku czego zmieniona dystrybucja jonów po obu stronach błony komórkowej powoduje zwiększenie napływu jonów wapnia i zwiększenie stężenia wapnia w czasie sprężenia pobudzenie-skurcz. Siła działania digoksyny zwiększa się przy małym stężeniu jonów potasu zewnątrzkomórkowego, natomiast hiperkaliemia wywiera przeciwne działanie. Digoksyna hamuje mechanizm wymiany jonów Na^+/K^+ w komórkach autonomicznego układu nerwowego, co prowadzi do pośredniego wpływu na czynność serca. W wyniku nasilenia bodźców eferentnych z nerwu błędnego zmniejsza się napięcie układu współczulnego i zwalnia się przewodzenie bodźców w przedsionkach i węźle przedsionkowo-komorowym. Stąd główne korzystne działanie digoksyny polega na zwolnieniu pracy komór.
	Wskazania wg ChPL [50]	+ Niewydolność serca Digoksyna jest wskazana w leczeniu przewlekłej niewydolności serca, w której dominującym problemem jest dysfunkcja skurczowa. Korzyść terapeutyczna jest największa u pacjentów z rozszerzeniem komór. Digoksyna jest szczególnie wskazana, gdy niewydolności serca towarzyszy migotanie przedsionków. + Nadkomorowe zaburzenia rytmu

		Digoksyna jest wskazana w leczeniu niektórych nadkomorowych zaburzeń rytmu serca, zwłaszcza przewlekłego trzepotania i migotania przedsionków.
	Rekomendacje i wytyczne kliniczne w leczeniu CHF	Digoksynę można rozważyć u objawowych pacjentów z HFrEF i rytmem zatokowym pomimo leczenia za pomocą ACEI (lub ARNI), beta-adrenolityku i MRA w celu zmniejszenia ryzyka hospitalizacji (zarówno z wszystkich przyczyn, jak i z powodu HF)
	Zakres wskazań objętych refundacją/ Status refundacyjny w Polsce	Brak refundacji w Polsce.

6. Efekty zdrowotne

Zgodnie z zaleceniami umieszczonymi w Wytycznych HTA [39] ocena korzyści zdrowotnych wnoszonych przez ocenianą technologię medyczną powinna być wykonana poprzez analizę istotnych klinicznie punktów końcowych, odgrywających kluczową rolę w danej jednostce chorobowej. Poniżej przedstawiono punkty końcowe, wraz z komentarzem, oceniane w badaniach dotyczących produktów leczniczych stosowanych w terapii przewlekłej niewydolności serca.

Opracowanie analizowanych efektów zdrowotnych oparto na wytycznych opublikowanych przez Europejską Agencję Leków (EMA, ang. *European Medicines Agency*) [51], które zawierają wytyczne dotyczące standaryzacji parametrów oceny zdrowotnej w badaniach klinicznych.

Ocena skuteczności nowych terapii w przewlekłej niewydolności serca wymaga precyzyjnego doboru punktów końcowych, które w sposób wiarygodny odzwierciedlają wpływ leczenia na przeżycie, stan kliniczny, jakość życia oraz bezpieczeństwo pacjenta. Wytyczne EMA 2017 jasno określają, że głównymi celami terapeutycznymi w CHF są **zmniejszenie śmiertelności sercowo-naczyniowej, ograniczenie pogarszania się stanu klinicznego oraz redukcja hospitalizacji**.

1. Śmiertelność

Redukcja śmiertelności jest uznawana za najważniejszy punkt końcowy w badaniach klinicznych. Ocenia się zarówno śmiertelność całkowitą, jak i zgony sercowo-naczyniowe. W badaniach potwierdzających skuteczność (phase III) śmiertelność powinna być głównym punktem końcowym – samodzielnym lub jako element punktu złożonego. Dokładna klasyfikacja przyczyn zgonu (np. nagła śmierć sercowa, progresja niewydolności serca, ostry incydent wieńcowy) jest kluczowa dla wiarygodności wyników.

2. Pogorszenie niewydolności serca

Drugim podstawowym kryterium skuteczności jest pogorszenie stanu klinicznego wymagające interwencji. Może ono obejmować:

- + hospitalizację z powodu niewydolności serca,
- + pilne wizyty ambulatoryjne (np. izba przyjęć),
- + konieczność zwiększenia dawki diuretyków, włączenia leków dożylnych (np. wazodylatorów, inotropów).

Wytyczne podkreślają, że czas do pierwszej hospitalizacji jest tradycyjnie stosowanym punktem końcowym, jednak coraz częściej zwraca się uwagę na konieczność uwzględnienia wielokrotnych hospitalizacji (*recurrent events*), które lepiej odzwierciedlają całkowite obciążenie chorobą.

3. Status funkcjonalny i wydolność fizyczna

W wybranych populacjach pacjentów istotnym celem terapii jest poprawa zdolności funkcjonalnych. Ocenia się je m.in. poprzez testy wysiłkowe, np. 6-minutowy test marszu (6MWT ang. *6-Minute Walk Test*).

Poprawa statusu funkcjonalnego może być punktem końcowym w badaniach, szczególnie gdy istnieje wysokie niezaspokojone zapotrzebowanie kliniczne. Wówczas musi być ona powiązana z poprawą jakości życia i potwierdzona bezpieczeństwem kardiologicznym.

4. Wyniki zgłaszane przez pacjentów (PROs, ang. *Patient Reported Outcomes*)

Ważnym uzupełnieniem oceny skuteczności są objawy i jakość życia raportowane przez pacjentów. Najczęściej stosuje się:

- + klasyfikację NYHA,
- + zwalidowane kwestionariusze jakości życia, np. *Kansas City Cardiomyopathy Questionnaire* (KCCQ).

Kwestionariusz *Kansas City Cardiomyopathy Questionnaire* (KCCQ) [52] został opracowany w 1996 roku i opublikowany w 2000 roku jako narzędzie służące do oceny wpływu niewydolności serca na codzienne funkcjonowanie pacjentów, opracowane przy współudziale zarówno pacjentów, jak i klinicystów.

Kwestionariusz składa się z 23 pytań, które tworzą 7 domen odzwierciedlających kluczowe aspekty życia pacjentów z niewydolnością serca:

- + *Symptom Frequency* (SF) – częstość występowania objawów choroby;
- + *Symptom Burden* (SB) – nasilenie objawów;
- + *Symptom Stability* (SS) – zmienność nasilenia objawów w czasie;
- + *Physical Limitations* (PLS) – ograniczenia w codziennej aktywności fizycznej;
- + *Social Limitations* (SL) – wpływ choroby na aktywność społeczną i zawodową;
- + *Quality of Life* (QoL) – subiektywna ocena jakości życia;
- + *Self-Efficacy* (SE) – poziom pewności pacjenta w zakresie samodzielnego radzenia sobie z chorobą i jej objawami.

Skale złożone:

- + Całkowita ocena objawów (TSS, *Total Symptom Score*) – średnia z domen *Symptom Frequency* (SF) i *Symptom Burden* (SB), ocenia ogólną kontrolę objawów.
- + Kliniczna ocena ogólna (CSS, *Clinical Summary Score*) – łączy PLS i TSS, stanowiąc sumaryczny wskaźnik stanu klinicznego pacjenta. Odzwierciedla stan kliniczny pacjenta w sposób zbliżony do klasyfikacji funkcjonalnej NYHA.
- + Całkowita ocena stanu zdrowia (OSS, *Overall Summary Score*) – łączy *Total Symptom Score* (TSS), *Physical Limitations* (PLS), *Social Limitations* (SL) i *Quality of Life* (QoL). Stanowi główny wskaźnik stanu zdrowia w badaniach klinicznych z wykorzystaniem KCCQ.

Wszystkie wyniki są przedstawiane w skali od 0 do 100, gdzie niższe wartości oznaczają cięższe objawy i większe ograniczenia, a wynik 100 wskazuje na brak objawów, brak ograniczeń i doskonałą jakość życia. Zmiana o 5 punktów jest uznawana za małą, ale klinicznie istotną, natomiast zmiany o 10 i 20 punktów odpowiadają odpowiednio umiarkowanie-dużej oraz dużej-bardzo dużej zmianie klinicznej [52].

PROs pełnią zwykle rolę punktów drugorzędowych, ale w wybranych populacjach mogą być akceptowane jako główne, jeśli ich poprawa jest wyraźna i trwała oraz spójna z innymi wynikami.

5. Złożone punkty końcowe

Często stosuje się punkty złożone, łączące śmiertelność i hospitalizacje z powodu HF. Mogą one lepiej odzwierciedlać całościowy wpływ terapii. W analizach hierarchicznych pierwszymi punktami powinny być:

- + śmiertelność,
- + pogorszenie HF (hospitalizacja, pilna interwencja).

Wytyczne EMA kładą nacisk na **klinicznie istotne punkty końcowe**, które mają bezpośrednie znaczenie dla pacjenta – przeżycie, redukcję hospitalizacji, poprawę objawów i jakości życia. Parametry hemodynamiczne, biomarkery czy dane z urządzeń wszczepialnych mają znaczenie pomocnicze, głównie w badaniach wczesnych faz. Kompleksowe podejście, łączące twarde punkty kliniczne z wynikami zgłaszanymi przez pacjentów, ma na celu pełne odzwierciedlenie wartości terapeutycznej nowych leków w przewlekłej niewydolności serca.

7. Rodzaj i jakość dowodów

Zgodnie z wytycznymi AOTMiT, w ramach przeglądu systematycznego wykonanego w procesie przygotowania analiz dla leku Diaflix (*dapagliflozyna*), poszukiwano dowodów naukowych najwyższej jakości, których metodyka umożliwia uzyskanie najbardziej wiarygodnych danych w zakresie efektywności eksperymentalnej ocenianej interwencji, jednocześnie uwzględniających ocenę we wskazanych w rozdziale 6. punktach końcowych.

Ocenę skuteczności przeprowadzono na podstawie przede wszystkim dowodów naukowych najwyższej jakości, zgodną z klasyfikacją przedstawioną w tabeli poniżej. Dowody o niższej jakości wykorzystywano uzupełniając. Do analizy skuteczności praktycznej oraz analizy bezpieczeństwa poszukiwano także dowodów z niższych poziomów wiarygodności, w tym badań obserwacyjnych, czy rejestrów pacjentów.

Tabela 17 Klasyfikacja doniesień naukowych (na podstawie Undertaking systemic reviews of research on effectiveness: ang. CRD guidelines for those carrying out or commissioning reviews Centre for Reviews and Dissemination (CRD) report #4, University of York 1996 (AOTMiT 2016))

Badanie eksperymentalne (<i>clinical trial, interventional study</i>)		
Badanie eksperymentalne z grupą kontrolną	IA	Metaanaliza na podstawie wyników przeglądu systematycznego RCT
	IB	Systematyczny przegląd RCT bez metaanalizy
	IIA	Kontrolowane badanie kliniczne z randomizacją (<i>randomised controlled trial</i> , RCT), w tym pragmatyczne badanie kliniczne z randomizacją (pRCT)
	IIB	Kontrolowane badanie kliniczne (ang. <i>clinical controlled trial</i> , CCT) z pseudorandomizacją
	IIC	Kontrolowane badanie kliniczne bez randomizacji (<i>non-randomized clinical controlled trial</i>)
Badanie eksperymentalne bez grupy kontrolnej	IID	Badanie jednoramienne (<i>single-arm study</i>)
Badanie obserwacyjne (<i>observational study</i>)		
+ Badanie analityczne (<i>analytical study</i>)		
Badanie obserwacyjne z grupą kontrolną	IIIA	Przegląd systematyczny badań obserwacyjnych
	IIIB	Badanie kohortowe porównawcze (<i>comparative cohort study</i>) z równoczesową grupą kontrolną (<i>prospective cohort study with a parallel control group</i>)
	IIIC	Badanie kohortowe porównawcze (<i>comparative cohort study</i>) z historyczną grupą kontrolną (<i>prospective cohort study with a historical control group</i>)
	IIID	Badanie kohortowe porównawcze na danych historycznych z równoczesową grupą kontrolną (<i>retrospective cohort study with a parallel control group</i>)
	IIIE	Badanie kliniczno-kontrolne (retrospektywne) (<i>case-control study</i>)
Badanie obserwacyjne bez grupy kontrolnej		Badanie kohortowe bez grupy kontrolnej
		Badanie kohortowe na danych historycznych bez grupy kontrolnej
		Badanie przekrojowe (<i>cross-sectional study</i>)
		Seryjne badania przekrojowe, Badanie wzdłuż czasu (<i>longitudinal study, Repeated cross-sectional study</i>)
+ Badanie opisowe (<i>descriptive study</i>); Badanie jakościowe (<i>qualitative research</i>)		
	IVA	Seria przypadków - badanie pretest/posttest (<i>case series</i>)
	IVB	Seria przypadków - badanie posttest (<i>case series</i>)
	IVC	Inne badanie grupy pacjentów
	IVD	Opis przypadku (<i>case report</i>)
Opinia ekspertów		
	V	Opinia ekspertów w oparciu o doświadczenie kliniczne oraz raporty paneli ekspertów

8. Podsumowanie

Na podstawie analizy problemu decyzyjnego określono cel analizy, którym jest ocena skuteczności klinicznej i bezpieczeństwa stosowania dapagliflozyny (Diaflix) w leczeniu dorosłych chorych z objawową niewydolnością serca.

Dla potrzeb niniejszej analizy określono zestaw odpowiednich komparatorów dla dapagliflozyny, odpowiadających aktualnej praktyce klinicznej w analizowanym wskazaniu. Wybór komparatorów oparto na wytycznych klinicznych oraz dostępnych technologiach refundowanych w polskich systemie ochrony zdrowia.

Określony w ramach niniejszej analizy schemat PICO(S) umożliwiający określenie populacji, interwencji, komparatorów, ocenianych efektów zdrowotnych oraz typu analizowanych badań, przedstawiono w poniższej tabeli.

Tabela 18. Kontekst kliniczny według schematu PICO(S)

Kryterium	Charakterystyka
Populacja (P)	Dorośli pacjenci z objawową przewlekłą niewydolnością serca, rozpoczynający leczenie za pomocą dapagliflozyny w skojarzeniu z terapią standardową.
Interwencja (I)	Dapagliflozyna dawce 10 mg, zgodnie z aktualnie obowiązującymi zapisami ChPL.
Komparator (C)	Leczenie standardowe obejmujące ACEi/ARNi/ARB, β -adrenolityk, MRA/diuretyki.
Efekty zdrowotne (O)	Ocena skuteczności: + Złożony sercowy punkt końcowy definiowany jako pogorszenie niewydolności serca (nieplanowana hospitalizacja lub pilna wizyta wymagająca dożylnego leczenia niewydolności serca) lub zgon z przyczyn sercowo-naczyniowych. + Zgon związany ze zdarzeniem sercowo-naczyniowym (CV). + Hospitalizacja związana z niewydolnością serca (HHF). + Zgon z jakiegokolwiek przyczyny. + Zmiana punktacji wg kwestionariusza KCCQ. + Test 6-minutowego marszu (6MWT). Ocena bezpieczeństwa: + Zdarzenia niepożądane (AE). + Zgon.
Typ badań (S)	+ Efektywność kliniczna – badania eksperymentalne z randomizacją i grupą kontrolną. + Opracowania wtórne – przeglądy systematyczne z metaanalizą, analizy zbiorcze i raporty HTA. + Badania przeprowadzone w warunkach rzeczywistej praktyki.

Wykaz skrótów: 6MWT – test 6-minutowego marszu (ang. *6-minute walk test*), ACEi – inhibitory konwertazy angiotensyny (ang. *angiotensin-converting enzyme inhibitors*), AE – zdarzenia niepożądane (ang. *adverse events*), ARB – blokery receptora angiotensyny II (ang. *angiotensin receptor blockers*), ARNi – inhibitory receptora angiotensyny i neprylizyny (ang. *angiotensin receptor–neprilysin inhibitor*), ChPL – Charakterystyka Produktu Leczniczego, CV – sercowo-naczyniowy (ang. *cardiovascular*), HHF – hospitalizacja z powodu niewydolności serca (ang. *heart failure hospitalization*), HTA – ocena technologii medycznych (ang. *health technology assessment*), KCCQ – kwestionariusz oceny jakości życia w niewydolności serca Kansas City (ang. *Kansas City Cardiomyopathy Questionnaire*), mg – miligramy, MRA – antagoniści receptora mineralokortykoidowego (ang. *mineralocorticoid receptor antagonists*)

9. Załączniki

9.1 Refundowane technologie opcjonalne – sposób i poziom ich finansowania

Substancja czynna	Nazwa postać i dawka leku	Zawartość opakowania	Grupa limitowa	Cena zbytu netto	Urzędowa cena zbytu	Cena hurtowa brutto	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
Cilazaprilum	Cilan, tabl. powł., 1 mg	30 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	9,50	10,26	10,88	11,92	2,38	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	10,73
Cilazaprilum	Cilan, tabl. powł., 1 mg	30 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	9,50	10,26	10,88	11,92	2,38	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	10,73
Cilazaprilum	Cilan, tabl. powł., 2,5 mg	30 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	12,80	13,82	14,66	16,59	5,95	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	12,46
Cilazaprilum	Cilan, tabl. powł., 2,5 mg	30 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	12,80	13,82	14,66	16,59	5,95	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	12,46
Cilazaprilum	Cilan, tabl. powł., 5 mg	30 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	20,39	22,02	23,34	26,75	11,89	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	19,13

Cilazaprilum	Cilan, tabl. powł., 5 mg	30 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	20,39	22,02	23,34	26,75	11,89	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	19,13
Enalapril maleas	Enarenal, tabl., 10 mg	30 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	4,34	4,69	5,23	7,16	5,95	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	niewydolność serca inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	3,97
Enalapril maleas	Enarenal, tabl., 10 mg	30 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	4,34	4,69	5,23	7,16	5,95	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	niewydolność serca inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	3,97
Enalapril maleas	Enarenal, tabl., 10 mg	60 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	8,53	9,21	9,76	13,17	11,89	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	niewydolność serca inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	6,91

Enalapril maleas	Enarenal, tabl., 10 mg	60 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	8,53	9,21	9,76	13,17	11,89	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	niewydolność serca inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	6,91
Enalapril maleas	Enarenal, tabl., 20 mg	30 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	8,03	8,67	9,21	12,62	11,89	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	niewydolność serca inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	6,42
Enalapril maleas	Enarenal, tabl., 20 mg	30 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	8,03	8,67	9,21	12,62	11,89	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	niewydolność serca inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	6,42
Enalapril maleas	Enarenal, tabl., 20 mg	60 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	14,85	16,04	17,00	22,68	22,68	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	niewydolność serca inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	11,52

Enalapril maleas	Enarenal, tabl., 20 mg	60 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	14,85	16,04	17,00	22,68	22,68	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	niewydolność serca inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	11,52
Enalapril maleas	Enarenal, tabl., 5 mg	30 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	2,69	2,91	3,45	4,64	2,97	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	niewydolność serca inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	4,18
Enalapril maleas	Enarenal, tabl., 5 mg	30 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	2,69	2,91	3,45	4,64	2,97	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	niewydolność serca inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	4,18
Enalapril maleas	Enarenal, tabl., 5 mg	60 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	5,39	5,82	6,36	8,29	5,95	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	niewydolność serca inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	4,99

Enalapril maleas	Enarenal, tabl., 5 mg	60 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	5,39	5,82	6,36	8,29	5,95	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	niewydolność serca inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	4,99
Lisinoprilum	Lisi HEXAL 10, tabl., 10 mg	30 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	6,75	7,29	7,83	9,76	5,95	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	7,01
Lisinoprilum	Lisi HEXAL 10, tabl., 10 mg	30 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	6,75	7,29	7,83	9,76	5,95	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	7,01
Lisinoprilum	Lisi HEXAL 20, tabl., 20 mg	30 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	9,22	9,96	10,55	13,96	11,89	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	8,47
Lisinoprilum	Lisi HEXAL 20, tabl., 20 mg	30 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	13,50	14,58	15,45	18,86	11,89	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	13,37
Lisinoprilum	Lisi HEXAL 20, tabl., 20 mg	30 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	9,22	9,96	10,55	13,96	11,89	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	8,47

DIAFLIX® (dapagliflozyna) w zakresie wskazań zgodnych z zarejestrowanymi w objawowej przewlekłej niewydolności serca u pacjentów dorosłych

Lisinoprilum	Lisi HEXAL 20, tabl., 20 mg	30 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	13,50	14,58	15,45	18,86	11,89	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ryczałt	13,37
Lisinoprilum	Lisi HEXAL 5, tabl., 5 mg	30 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	3,38	3,65	4,19	5,38	2,97	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ryczałt	5,38
Lisinoprilum	Lisi HEXAL 5, tabl., 5 mg	30 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	3,38	3,65	4,19	5,38	2,97	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ryczałt	5,38
Lisinoprilum	Lisinoratio 10, tabl., 10 mg	30 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	8,75	9,45	10,02	11,95	5,95	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ryczałt	9,20
Lisinoprilum	Lisinoratio 10, tabl., 10 mg	30 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	8,75	9,45	10,02	11,95	5,95	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ryczałt	9,20
Lisinoprilum	Lisinoratio 20, tabl., 20 mg	30 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	9,40	10,15	10,76	14,17	11,89	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ryczałt	8,68
Lisinoprilum	Lisinoratio 20, tabl., 20 mg	30 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	14,40	15,55	16,48	19,89	11,89	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ryczałt	14,40

Lisinoprilum	Lisinoratio 20, tabl., 20 mg	30 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	9,40	10,15	10,76	14,17	11,89	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	8,68
Lisinoprilum	Lisinoratio 20, tabl., 20 mg	30 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	14,40	15,55	16,48	19,89	11,89	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	14,40
Lisinoprilum	Lisinoratio 5, tabl., 5 mg	30 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	5,80	6,26	6,80	7,99	2,97	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	7,99
Lisinoprilum	Lisinoratio 5, tabl., 5 mg	30 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	5,80	6,26	6,80	7,99	2,97	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	7,99
Lisinoprilum	Lisiprol, tabl., 10 mg	28 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	7,78	8,40	8,94	10,77	5,55	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	8,42
Lisinoprilum	Lisiprol, tabl., 10 mg	28 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	7,78	8,40	8,94	10,77	5,55	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	8,42
Lisinoprilum	Lisiprol, tabl., 20 mg	28 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	12,92	13,95	14,80	18,01	11,10	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	12,88

Lisinoprilum	Lisiprol, tabl., 20 mg	28 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	12,92	13,95	14,80	18,01	11,10	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ryczałt	12,88
Lisinoprilum	Lisiprol, tabl., 5 mg	28 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	5,30	5,72	6,26	7,40	2,78	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ryczałt	7,40
Lisinoprilum	Lisiprol, tabl., 5 mg	28 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	5,30	5,72	6,26	7,40	2,78	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ryczałt	7,40
Lisinoprilum	Ranopril, tabl., 10 mg	28 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	6,80	7,34	7,88	9,71	5,55	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ryczałt	7,36
Lisinoprilum	Ranopril, tabl., 10 mg	28 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	6,80	7,34	7,88	9,71	5,55	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ryczałt	7,36
Lisinoprilum	Ranopril, tabl., 20 mg	28 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	12,50	13,50	14,31	17,52	11,10	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ryczałt	12,39
Lisinoprilum	Ranopril, tabl., 20 mg	28 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	12,50	13,50	14,31	17,52	11,10	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ryczałt	12,39

Lisinoprilum	Ranopril, tabl., 5 mg	28 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednokładnikowe i złożone	3,40	3,67	4,21	5,35	2,78	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	5,35
Lisinoprilum	Ranopril, tabl., 5 mg	28 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednokładnikowe i złożone	3,40	3,67	4,21	5,35	2,78	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	5,35
Lisinoprilum + Amlodipinum	Dironorm, tabl., 10+5 mg	30 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednokładnikowe i złożone	12,20	13,18	13,96	15,89	5,95	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	ryczałt	13,14
Lisinoprilum + Amlodipinum	Dironorm, tabl., 10+5 mg	30 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednokładnikowe i złożone	12,20	13,18	13,96	15,89	5,95	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	ryczałt	13,14
Lisinoprilum + Amlodipinum	Dironorm, tabl., 20+10 mg	30 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednokładnikowe i złożone	18,60	20,09	21,30	24,71	11,89	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	ryczałt	19,22
Lisinoprilum + Amlodipinum	Dironorm, tabl., 20+10 mg	30 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednokładnikowe i złożone	18,60	20,09	21,30	24,71	11,89	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	ryczałt	19,22
Lisinoprilum + Amlodipinum	Dironorm, tabl., 20+5 mg	30 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednokładnikowe i złożone	16,70	18,04	19,12	22,53	11,89	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	ryczałt	17,04

Lisinoprilum + Amlodipinum	Dironorm, tabl., 20+5 mg	30 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	16,70	18,04	19,12	22,53	11,89	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	ryczałt	17,04
Lisinoprilum + Hydrochlorothiazidum	Lisiprol HCT, tabl., 10+12,5 mg	30 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	11,60	12,53	13,28	15,21	5,95	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	ryczałt	11,21
Lisinoprilum + Hydrochlorothiazidum	Lisiprol HCT, tabl., 10+12,5 mg	30 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	11,60	12,53	13,28	15,21	5,95	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	ryczałt	11,21
Lisinoprilum + Hydrochlorothiazidum	Lisiprol HCT, tabl., 20+12,5 mg	30 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	16,60	17,93	19,01	22,42	11,89	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	ryczałt	15,24
Lisinoprilum + Hydrochlorothiazidum	Lisiprol HCT, tabl., 20+12,5 mg	30 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	16,60	17,93	19,01	22,42	11,89	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	ryczałt	15,24
Lisinoprilum + Hydrochlorothiazidum	Lisiprol HCT, tabl., 20+25 mg	28 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	15,60	16,85	17,86	21,07	11,10	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	ryczałt	14,35
Lisinoprilum + Hydrochlorothiazidum	Lisiprol HCT, tabl., 20+25 mg	28 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	15,60	16,85	17,86	21,07	11,10	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	ryczałt	14,35

Perindoprilu tosilas + Amlodipinum	Vilpin Combi, tabl., 10+10 mg	30 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	18,36	19,83	21,02	24,43	11,89	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	ryczałt	18,94
Perindoprilu tosilas + Amlodipinum	Vilpin Combi, tabl., 10+10 mg	30 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	18,36	19,83	21,02	24,43	11,89	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	ryczałt	18,94
Perindoprilu tosilas + Amlodipinum	Vilpin Combi, tabl., 10+5 mg	30 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	18,36	19,83	21,02	24,43	11,89	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	ryczałt	18,94
Perindoprilu tosilas + Amlodipinum	Vilpin Combi, tabl., 10+5 mg	30 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	18,36	19,83	21,02	24,43	11,89	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	ryczałt	18,94
Perindoprilu tosilas + Amlodipinum	Vilpin Combi, tabl., 5+10 mg	30 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	9,18	9,91	10,51	12,44	5,95	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	ryczałt	9,69
Perindoprilu tosilas + Amlodipinum	Vilpin Combi, tabl., 5+10 mg	30 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	9,18	9,91	10,51	12,44	5,95	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	ryczałt	9,69
Perindoprilu tosilas + Amlodipinum	Vilpin Combi, tabl., 5+5 mg	30 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	9,18	9,91	10,51	12,44	5,95	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	ryczałt	9,69

Perindoprilu tosilas + Amlodipinum	Vilpin Combi, tabl., 5+5 mg	30 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	9,18	9,91	10,51	12,44	5,95	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	ryczałt	9,69
Perindoprilu tosilas + Indapamidum	Indix Combi, tabl. powł., 10+2,5 mg	30 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	20,00	21,60	22,90	26,31	11,89	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	ryczałt	20,82
Perindoprilu tosilas + Indapamidum	Indix Combi, tabl. powł., 10+2,5 mg	30 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	20,00	21,60	22,90	26,31	11,89	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	ryczałt	20,82
Perindoprilu tosilas + Indapamidum	Indix Combi, tabl. powł., 2,5+0,625 mg	30 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	6,20	6,70	7,24	8,43	2,97	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	8,43
Perindoprilu tosilas + Indapamidum	Indix Combi, tabl. powł., 2,5+0,625 mg	30 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	6,20	6,70	7,24	8,43	2,97	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	8,43
Perindoprilu tosilas + Indapamidum	Indix Combi, tabl. powł., 5+1,25 mg	30 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	12,40	13,39	14,19	16,12	5,95	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	ryczałt	13,37
Perindoprilu tosilas + Indapamidum	Indix Combi, tabl. powł., 5+1,25 mg	30 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	12,40	13,39	14,19	16,12	5,95	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	ryczałt	13,37

DIAFLIX® (dapagliflozyna) w zakresie wskazań zgodnych z zarejestrowanymi w objawowej przewlekłej niewydolności serca u pacjentów dorosłych

Perindoprilum	Prenessa, tabl., 4 mg	30 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	9,85	10,64	11,28	13,21	5,95	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	9,41
Perindoprilum	Prenessa, tabl., 4 mg	30 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	9,85	10,64	11,28	13,21	5,95	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	9,41
Perindoprilum argininum	Prestarium 10 mg, tabl. powł., 10 mg	30 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	27,96	30,20	32,01	35,42	11,89	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	26,94
Perindoprilum argininum	Prestarium 10 mg, tabl. powł., 10 mg	30 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	27,96	30,20	32,01	35,42	11,89	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	26,94
Perindoprilum argininum	Prestarium 5 mg, tabl. powł., 5 mg	30 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	17,73	19,15	20,29	22,22	5,95	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	17,52
Perindoprilum argininum	Prestarium 5 mg, tabl. powł., 5 mg	30 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	17,73	19,15	20,29	22,22	5,95	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	17,52
Perindoprilum argininum + Amlodipinum	Aramlessa, tabl., 10+10 mg	30 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	18,30	19,76	20,95	24,36	11,89	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	ryczałt	18,87

Perindoprilum argininum + Amlodipinum	Aramlessa, tabl., 10+10 mg	30 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	18,30	19,76	20,95	24,36	11,89	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	ryczałt	18,87
Perindoprilum argininum + Amlodipinum	Aramlessa, tabl., 10+5 mg	30 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	18,30	19,76	20,95	24,36	11,89	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	ryczałt	18,87
Perindoprilum argininum + Amlodipinum	Aramlessa, tabl., 10+5 mg	30 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	18,30	19,76	20,95	24,36	11,89	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	ryczałt	18,87
Perindoprilum argininum + Amlodipinum	Aramlessa, tabl., 5+5 mg	30 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	9,15	9,88	10,48	12,41	5,95	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	ryczałt	9,66
Perindoprilum argininum + Amlodipinum	Aramlessa, tabl., 5+5 mg	30 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	9,15	9,88	10,48	12,41	5,95	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	ryczałt	9,66
Perindoprilum argininum + Amlodipinum	Co-Prestarium, tabl., 10+10 mg	30 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	24,80	26,78	28,39	31,80	11,89	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	ryczałt	26,31
Perindoprilum argininum + Amlodipinum	Co-Prestarium, tabl., 10+10 mg	30 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	24,80	26,78	28,39	31,80	11,89	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	ryczałt	26,31

Perindoprilum argininum + Amlodipinum	Co-Prestarium, tabl., 10+5 mg	30 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	24,80	26,78	28,39	31,80	11,89	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	ryczałt	26,31
Perindoprilum argininum + Amlodipinum	Co-Prestarium, tabl., 10+5 mg	30 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	24,80	26,78	28,39	31,80	11,89	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	ryczałt	26,31
Perindoprilum argininum + Amlodipinum	Co-Prestarium, tabl., 5+10 mg	30 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	16,25	17,55	18,61	20,54	5,95	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	ryczałt	17,79
Perindoprilum argininum + Amlodipinum	Co-Prestarium, tabl., 5+10 mg	30 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	16,25	17,55	18,61	20,54	5,95	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	ryczałt	17,79
Perindoprilum argininum + Amlodipinum	Co-Prestarium, tabl., 5+5 mg	30 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	16,25	17,55	18,61	20,54	5,95	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	ryczałt	17,79
Perindoprilum argininum + Amlodipinum	Co-Prestarium, tabl., 5+5 mg	30 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	16,25	17,55	18,61	20,54	5,95	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	ryczałt	17,79
Perindoprilum argininum + Indapamidum	Noliprel Bi-Forte, tabl. powł., 10+2,5 mg	30 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	32,96	35,60	37,74	41,15	11,89	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	ryczałt	32,09

Perindoprilum argininum + Indapamidum	Noliprel Bi-Forte, tabl. powł., 10+2,5 mg	30 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	32,96	35,60	37,74	41,15	11,89	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	ryczałt	32,09
Perindoprilum argininum + Indapamidum	Noliprel Forte, tabl. powł., 5+1,25 mg	30 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	21,72	23,46	24,86	26,79	5,95	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	ryczałt	21,64
Perindoprilum argininum + Indapamidum	Noliprel Forte, tabl. powł., 5+1,25 mg	30 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	21,72	23,46	24,86	26,79	5,95	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	ryczałt	21,64
Perindoprilum argininum + Indapamidum	Tertensif Bi-Kombi, tabl. powł., 10+2,5 mg	30 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	32,96	35,60	37,74	41,15	11,89	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	ryczałt	32,09
Perindoprilum argininum + Indapamidum	Tertensif Bi-Kombi, tabl. powł., 10+2,5 mg	30 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	32,96	35,60	37,74	41,15	11,89	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	ryczałt	32,09
Perindoprilum argininum + Indapamidum	Tertensif Kombi, tabl. powł., 5+1,25 mg	30 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	21,72	23,46	24,86	26,79	5,95	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	ryczałt	21,64
Perindoprilum argininum + Indapamidum	Tertensif Kombi, tabl. powł., 5+1,25 mg	30 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	21,72	23,46	24,86	26,79	5,95	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	ryczałt	21,64

Quinapril	Pulsaren 20, tabl. powł., 20 mg	30 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	11,80	12,74	13,51	15,93	7,93	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci od 6 do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci od 6 do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci od 6 do 18 roku życia	ryczałt	11,04
Quinapril	Pulsaren 20, tabl. powł., 20 mg	30 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	11,80	12,74	13,51	15,93	7,93	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci od 6 do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci od 6 do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci od 6 do 18 roku życia	ryczałt	11,04
Quinaprilum	Acurenal, tabl. powł., 10 mg	30 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	10,30	11,12	11,79	13,23	3,96	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci od 6 do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci od 6 do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci od 6 do 18 roku życia	ryczałt	11,22

Quinaprilum	Acurenal, tabl. powł., 10 mg	30 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	10,30	11,12	11,79	13,23	3,96	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci od 6 do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci od 6 do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci od 6 do 18 roku życia	ryczałt	11,22
Quinaprilum	Acurenal, tabl. powł., 20 mg	30 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	14,80	15,98	16,95	19,37	7,93	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci od 6 do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci od 6 do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci od 6 do 18 roku życia	ryczałt	15,71
Quinaprilum	Acurenal, tabl. powł., 20 mg	30 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	14,80	15,98	16,95	19,37	7,93	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci od 6 do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci od 6 do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci od 6 do 18 roku życia	ryczałt	15,71

Quinaprilum	Acurenal, tabl. powł., 40 mg	30 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	23,68	25,57	27,11	31,38	15,86	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci od 6 do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci od 6 do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci od 6 do 18 roku życia	ryczałt	24,05
Quinaprilum	Acurenal, tabl. powł., 40 mg	30 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	23,68	25,57	27,11	31,38	15,86	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci od 6 do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci od 6 do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci od 6 do 18 roku życia	ryczałt	24,05
Quinaprilum	Acurenal, tabl. powł., 5 mg	30 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	7,40	7,99	8,53	9,47	1,98	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci od 6 do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci od 6 do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci od 6 do 18 roku życia	ryczałt	9,47

Quinaprilum	Acurenal, tabl. powł., 5 mg	30 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	7,40	7,99	8,53	9,47	1,98	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci od 6 do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci od 6 do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci od 6 do 18 roku życia	ryczałt	9,47
Ramiprilum	Ampril 10 mg tabletki, tabl., 10 mg	30 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	9,28	10,02	10,63	16,31	16,31	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	12,80
Ramiprilum	Ampril 10 mg tabletki, tabl., 10 mg	30 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	9,29	10,03	10,64	16,32	16,32	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	12,80

Ramiprilum	Ampril 10 mg tabletki, tabl., 10 mg	30 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikow e i złożone	11,2 0	12,10	12,82	18,50	18,50	We wszystkich zarejestrowanyc h wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	12,80
Ramiprilum	Ampril 10 mg tabletki, tabl., 10 mg	30 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikow e i złożone	9,28	10,02	10,63	16,31	16,31	We wszystkich zarejestrowanyc h wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	12,80
Ramiprilum	Ampril 10 mg tabletki, tabl., 10 mg	30 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikow e i złożone	9,29	10,03	10,64	16,32	16,32	We wszystkich zarejestrowanyc h wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	12,80
Ramiprilum	Ampril 10 mg tabletki, tabl., 10 mg	30 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikow e i złożone	11,2 0	12,10	12,82	18,50	18,50	We wszystkich zarejestrowanyc h wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż	ryczałt	12,80

										określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia		
Ramiprilum	Ampril 10 mg tabletki, tabl., 10 mg	60 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	22,96	24,80	26,29	34,81	34,81	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	25,60
Ramiprilum	Ampril 10 mg tabletki, tabl., 10 mg	60 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	22,96	24,80	26,29	34,81	34,81	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	25,60
Ramiprilum	Ampril 5 mg tabletki, tabl., 5 mg	30 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	5,60	6,05	6,59	10,00	10,00	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	6,40

Ramiprilum	Ampril 5 mg tabletki, tabl., 5 mg	30 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednostukonwertazowe i złożone	5,60	6,05	6,59	10,00	10,00	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	6,40
Ramiprilum	Ampril 5 mg tabletki, tabl., 5 mg	60 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednostukonwertazowe i złożone	11,4 8	12,40	13,14	18,82	18,82	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	12,80
Ramiprilum	Ampril 5 mg tabletki, tabl., 5 mg	60 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednostukonwertazowe i złożone	11,4 8	12,40	13,14	18,82	18,82	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	12,80
Ramiprilum	ApoRami, tabl., 10 mg	30 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednostukonwertazowe i złożone	13,8 0	14,90	15,80	21,48	21,48	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż	ryczałt	12,80

										określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia		
Ramiprilum	ApoRami, tabl., 10 mg	30 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	13,80	14,90	15,80	21,48	21,48	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	12,80
Ramiprilum	ApoRami, tabl., 5 mg	30 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	6,90	7,45	7,99	11,40	11,40	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	6,40
Ramiprilum	ApoRami, tabl., 5 mg	30 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	6,90	7,45	7,99	11,40	11,40	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	6,40

Ramiprilum	Axtil, tabl., 10 mg	30 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	14,60	15,77	16,72	22,40	22,40	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	12,80
Ramiprilum	Axtil, tabl., 10 mg	30 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	14,60	15,77	16,72	22,40	22,40	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	12,80
Ramiprilum	Axtil, tabl., 2.5 mg	30 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	3,65	3,94	4,48	6,41	5,95	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	3,66
Ramiprilum	Axtil, tabl., 2.5 mg	30 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	3,65	3,94	4,48	6,41	5,95	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż	ryczałt	3,66

										określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia		
Ramiprilum	Axtil, tabl., 5 mg	30 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	7,30	7,88	8,42	11,83	11,83	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	6,40
Ramiprilum	Axtil, tabl., 5 mg	30 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	7,30	7,88	8,42	11,83	11,83	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	6,40
Ramiprilum	Piramil 10 mg, tabl., 10 mg	28 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	13,00	14,04	14,88	20,28	20,28	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	10,76

Ramiprilum	Piramil 10 mg, tabl., 10 mg	28 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	13,00	14,04	14,88	20,28	20,28	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	10,76
Ramiprilum	Piramil 10 mg, tabl., 10 mg	30 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	8,99	9,71	10,29	15,97	15,97	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	12,80
Ramiprilum	Piramil 10 mg, tabl., 10 mg	30 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	9,20	9,94	10,53	16,21	16,21	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	12,80
Ramiprilum	Piramil 10 mg, tabl., 10 mg	30 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	9,29	10,03	10,64	16,32	16,32	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż	ryczałt	12,80

										określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia		
Ramiprilum	Piramil 10 mg, tabl., 10 mg	30 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	10,00	10,80	11,45	17,13	17,13	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	12,80
Ramiprilum	Piramil 10 mg, tabl., 10 mg	30 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	8,99	9,71	10,29	15,97	15,97	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	12,80
Ramiprilum	Piramil 10 mg, tabl., 10 mg	30 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	9,20	9,94	10,53	16,21	16,21	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	12,80

Ramiprilum	Piramil 10 mg, tabl., 10 mg	30 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	9,29	10,03	10,64	16,32	16,32	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	12,80
Ramiprilum	Piramil 10 mg, tabl., 10 mg	30 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	10,00	10,80	11,45	17,13	17,13	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	12,80
Ramiprilum	Piramil 10 mg, tabl., 10 mg	60 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	29,18	31,51	33,40	41,92	41,92	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	23,04
Ramiprilum	Piramil 10 mg, tabl., 10 mg	60 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	29,18	31,51	33,40	41,92	41,92	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż	ryczałt	23,04

										określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia		
Ramiprilum	Piramil 2,5 mg, tabl., 2,5 mg	30 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	4,30	4,64	5,18	7,11	5,95	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	3,92
Ramiprilum	Piramil 2,5 mg, tabl., 2,5 mg	30 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	4,30	4,64	5,18	7,11	5,95	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	3,92
Ramiprilum	Piramil 5 mg, tabl., 5 mg	30 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	6,50	7,02	7,56	10,97	10,97	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	6,40

Ramiprilum	Piramil 5 mg, tabl., 5 mg	30 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	6,64	7,17	7,71	11,12	11,12	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	6,40
Ramiprilum	Piramil 5 mg, tabl., 5 mg	30 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	6,65	7,18	7,72	11,13	11,13	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	6,40
Ramiprilum	Piramil 5 mg, tabl., 5 mg	30 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	6,65	7,18	7,72	11,13	11,13	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	6,40
Ramiprilum	Piramil 5 mg, tabl., 5 mg	30 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	7,00	7,56	8,10	11,51	11,51	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż	ryczałt	5,76

										określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia		
Ramiprilum	Piramil 5 mg, tabl., 5 mg	30 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	6,50	7,02	7,56	10,97	10,97	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	6,40
Ramiprilum	Piramil 5 mg, tabl., 5 mg	30 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	6,64	7,17	7,71	11,12	11,12	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	6,40
Ramiprilum	Piramil 5 mg, tabl., 5 mg	30 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	6,65	7,18	7,72	11,13	11,13	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	6,40

Ramiprilum	Piramil 5 mg, tabl., 5 mg	30 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	6,65	7,18	7,72	11,13	11,13	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	6,40
Ramiprilum	Piramil 5 mg, tabl., 5 mg	30 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	7,00	7,56	8,10	11,51	11,51	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	5,76
Ramiprilum	Polpril, tabl., 10 mg	28 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	13,62	14,71	15,60	21,00	21,00	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	10,76
Ramiprilum	Polpril, tabl., 10 mg	28 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	13,62	14,71	15,60	21,00	21,00	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż	ryczałt	10,76

										określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia		
Ramiprilum	Polpril, kaps. twarde, 10 mg	28 szt. (2 blist.po 14 szt.)	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	14,79	15,97	16,93	22,33	22,20	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	10,87
Ramiprilum	Polpril, kaps. twarde, 10 mg	28 szt. (2 blist.po 14 szt.)	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	14,79	15,97	16,93	22,33	22,20	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	10,87
Ramiprilum	Polpril, tabl., 10 mg	84 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	40,86	44,13	46,77	56,95	56,95	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	32,26

Ramiprilum	Polpril, tabl., 10 mg	84 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	40,86	44,13	46,77	56,95	56,95	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	32,26
Ramiprilum	Polpril, tabl., 2,5 mg	84 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	10,21	11,03	11,69	16,10	16,10	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	8,06
Ramiprilum	Polpril, tabl., 2,5 mg	84 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	10,21	11,03	11,69	16,10	16,10	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	8,06
Ramiprilum	Polpril, tabl., 2,5 mg	28 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	3,40	3,67	4,21	6,04	5,55	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż	ryczałt	3,32

										określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia		
Ramiprilum	Polpril, tabl., 2,5 mg	28 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	3,40	3,67	4,21	6,04	5,55	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	3,32
Ramiprilum	Polpril, tabl., 5 mg	28 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	6,81	7,35	7,89	11,10	11,10	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	5,37
Ramiprilum	Polpril, tabl., 5 mg	28 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	6,81	7,35	7,89	11,10	11,10	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	5,37

Ramiprilum	Polpril, kaps. twarde, 5 mg	28 szt. (2 blist.po 14 szt.)	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	7,29	7,87	8,41	11,62	11,10	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	5,84
Ramiprilum	Polpril, kaps. twarde, 5 mg	28 szt. (2 blist.po 14 szt.)	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	7,29	7,87	8,41	11,62	11,10	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	5,84
Ramiprilum	Polpril, tabl., 5 mg	84 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	20,43	22,06	23,39	30,39	30,39	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	16,13
Ramiprilum	Polpril, tabl., 5 mg	84 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	20,43	22,06	23,39	30,39	30,39	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż	ryczałt	16,13

										określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia		
Ramiprilum	Ramikor, tabl. powł., 10 mg	28 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	9,35	10,10	10,70	16,10	16,10	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	11,95
Ramiprilum	Ramikor, tabl. powł., 10 mg	28 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	9,35	10,10	10,70	16,10	16,10	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	11,95
Ramiprilum	Ramikor, tabl. powł., 2,5 mg	28 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	2,45	2,65	3,19	5,02	5,02	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	3,20

Ramiprilum	Ramikor, tabl. powł., 2,5 mg	28 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	2,45	2,65	3,19	5,02	5,02	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	3,20
Ramiprilum	Ramikor, tabl. powł., 5 mg	28 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	4,70	5,08	5,62	8,83	8,83	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	5,97
Ramiprilum	Ramikor, tabl. powł., 5 mg	28 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	4,70	5,08	5,62	8,83	8,83	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	5,97
Ramiprilum	Ramipril Genoptim, tabl., 10 mg	28 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	11,00	11,88	12,59	17,99	17,99	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż	ryczałt	11,95

										określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia		
Ramiprilum	Ramipril Genoptim, tabl., 10 mg	28 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	11,00	11,88	12,59	17,99	17,99	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	11,95
Ramiprilum	Ramipril Genoptim, tabl., 5 mg	28 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	5,50	5,94	6,48	9,69	9,69	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	5,97
Ramiprilum	Ramipril Genoptim, tabl., 5 mg	28 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	5,50	5,94	6,48	9,69	9,69	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	5,97

Ramiprilum	Tritace 10, tabl., 10 mg	28 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	12,40	13,39	14,19	19,59	19,59	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	11,95
Ramiprilum	Tritace 10, tabl., 10 mg	28 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	12,48	13,48	14,29	19,69	19,69	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	11,95
Ramiprilum	Tritace 10, tabl., 10 mg	28 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	12,48	13,48	14,29	19,69	19,69	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	11,95
Ramiprilum	Tritace 10, tabl., 10 mg	28 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	12,48	13,48	14,29	19,69	19,69	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	11,95

										określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia		
Ramiprilum	Tritace 10, tabl., 10 mg	28 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	12,48	13,48	14,29	19,69	19,69	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	11,95
Ramiprilum	Tritace 10, tabl., 10 mg	28 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	12,48	13,48	14,29	19,69	19,69	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	11,95
Ramiprilum	Tritace 10, tabl., 10 mg	28 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	12,55	13,55	14,36	19,76	19,76	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	11,95

Ramiprilum	Tritace 10, tabl., 10 mg	28 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	12,60	13,61	14,43	19,83	19,83	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	11,95
Ramiprilum	Tritace 10, tabl., 10 mg	28 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	12,60	13,61	14,43	19,83	19,83	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	11,95
Ramiprilum	Tritace 10, tabl., 10 mg	28 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	14,00	15,12	16,03	21,43	21,43	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	11,95
Ramiprilum	Tritace 10, tabl., 10 mg	28 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	12,40	13,39	14,19	19,59	19,59	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż	ryczałt	11,95

										określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia		
Ramiprilum	Tritace 10, tabl., 10 mg	28 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	12,48	13,48	14,29	19,69	19,69	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	11,95
Ramiprilum	Tritace 10, tabl., 10 mg	28 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	12,48	13,48	14,29	19,69	19,69	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	11,95
Ramiprilum	Tritace 10, tabl., 10 mg	28 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	12,48	13,48	14,29	19,69	19,69	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	11,95

Ramiprilum	Tritace 10, tabl., 10 mg	28 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	12,48	13,48	14,29	19,69	19,69	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	11,95
Ramiprilum	Tritace 10, tabl., 10 mg	28 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	12,48	13,48	14,29	19,69	19,69	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	11,95
Ramiprilum	Tritace 10, tabl., 10 mg	28 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	12,55	13,55	14,36	19,76	19,76	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	11,95
Ramiprilum	Tritace 10, tabl., 10 mg	28 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	12,60	13,61	14,43	19,83	19,83	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż	ryczałt	11,95

										określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia		
Ramiprilum	Tritace 10, tabl., 10 mg	28 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	12,60	13,61	14,43	19,83	19,83	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	11,95
Ramiprilum	Tritace 10, tabl., 10 mg	28 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	14,00	15,12	16,03	21,43	21,43	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	11,95
Ramiprilum	Tritace 2,5, tabl., 2,5 mg	28 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	6,00	6,48	7,02	8,85	5,55	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	6,50

Ramiprilum	Tritace 2,5, tabl., 2.5 mg	28 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	6,00	6,48	7,02	8,85	5,55	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	6,50
Ramiprilum	Tritace 5, tabl., 5 mg	28 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	6,70	7,24	7,78	10,99	10,99	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	5,97
Ramiprilum	Tritace 5, tabl., 5 mg	28 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	6,70	7,24	7,78	10,99	10,99	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	5,97
Ramiprilum	Tritace 5, tabl., 5 mg	28 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	6,70	7,24	7,78	10,99	10,99	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	5,97

										określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia		
Ramiprilum	Tritace 5, tabl., 5 mg	28 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	6,70	7,24	7,78	10,99	10,99	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	5,97
Ramiprilum	Tritace 5, tabl., 5 mg	28 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	8,30	8,96	9,50	12,71	11,10	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	7,58
Ramiprilum	Tritace 5, tabl., 5 mg	28 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	6,70	7,24	7,78	10,99	10,99	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	5,97

Ramiprilum	Tritace 5, tabl., 5 mg	28 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	6,70	7,24	7,78	10,99	10,99	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	5,97
Ramiprilum	Tritace 5, tabl., 5 mg	28 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	6,70	7,24	7,78	10,99	10,99	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	5,97
Ramiprilum	Tritace 5, tabl., 5 mg	28 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	6,70	7,24	7,78	10,99	10,99	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	5,97
Ramiprilum	Tritace 5, tabl., 5 mg	28 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	8,30	8,96	9,50	12,71	11,10	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż	ryczałt	7,58

										określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia		
Ramiprilum	Vivace 10 mg, tabl., 10 mg	28 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	12,80	13,82	14,66	20,06	20,06	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	11,95
Ramiprilum	Vivace 10 mg, tabl., 10 mg	28 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	12,90	13,93	14,76	20,16	20,16	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	11,95
Ramiprilum	Vivace 10 mg, tabl., 10 mg	28 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	12,95	13,99	14,83	20,23	20,23	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	11,95

Ramiprilum	Vivace 10 mg, tabl., 10 mg	28 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	12,80	13,82	14,66	20,06	20,06	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	11,95
Ramiprilum	Vivace 10 mg, tabl., 10 mg	28 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	12,90	13,93	14,76	20,16	20,16	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	11,95
Ramiprilum	Vivace 10 mg, tabl., 10 mg	28 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	12,95	13,99	14,83	20,23	20,23	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	11,95
Ramiprilum	Vivace 10 mg, tabl., 10 mg	30 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	14,20	15,34	16,25	21,93	21,93	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż	ryczałt	12,80

										określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia		
Ramiprilum	Vivace 10 mg, tabl., 10 mg	30 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	14,20	15,34	16,25	21,93	21,93	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	12,80
Ramiprilum	Vivace 10 mg, tabl., 10 mg	90 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	43,08	46,53	49,31	59,83	59,83	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	38,40
Ramiprilum	Vivace 10 mg, tabl., 10 mg	90 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	43,08	46,53	49,31	59,83	59,83	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	38,40

Ramiprilum	Vivace 2,5 mg, tabl., 2,5 mg	30 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	3,55	3,83	4,37	6,30	5,95	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	3,55
Ramiprilum	Vivace 2,5 mg, tabl., 2,5 mg	30 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	3,55	3,83	4,37	6,30	5,95	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	3,55
Ramiprilum	Vivace 2,5 mg, tabl., 2,5 mg	90 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	10,77	11,63	12,33	16,95	16,95	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	9,60
Ramiprilum	Vivace 2,5 mg, tabl., 2,5 mg	90 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	10,77	11,63	12,33	16,95	16,95	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż	ryczałt	9,60

										określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia		
Ramiprilum	Vivace 5 mg, tabl., 5 mg	28 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	6,39	6,90	7,44	10,65	10,65	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	5,97
Ramiprilum	Vivace 5 mg, tabl., 5 mg	28 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	6,40	6,91	7,45	10,66	10,66	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	5,97
Ramiprilum	Vivace 5 mg, tabl., 5 mg	28 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	6,45	6,97	7,51	10,72	10,72	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	5,97

Ramiprilum	Vivace 5 mg, tabl., 5 mg	28 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	6,39	6,90	7,44	10,65	10,65	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	5,97
Ramiprilum	Vivace 5 mg, tabl., 5 mg	28 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	6,40	6,91	7,45	10,66	10,66	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	5,97
Ramiprilum	Vivace 5 mg, tabl., 5 mg	28 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	6,45	6,97	7,51	10,72	10,72	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	5,97
Ramiprilum	Vivace 5 mg, tabl., 5 mg	30 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	7,10	7,67	8,21	11,62	11,62	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż	ryczałt	6,40

										określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia		
Ramiprilum	Vivace 5 mg, tabl., 5 mg	30 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	7,10	7,67	8,21	11,62	11,62	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	6,40
Ramiprilum	Vivace 5 mg, tabl., 5 mg	90 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	21,54	23,26	24,66	31,91	31,91	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	19,20
Ramiprilum	Vivace 5 mg, tabl., 5 mg	90 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	21,54	23,26	24,66	31,91	31,91	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	19,20

Ramiprilum + Felodipinum	Delmuno 2,5, tabl. powł., 2,5+2,5 mg	28 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	10,45	11,29	11,97	13,80	5,55	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	ryczałt	11,45
Ramiprilum + Felodipinum	Delmuno 2,5, tabl. powł., 2,5+2,5 mg	28 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	10,45	11,29	11,97	13,80	5,55	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	ryczałt	11,45
Ramiprilum + Felodipinum	Delmuno 5, tabl. powł., 5+5 mg	28 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	13,40	14,47	15,34	18,55	11,10	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	ryczałt	13,42
Ramiprilum + Felodipinum	Delmuno 5, tabl. powł., 5+5 mg	28 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	13,40	14,47	15,34	18,55	11,10	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	ryczałt	13,42
Ramiprilum + Hydrochlorothiazidum	Ampril HD, tabl., 5+25 mg	30 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	10,40	11,23	11,90	15,31	11,89	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	ryczałt	9,82
Ramiprilum + Hydrochlorothiazidum	Ampril HD, tabl., 5+25 mg	30 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	10,40	11,23	11,90	15,31	11,89	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	ryczałt	9,82
Ramiprilum + Hydrochlorothiazidum	Ampril HL, tabl., 2,5+12,5 mg	30 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	7,49	8,09	8,63	10,56	5,95	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	ryczałt	7,81

Ramiprilum + Hydrochlorothiazidum	Ampril HL, tabl., 2,5+12,5 mg	30 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	7,49	8,09	8,63	10,56	5,95	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	ryczałt	7,81
Ramiprilum + Hydrochlorothiazidum	Tritace 2,5 Comb, tabl., 2,5+12,5 mg	28 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	7,45	8,05	8,59	10,42	5,55	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	ryczałt	8,07
Ramiprilum + Hydrochlorothiazidum	Tritace 2,5 Comb, tabl., 2,5+12,5 mg	28 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	7,45	8,05	8,59	10,42	5,55	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	ryczałt	8,07
Ramiprilum + Hydrochlorothiazidum	Tritace 5 Comb, tabl., 5+25 mg	28 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	9,10	9,83	10,42	13,63	11,10	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	ryczałt	8,50
Ramiprilum + Hydrochlorothiazidum	Tritace 5 Comb, tabl., 5+25 mg	28 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	9,10	9,83	10,42	13,63	11,10	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	ryczałt	8,50
tert-Butylamini Perindoprilum	Prenessa, tabl., 8 mg	30 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	18,72	20,22	21,43	24,84	11,89	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	17,42
tert-Butylamini Perindoprilum	Prenessa, tabl., 8 mg	30 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	18,72	20,22	21,43	24,84	11,89	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	17,42

DIAFLIX® (dapagliflozyna) w zakresie wskazań zgodnych z zarejestrowanymi w objawowej przewlekłej niewydolności serca u pacjentów dorosłych

tert-Butylamini Perindoprilum	Vidotin, tabl., 4 mg	30 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	8,22	8,88	9,42	11,35	5,95	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	7,74
tert-Butylamini Perindoprilum	Vidotin, tabl., 4 mg	30 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	8,22	8,88	9,42	11,35	5,95	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	7,74
tert-Butylamini Perindoprilum	Vidotin, tabl., 8 mg	30 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	16,00	17,28	18,32	21,73	11,89	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	14,62
tert-Butylamini Perindoprilum	Vidotin, tabl., 8 mg	30 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	16,00	17,28	18,32	21,73	11,89	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	14,62
tert-Butylamini perindoprilum + Amlodipinum	Amlessa, tabl., 4+10 mg	30 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	11,16	12,05	12,78	14,71	5,95	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	ryczałt	11,96
tert-Butylamini perindoprilum + Amlodipinum	Amlessa, tabl., 4+10 mg	30 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	11,16	12,05	12,78	14,71	5,95	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	ryczałt	11,96
tert-Butylamini perindoprilum + Amlodipinum	Amlessa, tabl., 4+10 mg	90 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	32,88	35,51	37,64	42,26	17,84	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	ryczałt	34,02

tert-Butylamini perindoprilum + Amlodipinum	Amlessa, tabl., 4+10 mg	90 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	32,88	35,51	37,64	42,26	17,84	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	ryczałt	34,02
tert-Butylamini perindoprilum + Amlodipinum	Amlessa, tabl., 4+5 mg	30 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	11,16	12,05	12,78	14,71	5,95	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	ryczałt	11,96
tert-Butylamini perindoprilum + Amlodipinum	Amlessa, tabl., 4+5 mg	30 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	11,16	12,05	12,78	14,71	5,95	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	ryczałt	11,96
tert-Butylamini perindoprilum + Amlodipinum	Amlessa, tabl., 4+5 mg	90 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	32,88	35,51	37,64	42,26	17,84	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	ryczałt	34,02
tert-Butylamini perindoprilum + Amlodipinum	Amlessa, tabl., 4+5 mg	90 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	32,88	35,51	37,64	42,26	17,84	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	ryczałt	34,02
tert-Butylamini perindoprilum + Amlodipinum	Amlessa, tabl., 8+10 mg	30 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	22,32	24,11	25,55	28,96	11,89	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	ryczałt	23,47
tert-Butylamini perindoprilum + Amlodipinum	Amlessa, tabl., 8+10 mg	30 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	22,32	24,11	25,55	28,96	11,89	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	ryczałt	23,47

tert-Butylamini perindoprilum + Amlodipinum	Amlessa, tabl., 8+10 mg	90 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	65,66	70,91	75,17	82,42	35,68	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	ryczałt	65,94
tert-Butylamini perindoprilum + Amlodipinum	Amlessa, tabl., 8+10 mg	90 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	65,66	70,91	75,17	82,42	35,68	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	ryczałt	65,94
tert-Butylamini perindoprilum + Amlodipinum	Amlessa, tabl., 8+5 mg	30 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	22,32	24,11	25,55	28,96	11,89	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	ryczałt	23,47
tert-Butylamini perindoprilum + Amlodipinum	Amlessa, tabl., 8+5 mg	30 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	22,32	24,11	25,55	28,96	11,89	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	ryczałt	23,47
tert-Butylamini perindoprilum + Amlodipinum	Amlessa, tabl., 8+5 mg	90 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	65,66	70,91	75,17	82,42	35,68	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	ryczałt	65,94
tert-Butylamini perindoprilum + Amlodipinum	Amlessa, tabl., 8+5 mg	90 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	65,66	70,91	75,17	82,42	35,68	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	ryczałt	65,94
tert-Butylamini perindoprilum + Amlodipinum	Prestożek Combi, tabl., 4 mg + 10 mg	30 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	11,25	12,15	12,88	14,81	5,95	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	ryczałt	10,85

tert-Butylamini perindoprilum + Amlodipinum	Prestożek Combi, tabl., 4 mg + 10 mg	30 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	11,25	12,15	12,88	14,81	5,95	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	ryczałt	10,85
tert-Butylamini perindoprilum + Amlodipinum	Prestożek Combi, tabl., 4 mg + 10 mg	60 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	22,50	24,30	25,76	29,17	11,89	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	ryczałt	21,31
tert-Butylamini perindoprilum + Amlodipinum	Prestożek Combi, tabl., 4 mg + 10 mg	60 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	22,50	24,30	25,76	29,17	11,89	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	ryczałt	21,31
tert-Butylamini perindoprilum + Amlodipinum	Prestożek Combi, tabl., 4 mg + 5 mg	30 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	11,25	12,15	12,88	14,81	5,95	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	ryczałt	10,85
tert-Butylamini perindoprilum + Amlodipinum	Prestożek Combi, tabl., 4 mg + 5 mg	30 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	11,25	12,15	12,88	14,81	5,95	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	ryczałt	10,85
tert-Butylamini perindoprilum + Amlodipinum	Prestożek Combi, tabl., 4 mg + 5 mg	60 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	22,50	24,30	25,76	29,17	11,89	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	ryczałt	21,31
tert-Butylamini perindoprilum + Amlodipinum	Prestożek Combi, tabl., 4 mg + 5 mg	60 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	22,50	24,30	25,76	29,17	11,89	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	ryczałt	21,31

tert-Butylamini perindoprilum + Amlodipinum	Prestożek Combi, tabl., 8 mg + 10 mg	30 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	22,50	24,30	25,76	29,17	11,89	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	ryczałt	21,31
tert-Butylamini perindoprilum + Amlodipinum	Prestożek Combi, tabl., 8 mg + 10 mg	30 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	22,50	24,30	25,76	29,17	11,89	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	ryczałt	21,31
tert-Butylamini perindoprilum + Amlodipinum	Prestożek Combi, tabl., 8 mg + 10 mg	60 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	45,00	48,60	51,52	57,20	23,79	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	ryczałt	41,59
tert-Butylamini perindoprilum + Amlodipinum	Prestożek Combi, tabl., 8 mg + 10 mg	60 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	45,00	48,60	51,52	57,20	23,79	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	ryczałt	41,59
tert-Butylamini perindoprilum + Amlodipinum	Prestożek Combi, tabl., 8 mg + 5 mg	30 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	22,50	24,30	25,76	29,17	11,89	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	ryczałt	21,31
tert-Butylamini perindoprilum + Amlodipinum	Prestożek Combi, tabl., 8 mg + 5 mg	30 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	22,50	24,30	25,76	29,17	11,89	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	ryczałt	21,31
tert-Butylamini perindoprilum + Amlodipinum	Prestożek Combi, tabl., 8 mg + 5 mg	60 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	45,00	48,60	51,52	57,20	23,79	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	ryczałt	41,59

tert-Butylamini perindoprilum + Amlodipinum	Prestożek Combi, tabl., 8 mg + 5 mg	60 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	45,00	48,60	51,52	57,20	23,79	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	ryczałt	41,59
tert-Butylamini Perindoprilum + Indapamidum	Co-Prenessa, tabl., 8+2,5 mg	30 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	19,99	21,59	22,89	26,30	11,89	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	ryczałt	18,73
tert-Butylamini Perindoprilum + Indapamidum	Co-Prenessa, tabl., 8+2,5 mg	30 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	19,99	21,59	22,89	26,30	11,89	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	ryczałt	18,73
tert-Butylamini Perindoprilum + Indapamidum	Co-Prenessa 4 mg/1,25 mg tabletki, tabl., 4+1,25 mg	30 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	12,30	13,28	14,08	16,01	5,95	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	ryczałt	11,93
tert-Butylamini Perindoprilum + Indapamidum	Co-Prenessa 4 mg/1,25 mg tabletki, tabl., 4+1,25 mg	30 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	12,30	13,28	14,08	16,01	5,95	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	ryczałt	11,93
Zofenoprilum calcicum	Zofenil 30, tabl. powł., 30 mg	28 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	21,50	23,22	24,61	26,44	5,55	Nadciśnienie tętnicze		30%	22,56
Zofenoprilum calcicum	Zofenil 30, tabl. powł., 30 mg	28 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	21,50	23,22	24,61	26,44	5,55	Nadciśnienie tętnicze		30%	22,56

Zofenoprilum calcium	Zofenil 7,5, tabl. powł., 7,5 mg	28 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednostukowych złożone	13,2 0	14,26	15,11	15,91	1,39	Nadciśnienie tętnicze		30%	14,94
Zofenoprilum calcium	Zofenil 7,5, tabl. powł., 7,5 mg	28 szt.	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednostukowych złożone	13,2 0	14,26	15,11	15,91	1,39	Nadciśnienie tętnicze		30%	14,94
Candesartanum cilexetili	Candepres, tabl., 32 mg	30 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednostukowych złożone	29,0 0	31,32	33,20	41,81	41,81	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u dzieci do 6 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	12,54
Candesartanum cilexetili	Candepres, tabl., 32 mg	30 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednostukowych złożone	29,0 0	31,32	33,20	41,81	41,81	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u dzieci do 6 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	12,54
Candesartanum cilexetili	Carzap, tabl., 16 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednostukowych złożone	13,7 5	14,85	15,75	21,21	21,21	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u dzieci do 6 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	6,36

Candesartanum cilixetili	Carzap, tabl., 16 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	13,90	15,01	15,91	21,37	21,37	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u dzieci do 6 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	6,41
Candesartanum cilixetili	Carzap, tabl., 16 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	18,00	19,44	20,61	26,07	21,50	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u dzieci do 6 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	11,02
Candesartanum cilixetili	Carzap, tabl., 16 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	13,75	14,85	15,75	21,21	21,21	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u dzieci do 6 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	6,36
Candesartanum cilixetili	Carzap, tabl., 16 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	13,90	15,01	15,91	21,37	21,37	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u dzieci do 6 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	6,41

Candesartanum cilixetili	Carzap, tabl., 16 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	18,00	19,44	20,61	26,07	21,50	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u dzieci do 6 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	11,02
Candesartanum cilixetili	Carzap, tabl., 16 mg	30 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	14,50	15,66	16,60	22,35	22,35	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u dzieci do 6 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	6,71
Candesartanum cilixetili	Carzap, tabl., 16 mg	30 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	14,50	15,66	16,60	22,35	22,35	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u dzieci do 6 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	6,71
Candesartanum cilixetili	Carzap, tabl., 16 mg	56 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	27,50	29,70	31,48	39,74	39,74	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u dzieci do 6 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	11,92

Candesartanum cilixetili	Carzap, tabl., 16 mg	56 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednostukomponentowe i złożone	27,8 0	30,02	31,83	40,09	40,09	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u dzieci do 6 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	12,03
Candesartanum cilixetili	Carzap, tabl., 16 mg	56 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednostukomponentowe i złożone	34,9 2	37,71	39,98	48,24	43,00	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u dzieci do 6 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	18,14
Candesartanum cilixetili	Carzap, tabl., 16 mg	56 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednostukomponentowe i złożone	27,5 0	29,70	31,48	39,74	39,74	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u dzieci do 6 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	11,92
Candesartanum cilixetili	Carzap, tabl., 16 mg	56 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednostukomponentowe i złożone	27,8 0	30,02	31,83	40,09	40,09	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u dzieci do 6 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	12,03

Candesartanum cilexetili	Carzap, tabl., 16 mg	56 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	34,92	37,71	39,98	48,24	43,00	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u dzieci do 6 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	18,14
Candesartanum cilexetili	Carzap, tabl., 16 mg	60 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	29,00	31,32	33,20	41,81	41,81	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u dzieci do 6 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	12,54
Candesartanum cilexetili	Carzap, tabl., 16 mg	60 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	29,00	31,32	33,20	41,81	41,81	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u dzieci do 6 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	12,54
Candesartanum cilexetili	Carzap, tabl., 32 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	27,50	29,70	31,48	39,74	39,74	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u dzieci do 6 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	11,92

Candesartanum cilixetili	Carzap, tabl., 32 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednostukomponentowe i złożone	27,8 0	30,02	31,83	40,09	40,09	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u dzieci do 6 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	12,03
Candesartanum cilixetili	Carzap, tabl., 32 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednostukomponentowe i złożone	27,8 0	30,02	31,83	40,09	40,09	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u dzieci do 6 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	12,03
Candesartanum cilixetili	Carzap, tabl., 32 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednostukomponentowe i złożone	36,0 0	38,88	41,21	49,47	43,00	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u dzieci do 6 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	19,37
Candesartanum cilixetili	Carzap, tabl., 32 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednostukomponentowe i złożone	27,5 0	29,70	31,48	39,74	39,74	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u dzieci do 6 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	11,92

Candesartanum cilexetili	Carzap, tabl., 32 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	27,80	30,02	31,83	40,09	40,09	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u dzieci do 6 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	12,03
Candesartanum cilexetili	Carzap, tabl., 32 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	27,80	30,02	31,83	40,09	40,09	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u dzieci do 6 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	12,03
Candesartanum cilexetili	Carzap, tabl., 32 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	36,00	38,88	41,21	49,47	43,00	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u dzieci do 6 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	19,37
Candesartanum cilexetili	Carzap, tabl., 32 mg	30 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	28,90	31,21	33,08	41,69	41,69	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u dzieci do 6 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	12,51

Candesartanum cilixetili	Carzap, tabl., 32 mg	30 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	29,60	31,97	33,89	42,50	42,50	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u dzieci do 6 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	12,75
Candesartanum cilixetili	Carzap, tabl., 32 mg	30 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	28,90	31,21	33,08	41,69	41,69	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u dzieci do 6 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	12,51
Candesartanum cilixetili	Carzap, tabl., 32 mg	30 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	29,60	31,97	33,89	42,50	42,50	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u dzieci do 6 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	12,75
Candesartanum cilixetili	Carzap, tabl., 8 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	9,00	9,72	10,30	13,56	10,75	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u dzieci do 6 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	6,04

Candesartanum cilixetili	Carzap, tabl., 8 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	9,00	9,72	10,30	13,56	10,75	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u dzieci do 6 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	6,04
Candesartanum cilixetili	Carzap, tabl., 8 mg	56 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	17,46	18,86	19,99	25,45	21,50	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u dzieci do 6 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	10,40
Candesartanum cilixetili	Carzap, tabl., 8 mg	56 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	17,46	18,86	19,99	25,45	21,50	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u dzieci do 6 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	10,40
Candesartanum cilixetili	Casaro, tabl., 16 mg	30 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	14,40	15,55	16,48	22,23	22,23	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u dzieci do 6 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	6,67

Candesartanum cilixetili	Casaro, tabl., 16 mg	30 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednostukomponow ei złożone	14,4 0	15,55	16,48	22,23	22,23	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u dzieci do 6 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	6,67
Candesartanum cilixetili	Casaro, tabl., 32 mg	30 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednostukomponow ei złożone	28,8 0	31,10	32,97	41,58	41,58	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u dzieci do 6 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	12,47
Candesartanum cilixetili	Casaro, tabl., 32 mg	30 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednostukomponow ei złożone	28,8 0	31,10	32,97	41,58	41,58	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u dzieci do 6 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	12,47
Candesartanum cilixetili	Casaro, tabl., 8 mg	30 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednostukomponow ei złożone	7,20	7,78	8,32	11,78	11,52	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u dzieci do 6 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	3,72

Candesartanum cilixetili	Casaro, tabl., 8 mg	30 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednostukompo- zytne	7,20	7,78	8,32	11,78	11,52	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u dzieci do 6 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	3,72
Candesartanum cilixetili	Kandesar, tabl., 16 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednostukompo- zytne	17,6 0	19,01	20,15	25,61	21,50	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u dzieci do 6 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	10,56
Candesartanum cilixetili	Kandesar, tabl., 16 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednostukompo- zytne	17,6 0	19,01	20,15	25,61	21,50	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u dzieci do 6 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	10,56
Candesartanum cilixetili	Kandesar, tabl., 8 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednostukompo- zytne	8,80	9,50	10,08	13,34	10,75	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u dzieci do 6 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	5,82

Candesartanum cilixetili	Kandesar, tabl., 8 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	8,80	9,50	10,08	13,34	10,75	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u dzieci do 6 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	5,82
Candesartanum cilixetili	Karbis, tabl., 16 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	19,67	21,24	22,52	27,98	21,50	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u dzieci do 6 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	12,93
Candesartanum cilixetili	Karbis, tabl., 16 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	19,67	21,24	22,52	27,98	21,50	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u dzieci do 6 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	12,93
Candesartanum cilixetili	Karbis, tabl., 32 mg	30 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	29,40	31,75	33,65	42,26	42,26	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u dzieci do 6 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	12,68

Candesartanum cilixetili	Karbis, tabl., 32 mg	30 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednostukomponentowe i złożone	29,5 0	31,86	33,77	42,38	42,38	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u dzieci do 6 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	12,71
Candesartanum cilixetili	Karbis, tabl., 32 mg	30 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednostukomponentowe i złożone	29,4 0	31,75	33,65	42,26	42,26	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u dzieci do 6 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	12,68
Candesartanum cilixetili	Karbis, tabl., 32 mg	30 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednostukomponentowe i złożone	29,5 0	31,86	33,77	42,38	42,38	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u dzieci do 6 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	12,71
Candesartanum cilixetili	Karbis, tabl., 8 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednostukomponentowe i złożone	9,83	10,62	11,25	14,51	10,75	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u dzieci do 6 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	6,99

Candesartanum cilixetili	Karbis, tabl., 8 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednostukompo- zytne	9,83	10,62	11,25	14,51	10,75	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u dzieci do 6 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	6,99
Candesartanum cilixetili	Ranacand, tabl., 16 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednostukompo- zytne	18,0 0	19,44	20,61	26,07	21,50	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u dzieci do 6 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	11,02
Candesartanum cilixetili	Ranacand, tabl., 16 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednostukompo- zytne	18,0 0	19,44	20,61	26,07	21,50	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u dzieci do 6 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	11,02
Candesartanum cilixetili	Ranacand, tabl., 8 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednostukompo- zytne	9,00	9,72	10,30	13,56	10,75	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u dzieci do 6 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	6,04

Candesartanum cilixetili	Ranacand, tabl., 8 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednostukładnikowe i złożone	9,00	9,72	10,30	13,56	10,75	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u dzieci do 6 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	6,04
Candesartanum cilixetili + Amlodipinum	Camlocor, tabl., 16 + 10 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednostukładnikowe i złożone	16,8 0	18,14	19,23	24,69	21,50	Leczenie zastępcze pierwotnego nadciśnienia tętniczego u dorosłych pacjentów, u których uzyskano kontrolę ciśnienia tętniczego stosując jednocześnie kandesartan i amlodypinę, w takich samych dawkach	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	9,64
Candesartanum cilixetili + Amlodipinum	Camlocor, tabl., 16 + 10 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednostukładnikowe i złożone	16,8 0	18,14	19,23	24,69	21,50	Leczenie zastępcze pierwotnego nadciśnienia tętniczego u dorosłych pacjentów, u których uzyskano kontrolę ciśnienia tętniczego stosując jednocześnie kandesartan i amlodypinę, w takich samych dawkach	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	9,64

Candesartanum cilexetili + Amlodipinum	Camlocor, tabl., 16 + 5 mg	28 szt.	45,0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednostukowe i złożone	16,8 0	18,14	19,23	24,69	21,50	Leczenie zastępcze pierwotnego nadciśnienia tętniczego u dorosłych pacjentów, u których uzyskano kontrolę ciśnienia tętniczego stosując jednocześnie kandesartan i amlodypinę, w takich samych dawkach	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	9,64
Candesartanum cilexetili + Amlodipinum	Camlocor, tabl., 16 + 5 mg	28 szt.	45,0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednostukowe i złożone	16,8 0	18,14	19,23	24,69	21,50	Leczenie zastępcze pierwotnego nadciśnienia tętniczego u dorosłych pacjentów, u których uzyskano kontrolę ciśnienia tętniczego stosując jednocześnie kandesartan i amlodypinę, w takich samych dawkach	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	9,64
Candesartanum cilexetili + Amlodipinum	Camlocor, tabl., 8 + 5 mg	28 szt.	45,0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednostukowe i złożone	8,40	9,07	9,61	12,87	10,75	Leczenie zastępcze pierwotnego nadciśnienia tętniczego u dorosłych pacjentów, u których uzyskano kontrolę ciśnienia tętniczego	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	5,35

									stosując jednocześnie kandesartan i amlodypinę, w takich samych dawkach			
Candesartanum cilexetili + Amlodipinum	Camlocor, tabl., 8 + 5 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	8,40	9,07	9,61	12,87	10,75	Leczenie zastępcze pierwotnego nadciśnienia tętniczego u dorosłych pacjentów, u których uzyskano kontrolę ciśnienia tętniczego stosując jednocześnie kandesartan i amlodypinę, w takich samych dawkach	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	5,35
Candesartanum cilexetili + Amlodipinum	Candezek Combi, kaps. twarde, 16 + 10 mg	30 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	24,35	26,30	27,87	33,62	23,04	Leczenie zastępcze pierwotnego nadciśnienia tętniczego u dorosłych pacjentów, u których uzyskano kontrolę ciśnienia tętniczego stosując jednocześnie kandesartan i amlodypinę, w takich samych dawkach	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	15,74

Candesartanum cilexetili + Amlodipinum	Candezek Combi, kaps. twarde, 16 + 10 mg	30 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikow e i złożone	24,3 5	26,30	27,87	33,62	23,04	Leczenie zastępcze pierwotnego nadciśnienia tętniczego u dorosłych pacjentów, u których uzyskano kontrolę ciśnienia tętniczego stosując jednocześnie kandesartan i amlodypinę, w takich samych dawkach	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	15,74
Candesartanum cilexetili + Amlodipinum	Candezek Combi, kaps. twarde, 16 + 10 mg	90 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikow e i złożone	73,0 0	78,84	83,57	94,18	69,11	Leczenie zastępcze pierwotnego nadciśnienia tętniczego u dorosłych pacjentów, u których uzyskano kontrolę ciśnienia tętniczego stosując jednocześnie kandesartan i amlodypinę, w takich samych dawkach	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	41,22
Candesartanum cilexetili + Amlodipinum	Candezek Combi, kaps. twarde, 16 + 10 mg	90 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikow e i złożone	73,0 0	78,84	83,57	94,18	69,11	Leczenie zastępcze pierwotnego nadciśnienia tętniczego u dorosłych pacjentów, u których uzyskano kontrolę ciśnienia tętniczego	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	41,22

									stosując jednocześnie kandesartan i amlodypinę, w takich samych dawkach			
Candesartanum cilexetili + Amlodipinum	Candezek Combi, kaps. twarde, 16 + 5 mg	30 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	24,35	26,30	27,87	33,62	23,04	Leczenie zastępcze pierwotnego nadciśnienia tętniczego u dorosłych pacjentów, u których uzyskano kontrolę ciśnienia tętniczego stosując jednocześnie kandesartan i amlodypinę, w takich samych dawkach	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	15,74
Candesartanum cilexetili + Amlodipinum	Candezek Combi, kaps. twarde, 16 + 5 mg	30 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	24,35	26,30	27,87	33,62	23,04	Leczenie zastępcze pierwotnego nadciśnienia tętniczego u dorosłych pacjentów, u których uzyskano kontrolę ciśnienia tętniczego stosując jednocześnie kandesartan i amlodypinę, w takich samych dawkach	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	15,74

Candesartanum cilexetili + Amlodipinum	Candezek Combi, kaps. twarde, 16 + 5 mg	90 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	73,00	78,84	83,57	94,18	69,11	Leczenie zastępcze pierwotnego nadciśnienia tętniczego u dorosłych pacjentów, u których uzyskano kontrolę ciśnienia tętniczego stosując jednocześnie kandesartan i amlodypinę, w takich samych dawkach	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	41,22
Candesartanum cilexetili + Amlodipinum	Candezek Combi, kaps. twarde, 16 + 5 mg	90 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	73,00	78,84	83,57	94,18	69,11	Leczenie zastępcze pierwotnego nadciśnienia tętniczego u dorosłych pacjentów, u których uzyskano kontrolę ciśnienia tętniczego stosując jednocześnie kandesartan i amlodypinę, w takich samych dawkach	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	41,22
Candesartanum cilexetili + Amlodipinum	Candezek Combi, kaps. twarde, 8 + 10 mg	30 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	12,18	13,15	13,94	17,40	11,52	Leczenie zastępcze pierwotnego nadciśnienia tętniczego u dorosłych pacjentów, u których uzyskano kontrolę ciśnienia tętniczego	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	8,41

									stosując jednocześnie kandesartan i amlodypinę, w takich samych dawkach			
Candesartanum cilexetili + Amlodipinum	Candezek Combi, kaps. twarde, 8 + 10 mg	30 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	12,18	13,15	13,94	17,40	11,52	Leczenie zastępcze pierwotnego nadciśnienia tętniczego u dorosłych pacjentów, u których uzyskano kontrolę ciśnienia tętniczego stosując jednocześnie kandesartan i amlodypinę, w takich samych dawkach	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	8,41
Candesartanum cilexetili + Amlodipinum	Candezek Combi, kaps. twarde, 8 + 10 mg	90 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	36,50	39,42	41,79	49,11	34,55	Leczenie zastępcze pierwotnego nadciśnienia tętniczego u dorosłych pacjentów, u których uzyskano kontrolę ciśnienia tętniczego stosując jednocześnie kandesartan i amlodypinę, w takich samych dawkach	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	22,44

Candesartanum cilexetili + Amlodipinum	Candezek Combi, kaps. twarde, 8 + 10 mg	90 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	36,50	39,42	41,79	49,11	34,55	Leczenie zastępcze pierwotnego nadciśnienia tętniczego u dorosłych pacjentów, u których uzyskano kontrolę ciśnienia tętniczego stosując jednocześnie kandesartan i amlodypinę, w takich samych dawkach	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	22,44
Candesartanum cilexetili + Amlodipinum	Candezek Combi, kaps. twarde, 8 + 5 mg	30 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	12,18	13,15	13,94	17,40	11,52	Leczenie zastępcze pierwotnego nadciśnienia tętniczego u dorosłych pacjentów, u których uzyskano kontrolę ciśnienia tętniczego stosując jednocześnie kandesartan i amlodypinę, w takich samych dawkach	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	8,41
Candesartanum cilexetili + Amlodipinum	Candezek Combi, kaps. twarde, 8 + 5 mg	30 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	12,18	13,15	13,94	17,40	11,52	Leczenie zastępcze pierwotnego nadciśnienia tętniczego u dorosłych pacjentów, u których uzyskano kontrolę ciśnienia tętniczego	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	8,41

									stosując jednocześnie kandesartan i amlodypinę, w takich samych dawkach			
Candesartanum cilexetili + Amlodipinum	Candezek Combi, kaps. twarde, 8 + 5 mg	90 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	36,50	39,42	41,79	49,11	34,55	Leczenie zastępcze pierwotnego nadciśnienia tętniczego u dorosłych pacjentów, u których uzyskano kontrolę ciśnienia tętniczego stosując jednocześnie kandesartan i amlodypinę, w takich samych dawkach	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	22,44
Candesartanum cilexetili + Amlodipinum	Candezek Combi, kaps. twarde, 8 + 5 mg	90 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	36,50	39,42	41,79	49,11	34,55	Leczenie zastępcze pierwotnego nadciśnienia tętniczego u dorosłych pacjentów, u których uzyskano kontrolę ciśnienia tętniczego stosując jednocześnie kandesartan i amlodypinę, w takich samych dawkach	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	22,44

Candesartanum cilexetili + Amlodipinum	Caramlo, tabl., 16 + 10 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednostukonowe i złożone	15,6 2	16,87	17,88	23,34	21,50	Leczenie zastępcze pierwotnego nadciśnienia tętniczego u dorosłych pacjentów, u których uzyskano kontrolę ciśnienia tętniczego stosując jednocześnie kandesartan i amlodypinę, w takich samych dawkach	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	8,29
Candesartanum cilexetili + Amlodipinum	Caramlo, tabl., 16 + 10 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednostukonowe i złożone	15,6 2	16,87	17,88	23,34	21,50	Leczenie zastępcze pierwotnego nadciśnienia tętniczego u dorosłych pacjentów, u których uzyskano kontrolę ciśnienia tętniczego stosując jednocześnie kandesartan i amlodypinę, w takich samych dawkach	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	8,29
Candesartanum cilexetili + Amlodipinum	Caramlo, tabl., 16 + 5 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednostukonowe i złożone	15,6 2	16,87	17,88	23,34	21,50	Leczenie zastępcze pierwotnego nadciśnienia tętniczego u dorosłych pacjentów, u których uzyskano kontrolę ciśnienia tętniczego	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	8,29

									stosując jednocześnie kandesartan i amlodypinę, w takich samych dawkach			
Candesartanum cilexetili + Amlodipinum	Caramlo, tabl., 16 + 5 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	15,62	16,87	17,88	23,34	21,50	Leczenie zastępcze pierwotnego nadciśnienia tętniczego u dorosłych pacjentów, u których uzyskano kontrolę ciśnienia tętniczego stosując jednocześnie kandesartan i amlodypinę, w takich samych dawkach	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	8,29
Candesartanum cilexetili + Amlodipinum	Caramlo, tabl., 8 + 5 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	7,81	8,43	8,97	12,23	10,75	Leczenie zastępcze pierwotnego nadciśnienia tętniczego u dorosłych pacjentów, u których uzyskano kontrolę ciśnienia tętniczego stosując jednocześnie kandesartan i amlodypinę, w takich samych dawkach	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	4,71

Candesartanum cilexetili + Amlodipinum	Caramlo, tabl., 8 + 5 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednostukowe i złożone	7,81	8,43	8,97	12,23	10,75	Leczenie zastępcze pierwotnego nadciśnienia tętniczego u dorosłych pacjentów, u których uzyskano kontrolę ciśnienia tętniczego stosując jednocześnie kandesartan i amlodypinę, w takich samych dawkach	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	4,71
Candesartanum cilexetili + Hydrochlorothiazidu m	Candepres HCT, tabl., 16+12,5 mg	30 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednostukowe i złożone	15,1 0	16,31	17,29	23,04	23,04	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	6,91
Candesartanum cilexetili + Hydrochlorothiazidu m	Candepres HCT, tabl., 16+12,5 mg	30 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednostukowe i złożone	15,1 0	16,31	17,29	23,04	23,04	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	6,91
Candesartanum cilexetili + Hydrochlorothiazidu m	Candepres HCT, tabl., 32+12,5 mg	30 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednostukowe i złożone	29,0 0	31,32	33,20	41,81	41,81	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	12,54
Candesartanum cilexetili + Hydrochlorothiazidu m	Candepres HCT, tabl., 32+12,5 mg	30 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednostukowe i złożone	29,0 0	31,32	33,20	41,81	41,81	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	12,54

DIAFLIX® (dapagliflozyna) w zakresie wskazań zgodnych z zarejestrowanymi w objawowej przewlekłej niewydolności serca u pacjentów dorosłych

Candesartanum cilexetili + Hydrochlorothiazidu m	Candepres HCT, tabl., 32+25 mg	30 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednostukowe i złożone	29,0 0	31,32	33,20	41,81	41,81	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	12,54
Candesartanum cilexetili + Hydrochlorothiazidu m	Candepres HCT, tabl., 32+25 mg	30 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednostukowe i złożone	29,0 0	31,32	33,20	41,81	41,81	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	12,54
Candesartanum cilexetili + Hydrochlorothiazidu m	Carzap HCT, tabl., 16+12,5 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednostukowe i złożone	18,7 0	20,20	21,41	26,87	21,50	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	11,82
Candesartanum cilexetili + Hydrochlorothiazidu m	Carzap HCT, tabl., 16+12,5 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednostukowe i złożone	18,7 0	20,20	21,41	26,87	21,50	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	11,82
Candesartanum cilexetili + Hydrochlorothiazidu m	Carzap HCT, tabl., 16+12,5 mg	56 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednostukowe i złożone	34,9 2	37,71	39,98	48,24	43,00	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	18,14
Candesartanum cilexetili + Hydrochlorothiazidu m	Carzap HCT, tabl., 16+12,5 mg	56 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednostukowe i złożone	34,9 2	37,71	39,98	48,24	43,00	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	18,14
Candesartanum cilexetili + Hydrochlorothiazidu m	Carzap HCT, tabl., 8+12,5 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednostukowe i złożone	9,35	10,10	10,70	13,96	10,75	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	6,44

DIAFLIX® (dapagliflozyna) w zakresie wskazań zgodnych z zarejestrowanymi w objawowej przewlekłej niewydolności serca u pacjentów dorosłych

Candesartanum cilexetili + Hydrochlorothiazidu m	Carzap HCT, tabl., 8+12,5 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednostukowe i złożone	9,35	10,10	10,70	13,96	10,75	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	6,44
Candesartanum cilexetili + Hydrochlorothiazidu m	Carzap HCT, tabl., 8+12,5 mg	56 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednostukowe i złożone	17,4 6	18,86	19,99	25,45	21,50	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	10,40
Candesartanum cilexetili + Hydrochlorothiazidu m	Carzap HCT, tabl., 8+12,5 mg	56 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednostukowe i złożone	17,4 6	18,86	19,99	25,45	21,50	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	10,40
Candesartanum cilexetili + Hydrochlorothiazidu m	Casaro HCT, tabl., 16+12,5 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednostukowe i złożone	13,5 0	14,58	15,45	20,91	20,91	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	6,27
Candesartanum cilexetili + Hydrochlorothiazidu m	Casaro HCT, tabl., 16+12,5 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednostukowe i złożone	13,5 0	14,58	15,45	20,91	20,91	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	6,27
Candesartanum cilexetili + Hydrochlorothiazidu m	Casaro HCT, tabl., 32+12,5 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednostukowe i złożone	27,0 0	29,16	30,91	39,17	39,17	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	11,75
Candesartanum cilexetili + Hydrochlorothiazidu m	Casaro HCT, tabl., 32+12,5 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednostukowe i złożone	27,0 0	29,16	30,91	39,17	39,17	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	11,75

Candesartanum cilexetili + Hydrochlorothiazidu m	Karbi combi, tabl., 32+12,5 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednostukowe i złożone	27,2 5	29,43	31,20	39,46	39,46	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	11,84
Candesartanum cilexetili + Hydrochlorothiazidu m	Karbi combi, tabl., 32+12,5 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednostukowe i złożone	27,2 5	29,43	31,20	39,46	39,46	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	11,84
Candesartanum cilexetili + Hydrochlorothiazidu m	Karbi combi, tabl., 32+25 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednostukowe i złożone	27,2 5	29,43	31,20	39,46	39,46	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	11,84
Candesartanum cilexetili + Hydrochlorothiazidu m	Karbi combi, tabl., 32+25 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednostukowe i złożone	27,2 5	29,43	31,20	39,46	39,46	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	11,84
Candesartanum cilexetili + Hydrochlorothiazidu m	Karbi combi, tabl., 32+25 mg	30 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednostukowe i złożone	34,6 0	37,37	39,61	48,22	46,07	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	15,97
Candesartanum cilexetili + Hydrochlorothiazidu m	Karbi combi, tabl., 32+25 mg	30 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednostukowe i złożone	34,6 0	37,37	39,61	48,22	46,07	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	15,97
Candesartanum cilexetilum	Candepres, tabl., 16 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednostukowe i złożone	18,0 0	19,44	20,61	26,07	21,50	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u dzieci do 6 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u	30%	11,02

										dzieci do 18 roku życia		
Candesartanum cilexetilum	Candepres, tabl., 16 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	18,00	19,44	20,61	26,07	21,50	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u dzieci do 6 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	11,02
Candesartanum cilexetilum	Candepres, tabl., 32 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	31,41	33,92	35,95	44,21	43,00	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u dzieci do 6 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	14,11
Candesartanum cilexetilum	Candepres, tabl., 32 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	31,41	33,92	35,95	44,21	43,00	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u dzieci do 6 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	14,11
Candesartanum cilexetilum	Candepres, tabl., 8 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	9,00	9,72	10,30	13,56	10,75	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u dzieci do 6 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u	30%	6,04

										dzieci do 18 roku życia		
Candesartanum cilexetilum	Candepres, tabl., 8 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	9,00	9,72	10,30	13,56	10,75	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u dzieci do 6 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	6,04
Candesartanum cilexetilum	Karbis, tabl., 16 mg	56 tabl.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	37,80	40,82	43,28	51,54	43,00	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u dzieci do 6 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	21,44
Candesartanum cilexetilum	Karbis, tabl., 16 mg	56 tabl.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	37,80	40,82	43,28	51,54	43,00	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u dzieci do 6 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	21,44
Candesartanum cilexetilum	Karbis, tabl., 32 mg	28 tabl.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	37,80	40,82	43,28	51,54	43,00	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u dzieci do 6 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u	30%	21,44

										dzieci do 18 roku życia		
Candesartanum cilexetilum	Karbis, tabl., 32 mg	28 tabl.	45,0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednostukowe i złożone	37,8 0	40,82	43,28	51,54	43,00	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u dzieci do 6 roku życia; przewłoka choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	21,44
Candesartanum cilexetilum	Karbis, tabl., 8 mg	56 tabl.	45,0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednostukowe i złożone	18,9 0	20,41	21,63	27,09	21,50	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u dzieci do 6 roku życia; przewłoka choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	12,04
Candesartanum cilexetilum	Karbis, tabl., 8 mg	56 tabl.	45,0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednostukowe i złożone	18,9 0	20,41	21,63	27,09	21,50	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u dzieci do 6 roku życia; przewłoka choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	12,04
Candesartanum cilexetilum + Hydrochlorothiazidum	Candepres HCT, tabl., 16+12,5 mg	28 szt.	45,0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednostukowe i złożone	18,7 2	20,22	21,43	26,89	21,50	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorośli, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	11,84

DIAFLIX® (dapagliflozyna) w zakresie wskazań zgodnych z zarejestrowanymi w objawowej przewlekłej niewydolności serca u pacjentów dorosłych

Candesartanum cilexetilum + Hydrochlorothiazidu m	Candepres HCT, tabl., 16+12,5 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednostukowe i złożone	18,7 2	20,22	21,43	26,89	21,50	We wszystkich zarejestrowanyc h wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	11,84
Candesartanum cilexetilum + Hydrochlorothiazidu m	Candepres HCT, tabl., 32+12,5 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednostukowe i złożone	35,4 2	38,25	40,55	48,81	43,00	We wszystkich zarejestrowanyc h wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	18,71
Candesartanum cilexetilum + Hydrochlorothiazidu m	Candepres HCT, tabl., 32+12,5 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednostukowe i złożone	35,4 2	38,25	40,55	48,81	43,00	We wszystkich zarejestrowanyc h wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	18,71
Candesartanum cilexetilum + Hydrochlorothiazidu m	Candepres HCT, tabl., 32+25 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednostukowe i złożone	35,4 2	38,25	40,55	48,81	43,00	We wszystkich zarejestrowanyc h wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	18,71
Candesartanum cilexetilum + Hydrochlorothiazidu m	Candepres HCT, tabl., 32+25 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednostukowe i złożone	35,4 2	38,25	40,55	48,81	43,00	We wszystkich zarejestrowanyc h wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	18,71
Candesartanum cilexetilum + Hydrochlorothiazidu m	Candepres HCT, tabl., 8+12,5 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednostukowe i złożone	9,00	9,72	10,30	13,56	10,75	We wszystkich zarejestrowanyc h wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	6,04
Candesartanum cilexetilum + Hydrochlorothiazidu m	Candepres HCT, tabl., 8+12,5 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednostukowe i złożone	9,00	9,72	10,30	13,56	10,75	We wszystkich zarejestrowanyc h wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	6,04

DIAFLIX® (dapagliflozyna) w zakresie wskazań zgodnych z zarejestrowanymi w objawowej przewlekłej niewydolności serca u pacjentów dorosłych

Candesartanum cilexetilum + Hydrochlorothiazidu m	Carzap HCT, tabl., 16+12,5 mg	28 szt.	45,0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednostukowe i złożone	15,9 0	17,17	18,20	23,66	21,50	We wszystkich zarejestrowanyc h wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	8,61
Candesartanum cilexetilum + Hydrochlorothiazidu m	Carzap HCT, tabl., 16+12,5 mg	28 szt.	45,0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednostukowe i złożone	15,9 0	17,17	18,20	23,66	21,50	We wszystkich zarejestrowanyc h wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	8,61
Candesartanum cilexetilum + Hydrochlorothiazidu m	Carzap HCT, tabl., 32+12,5 mg	28 szt.	45,0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednostukowe i złożone	35,0 0	37,80	40,07	48,33	43,00	We wszystkich zarejestrowanyc h wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	18,23
Candesartanum cilexetilum + Hydrochlorothiazidu m	Carzap HCT, tabl., 32+12,5 mg	28 szt.	45,0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednostukowe i złożone	35,0 0	37,80	40,07	48,33	43,00	We wszystkich zarejestrowanyc h wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	18,23
Candesartanum cilexetilum + Hydrochlorothiazidu m	Carzap HCT, tabl., 32+25 mg	28 szt.	45,0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednostukowe i złożone	35,0 0	37,80	40,07	48,33	43,00	We wszystkich zarejestrowanyc h wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	18,23
Candesartanum cilexetilum + Hydrochlorothiazidu m	Carzap HCT, tabl., 32+25 mg	28 szt.	45,0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednostukowe i złożone	35,0 0	37,80	40,07	48,33	43,00	We wszystkich zarejestrowanyc h wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	18,23
Candesartanum cilexetilum + Hydrochlorothiazidu m	Karbi combi, tabl., 16+12,5 mg	28 szt.	45,0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednostukowe i złożone	19,5 8	21,15	22,41	27,87	21,50	We wszystkich zarejestrowanyc h wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	12,82

DIAFLIX® (dapagliflozyna) w zakresie wskazań zgodnych z zarejestrowanymi w objawowej przewlekłej niewydolności serca u pacjentów dorosłych

Candesartanum cilexetilum + Hydrochlorothiazidu m	Karbi combi, tabl., 16+12,5 mg	28 szt.	45,0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednostukowe i złożone	19,5 8	21,15	22,41	27,87	21,50	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorośli, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	12,82
Candesartanum cilexetilum + Hydrochlorothiazidu m	Karbi combi, tabl. powł., 16+12,5 mg	56 szt.	45,0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednostukowe i złożone	39,2 0	42,34	44,87	53,13	43,00	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorośli, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	23,03
Candesartanum cilexetilum + Hydrochlorothiazidu m	Karbi combi, tabl. powł., 16+12,5 mg	56 szt.	45,0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednostukowe i złożone	39,2 0	42,34	44,87	53,13	43,00	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorośli, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	23,03
Candesartanum cilexetilum + Hydrochlorothiazidu m	Karbi combi, tabl., 16+12,5 mg	84 szt.	45,0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednostukowe i złożone	55,8 0	60,26	63,88	74,14	64,50	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorośli, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	28,99
Candesartanum cilexetilum + Hydrochlorothiazidu m	Karbi combi, tabl., 16+12,5 mg	84 szt.	45,0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednostukowe i złożone	55,8 0	60,26	63,88	74,14	64,50	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorośli, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	28,99
Candesartanum cilexetilum + Hydrochlorothiazidu m	Karbi combi, tabl. powł., 32+12,5 mg	28 szt.	45,0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednostukowe i złożone	39,2 0	42,34	44,87	53,13	43,00	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorośli, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	23,03
Candesartanum cilexetilum + Hydrochlorothiazidu m	Karbi combi, tabl. powł., 32+12,5 mg	28 szt.	45,0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednostukowe i złożone	39,2 0	42,34	44,87	53,13	43,00	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorośli, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	23,03

DIAFLIX® (dapagliflozyna) w zakresie wskazań zgodnych z zarejestrowanymi w objawowej przewlekłej niewydolności serca u pacjentów dorosłych

Candesartanum cilexetilum + Hydrochlorothiazidu m	Karbi combi, tabl. powł., 32+25 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednostukowe i złożone	39,2 0	42,34	44,87	53,13	43,00	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	23,03
Candesartanum cilexetilum + Hydrochlorothiazidu m	Karbi combi, tabl. powł., 32+25 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednostukowe i złożone	39,2 0	42,34	44,87	53,13	43,00	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	23,03
Candesartanum cilexetilum + Hydrochlorothiazidu m	Karbi combi, tabl., 8+12,5 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednostukowe i złożone	9,15	9,88	10,48	13,74	10,75	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	6,22
Candesartanum cilexetilum + Hydrochlorothiazidu m	Karbi combi, tabl., 8+12,5 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednostukowe i złożone	9,15	9,88	10,48	13,74	10,75	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	6,22
Candesartanum cilexetilum + Hydrochlorothiazidu m	Karbi combi, tabl. powł., 8+12,5 mg	56 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednostukowe i złożone	19,6 0	21,17	22,44	27,90	21,50	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	12,85
Candesartanum cilexetilum + Hydrochlorothiazidu m	Karbi combi, tabl. powł., 8+12,5 mg	56 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednostukowe i złożone	19,6 0	21,17	22,44	27,90	21,50	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	12,85
Candesartanum cilexetilum + Hydrochlorothiazidu m	Karbi combi, tabl., 8+12,5 mg	84 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednostukowe i złożone	27,9 0	30,13	31,94	39,00	32,25	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	16,43

Candesartanum cilexetilum + Hydrochlorothiazidum	Karbi Kombi, tabl., 8+12,5 mg	84 szt.	45,0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	27,90	30,13	31,94	39,00	32,25	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	16,43
Amlodipinum + Valsartanum	Avasart Plus, tabl. powł., 10+160 mg	28 szt.	45,0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	16,50	17,82	18,89	24,35	21,50	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	9,30
Amlodipinum + Valsartanum	Avasart Plus, tabl. powł., 10+160 mg	28 szt.	45,0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	16,50	17,82	18,89	24,35	21,50	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	9,30
Amlodipinum + Valsartanum	Avasart Plus, tabl. powł., 5+160 mg	28 szt.	45,0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	16,50	17,82	18,89	24,35	21,50	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	9,30
Amlodipinum + Valsartanum	Avasart Plus, tabl. powł., 5+160 mg	28 szt.	45,0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	16,50	17,82	18,89	24,35	21,50	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	9,30
Amlodipinum + Valsartanum	Avasart Plus, tabl. powł., 5+80 mg	28 szt.	45,0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	8,10	8,75	9,29	12,55	10,75	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	5,03
Amlodipinum + Valsartanum	Avasart Plus, tabl. powł., 5+80 mg	28 szt.	45,0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	8,10	8,75	9,29	12,55	10,75	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	5,03

Amlodipinum + Valsartanum	Dipperam, tabl. powł., 10+160 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	16,50	17,82	18,89	24,35	21,50	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	9,30
Amlodipinum + Valsartanum	Dipperam, tabl. powł., 10+160 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	16,50	17,82	18,89	24,35	21,50	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	9,30
Amlodipinum + Valsartanum	Dipperam, tabl. powł., 10+160 mg	56 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	32,00	34,56	36,63	44,89	43,00	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	14,79
Amlodipinum + Valsartanum	Dipperam, tabl. powł., 10+160 mg	56 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	32,00	34,56	36,63	44,89	43,00	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	14,79
Amlodipinum + Valsartanum	Dipperam, tabl. powł., 5+160 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	16,50	17,82	18,89	24,35	21,50	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	9,30
Amlodipinum + Valsartanum	Dipperam, tabl. powł., 5+160 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	16,50	17,82	18,89	24,35	21,50	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	9,30
Amlodipinum + Valsartanum	Dipperam, tabl. powł., 5+160 mg	56 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	32,00	34,56	36,63	44,89	43,00	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	14,79

Amlodipinum + Valsartanum	Dipperam, tabl. powł., 5+160 mg	56 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	32,00	34,56	36,63	44,89	43,00	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	14,79
Amlodipinum + Valsartanum	Dipperam, tabl. powł., 5+80 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	8,25	8,91	9,45	12,71	10,75	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	5,19
Amlodipinum + Valsartanum	Dipperam, tabl. powł., 5+80 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	8,25	8,91	9,45	12,71	10,75	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	5,19
Amlodipinum + Valsartanum	Dipperam, tabl. powł., 5+80 mg	56 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	16,00	17,28	18,32	23,78	21,50	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	8,73
Amlodipinum + Valsartanum	Dipperam, tabl. powł., 5+80 mg	56 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	16,00	17,28	18,32	23,78	21,50	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	8,73
Amlodipinum + Valsartanum	Sarpin, tabl. powł., 10+160 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	16,00	17,28	18,32	23,78	21,50	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	8,73
Amlodipinum + Valsartanum	Sarpin, tabl. powł., 10+160 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	16,00	17,28	18,32	23,78	21,50	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	8,73

DIAFLIX® (dapagliflozyna) w zakresie wskazań zgodnych z zarejestrowanymi w objawowej przewlekłej niewydolności serca u pacjentów dorosłych

Amlodipinum + Valsartanum + Hydrochlorothiazidum	Dipperam HCT, tabl. powł., 10 + 160 + 12,5 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	14,01	15,13	16,04	21,50	21,50	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	6,45
Amlodipinum + Valsartanum + Hydrochlorothiazidum	Dipperam HCT, tabl. powł., 10 + 160 + 12,5 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	14,01	15,13	16,04	21,50	21,50	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	6,45
Amlodipinum + Valsartanum + Hydrochlorothiazidum	Dipperam HCT, tabl. powł., 10 + 160 + 25 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	14,01	15,13	16,04	21,50	21,50	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	6,45
Amlodipinum + Valsartanum + Hydrochlorothiazidum	Dipperam HCT, tabl. powł., 10 + 160 + 25 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	14,01	15,13	16,04	21,50	21,50	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	6,45
Amlodipinum + Valsartanum + Hydrochlorothiazidum	Dipperam HCT, tabl. powł., 5 + 160 + 12,5 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	14,01	15,13	16,04	21,50	21,50	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	6,45
Amlodipinum + Valsartanum + Hydrochlorothiazidum	Dipperam HCT, tabl. powł., 5 + 160 + 12,5 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	14,01	15,13	16,04	21,50	21,50	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	6,45
Amlodipinum + Valsartanum + Hydrochlorothiazidum	Valtricom, tabl. powł., 10 + 160 + 12,5 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	18,24	19,70	20,88	26,34	21,50	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	11,29

Amlodipinum + Valsartanum + Hydrochlorothiazidum	Valtricom, tabl. powł., 10 + 160 + 12,5 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	18,24	19,70	20,88	26,34	21,50	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	11,29
Amlodipinum + Valsartanum + Hydrochlorothiazidum	Valtricom, tabl. powł., 10 + 160 + 25 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	18,24	19,70	20,88	26,34	21,50	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	11,29
Amlodipinum + Valsartanum + Hydrochlorothiazidum	Valtricom, tabl. powł., 10 + 160 + 25 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	18,24	19,70	20,88	26,34	21,50	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	11,29
Amlodipinum + Valsartanum + Hydrochlorothiazidum	Valtricom, tabl. powł., 5 + 160 + 12,5 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	18,24	19,70	20,88	26,34	21,50	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	11,29
Amlodipinum + Valsartanum + Hydrochlorothiazidum	Valtricom, tabl. powł., 5 + 160 + 12,5 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	18,24	19,70	20,88	26,34	21,50	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	11,29
Losartan potassium	Losacor, tabl. powł., 50 mg	30 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	10,70	11,56	12,25	15,71	11,52	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL -	30%	6,89

										u dzieci do 18 roku życia		
Losartan potassium	Losacor, tabl. powł., 50 mg	30 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	10,70	11,56	12,25	15,71	11,52	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	30%	6,89
Losartanum	Cozaar, tabl. powł., 50 mg	28 szt. (2 blist. po 14 szt.)	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	10,00	10,80	11,45	14,71	10,75	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	30%	7,19

Losartanum	Cozaar, tabl. powł., 50 mg	28 szt. (2 blist.po 14 szt.)	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	10,00	10,80	11,45	14,71	10,75	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	30%	7,19
Losartanum + Hydrochlorothiazidum	Hyzaar, tabl. powł., 50+12,5 mg	28 szt. (2 blist.po 14 szt.)	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	10,00	10,80	11,45	14,71	10,75	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	7,19
Losartanum + Hydrochlorothiazidum	Hyzaar, tabl. powł., 50+12,5 mg	28 szt. (2 blist.po 14 szt.)	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	10,00	10,80	11,45	14,71	10,75	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	7,19
Losartanum kalicum	Cozaar, tabl. powł., 100 mg	28 szt. (2 blist.po 14 szt.)	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	20,00	21,60	22,90	28,36	21,50	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	30%	13,31

Losartanum kalicum	Cozaar, tabl. powł., 100 mg	28 szt. (2 blist.po 14 szt.)	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	20,00	21,60	22,90	28,36	21,50	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	30%	13,31
Losartanum kalicum	Lorista, tabl. powł., 100 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	18,47	19,95	21,15	26,61	21,50	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	30%	11,56
Losartanum kalicum	Lorista, tabl. powł., 100 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	18,47	19,95	21,15	26,61	21,50	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż	30%	11,56

										określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia		
Losartanum kalicum	Lorista, tabl. powł., 50 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	9,24	9,98	10,57	13,83	10,75	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	30%	6,31
Losartanum kalicum	Lorista, tabl. powł., 50 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	9,24	9,98	10,57	13,83	10,75	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	30%	6,31

Losartanum kalicum	Lorista, tabl. powł., 50 mg	56 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikow e i złożone	18,4 7	19,95	21,15	26,61	21,50	We wszystkich zarejestrowanyc h wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; przewłoka choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	30%	11,56
Losartanum kalicum	Lorista, tabl. powł., 50 mg	56 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikow e i złożone	18,4 7	19,95	21,15	26,61	21,50	We wszystkich zarejestrowanyc h wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; przewłoka choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	30%	11,56
Losartanum kalicum	Lorista, tabl. powł., 50 mg	84 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikow e i złożone	24,0 0	25,92	27,48	34,54	32,25	We wszystkich zarejestrowanyc h wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; przewłoka choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż	30%	11,97

										określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia		
Losartanum kalicum	Lorista, tabl. powł., 50 mg	84 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednostukompo- zycji	24,0 0	25,92	27,48	34,54	32,25	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	30%	11,97
Losartanum kalicum	Losartan KRKA, tabl. powł., 50 mg	30 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednostukompo- zycji	9,89	10,68	11,32	14,78	11,52	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	30%	6,72

Losartanum kalicum	Losartan KRKA, tabl. powł., 50 mg	30 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	9,89	10,68	11,32	14,78	11,52	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	30%	6,72
Losartanum kalicum	Lozap 50, tabl. powł., 50 mg	30 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	9,79	10,57	11,21	14,67	11,52	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	30%	6,61
Losartanum kalicum	Lozap 50, tabl. powł., 50 mg	30 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	9,79	10,57	11,21	14,67	11,52	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	30%	6,61

										określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia		
Losartanum kalicum	Presartan, tabl. powł., 50 mg	30 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	7,74	8,36	8,90	12,36	11,52	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	30%	4,30
Losartanum kalicum	Presartan, tabl. powł., 50 mg	30 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	7,74	8,36	8,90	12,36	11,52	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	30%	4,30

Losartanum kalicum	Xartan, tabl. powł., 50 mg	30 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	17,27	18,65	19,77	23,23	11,52	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	30%	13,65
Losartanum kalicum	Xartan, tabl. powł., 50 mg	30 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	17,27	18,65	19,77	23,23	11,52	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	30%	13,65
Losartanum kalicum + Amlodipinum	Alortia, tabl. powł., 100+10 mg	30 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	21,88	23,63	25,05	30,80	23,04	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	14,67
Losartanum kalicum + Amlodipinum	Alortia, tabl. powł., 100+10 mg	30 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	21,88	23,63	25,05	30,80	23,04	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	14,67

Losartanum kalicum + Amlodipinum	Alortia, tabl. powł., 100+5 mg	30 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	21,88	23,63	25,05	30,80	23,04	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	14,67
Losartanum kalicum + Amlodipinum	Alortia, tabl. powł., 100+5 mg	30 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	21,88	23,63	25,05	30,80	23,04	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	14,67
Losartanum kalicum + Amlodipinum	Alortia, tabl. powł., 50+10 mg	30 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	10,90	11,77	12,47	15,93	11,52	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	7,87
Losartanum kalicum + Amlodipinum	Alortia, tabl. powł., 50+10 mg	30 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	10,90	11,77	12,47	15,93	11,52	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	7,87
Losartanum kalicum + Amlodipinum	Alortia, tabl. powł., 50+10 mg	60 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	21,88	23,63	25,05	30,80	23,04	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	14,67
Losartanum kalicum + Amlodipinum	Alortia, tabl. powł., 50+10 mg	60 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	21,88	23,63	25,05	30,80	23,04	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	14,67
Losartanum kalicum + Amlodipinum	Alortia, tabl. powł., 50+10 mg	90 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	32,82	35,45	37,57	44,89	34,55	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	20,71

Losartanum kalicum + Amlodipinum	Alortia, tabl. powł., 50+10 mg	90 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	32,82	35,45	37,57	44,89	34,55	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	20,71
Losartanum kalicum + Amlodipinum	Alortia, tabl. powł., 50+5 mg	30 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	10,90	11,77	12,47	15,93	11,52	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	7,87
Losartanum kalicum + Amlodipinum	Alortia, tabl. powł., 50+5 mg	30 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	10,90	11,77	12,47	15,93	11,52	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	7,87
Losartanum kalicum + Amlodipinum	Alortia, tabl. powł., 50+5 mg	60 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	21,88	23,63	25,05	30,80	23,04	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	14,67
Losartanum kalicum + Amlodipinum	Alortia, tabl. powł., 50+5 mg	60 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	21,88	23,63	25,05	30,80	23,04	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	14,67
Losartanum kalicum + Amlodipinum	Alortia, tabl. powł., 50+5 mg	90 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	32,82	35,45	37,57	44,89	34,55	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	20,71
Losartanum kalicum + Amlodipinum	Alortia, tabl. powł., 50+5 mg	90 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	32,82	35,45	37,57	44,89	34,55	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	20,71

Losartanum kalicum + Hydrochlorothiazidum	Hyzaar Forte, tabl. powł., 100+25 mg	28 szt. (2 blist.po 14 szt.)	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	20,00	21,60	22,90	28,36	21,50	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	13,31
Losartanum kalicum + Hydrochlorothiazidum	Hyzaar Forte, tabl. powł., 100+25 mg	28 szt. (2 blist.po 14 szt.)	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	20,00	21,60	22,90	28,36	21,50	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	13,31
Losartanum kalicum + Hydrochlorothiazidum	Lorista H, tabl. powł., 50+12,5 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	9,24	9,98	10,57	13,83	10,75	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	6,31
Losartanum kalicum + Hydrochlorothiazidum	Lorista H, tabl. powł., 50+12,5 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	9,24	9,98	10,57	13,83	10,75	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	6,31
Losartanum kalicum + Hydrochlorothiazidum	Lorista H, tabl. powł., 50+12,5 mg	56 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	18,63	20,12	21,33	26,79	21,50	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	11,74
Losartanum kalicum + Hydrochlorothiazidum	Lorista H, tabl. powł., 50+12,5 mg	56 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	18,63	20,12	21,33	26,79	21,50	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	11,74
Losartanum kalicum + Hydrochlorothiazidum	Lorista H, tabl. powł., 50+12,5 mg	84 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	27,94	30,18	31,99	39,05	32,25	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	16,48

Losartanum kalicum + Hydrochlorothiazidum	Lorista H, tabl. powł., 50+12,5 mg	84 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	27,94	30,18	31,99	39,05	32,25	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	16,48
Losartanum kalicum + Hydrochlorothiazidum	Lorista HD, tabl. powł., 100+25 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	18,47	19,95	21,15	26,61	21,50	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	11,56
Losartanum kalicum + Hydrochlorothiazidum	Lorista HD, tabl. powł., 100+25 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	18,47	19,95	21,15	26,61	21,50	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	11,56
Losartanum kalicum + Hydrochlorothiazidum	Lorista HL, tabl. powł., 100+12,5 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	18,61	20,10	21,31	26,77	21,50	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	11,72
Losartanum kalicum + Hydrochlorothiazidum	Lorista HL, tabl. powł., 100+12,5 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	18,61	20,10	21,31	26,77	21,50	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	11,72
Losartanum kalicum + Hydrochlorothiazidum	Lozap HCT, tabl. powł., 50+12,5 mg	30 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	9,79	10,57	11,21	14,67	11,52	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	6,61
Losartanum kalicum + Hydrochlorothiazidum	Lozap HCT, tabl. powł., 50+12,5 mg	30 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	9,79	10,57	11,21	14,67	11,52	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	6,61

Losartanum kalicum + Hydrochlorothiazidum	Presartan H, tabl. powł., 100+25 mg	30 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	19,94	21,54	22,83	28,58	23,04	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	12,45
Losartanum kalicum + Hydrochlorothiazidum	Presartan H, tabl. powł., 100+25 mg	30 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	19,94	21,54	22,83	28,58	23,04	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	12,45
Losartanum kalicum + Hydrochlorothiazidum	Presartan H, tabl. powł., 50+12,5 mg	30 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	9,97	10,77	11,42	14,88	11,52	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	6,82
Losartanum kalicum + Hydrochlorothiazidum	Presartan H, tabl. powł., 50+12,5 mg	30 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	9,97	10,77	11,42	14,88	11,52	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	6,82
Telmisartanum	Actelsar, tabl., 40 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	9,11	9,84	10,43	13,69	10,75	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	6,17
Telmisartanum	Actelsar, tabl., 40 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	9,11	9,84	10,43	13,69	10,75	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u	30%	6,17

										dzieci do 18 roku życia		
Telmisartanum	Actelsar, tabl., 80 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	18,22	19,68	20,85	26,31	21,50	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	11,26
Telmisartanum	Actelsar, tabl., 80 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	18,22	19,68	20,85	26,31	21,50	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	11,26
Telmisartanum	Micardis, tabl., 80 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	21,77	23,51	24,93	30,39	21,50	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	15,34

Telmisartanum	Micardis, tabl., 80 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	21,77	23,51	24,93	30,39	21,50	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	15,34
Telmisartanum	Polsart, tabl., 40 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	12,23	13,21	14,00	17,26	10,75	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	8,77
Telmisartanum	Polsart, tabl., 40 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	12,23	13,21	14,00	17,26	10,75	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	8,77
Telmisartanum	Polsart, tabl., 80 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	24,46	26,42	28,00	33,46	21,50	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	16,57

Telmisartanum	Polsart, tabl., 80 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	24,46	26,42	28,00	33,46	21,50	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	16,57
Telmisartanum	Telmabax, tabl., 40 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	7,75	8,37	8,91	12,17	10,75	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	4,65
Telmisartanum	Telmabax, tabl., 40 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	7,75	8,37	8,91	12,17	10,75	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	4,65
Telmisartanum	Telmabax, tabl., 80 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	15,00	16,20	17,17	22,63	21,50	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	7,58

Telmisartanum	Telmabax, tabl., 80 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	15,00	16,20	17,17	22,63	21,50	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	7,58
Telmisartanum	Telmisartan Aurovitas, tabl., 40 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	6,45	6,97	7,51	10,77	10,75	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	3,25
Telmisartanum	Telmisartan Aurovitas, tabl., 40 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	6,45	6,97	7,51	10,77	10,75	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	3,25
Telmisartanum	Telmisartan Aurovitas, tabl., 40 mg	56 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	12,90	13,93	14,76	20,22	20,22	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	6,07

Telmisartanum	Telmisartan Aurovitas, tabl., 40 mg	56 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikow e i złożone	12,9 0	13,93	14,76	20,22	20,22	We wszystkich zarejestrowanyc h wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	6,07
Telmisartanum	Telmisartan Aurovitas, tabl., 80 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikow e i złożone	12,9 0	13,93	14,76	20,22	20,22	We wszystkich zarejestrowanyc h wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	6,07
Telmisartanum	Telmisartan Aurovitas, tabl., 80 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikow e i złożone	12,9 0	13,93	14,76	20,22	20,22	We wszystkich zarejestrowanyc h wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	6,07
Telmisartanum	Telmisartan Aurovitas, tabl., 80 mg	56 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikow e i złożone	25,8 0	27,86	29,54	37,80	37,80	We wszystkich zarejestrowanyc h wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	11,34

Telmisartanum	Telmisartan Aurovitas, tabl., 80 mg	56 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikow e i złożone	25,8 0	27,86	29,54	37,80	37,80	We wszystkich zarejestrowanyc h wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	11,34
Telmisartanum	Telmisartan Bluefish, tabletki, 40 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikow e i złożone	7,50	8,10	8,64	11,90	10,75	We wszystkich zarejestrowanyc h wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	4,38
Telmisartanum	Telmisartan Bluefish, tabletki, 40 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikow e i złożone	7,50	8,10	8,64	11,90	10,75	We wszystkich zarejestrowanyc h wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	4,38
Telmisartanum	Telmisartan Bluefish, tabletki, 80 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikow e i złożone	15,1 9	16,41	17,39	22,85	21,50	We wszystkich zarejestrowanyc h wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	7,80

Telmisartanum	Telmisartan Bluefish, tabletki, 80 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	15,19	16,41	17,39	22,85	21,50	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	7,80
Telmisartanum	Telmisartan EGIS, tabl. powł., 40 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	9,05	9,77	10,36	13,62	10,75	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	6,10
Telmisartanum	Telmisartan EGIS, tabl. powł., 40 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	9,05	9,77	10,36	13,62	10,75	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	6,10
Telmisartanum	Telmisartan EGIS, tabl., 80 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	13,90	15,01	15,91	21,37	21,37	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	6,41

Telmisartanum	Telmisartan EGIS, tabl. powl., 80 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikow e i złożone	15,4 0	16,63	17,63	23,09	21,50	We wszystkich zarejestrowanyc h wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	8,04
Telmisartanum	Telmisartan EGIS, tabl. powl., 80 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikow e i złożone	18,1 0	19,55	20,73	26,19	21,50	We wszystkich zarejestrowanyc h wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	11,14
Telmisartanum	Telmisartan EGIS, tabl., 80 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikow e i złożone	13,9 0	15,01	15,91	21,37	21,37	We wszystkich zarejestrowanyc h wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	6,41
Telmisartanum	Telmisartan EGIS, tabl. powl., 80 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikow e i złożone	15,4 0	16,63	17,63	23,09	21,50	We wszystkich zarejestrowanyc h wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	8,04

Telmisartanum	Telmisartan EGIS, tabl. powl., 80 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikow e i złożone	18,1 0	19,55	20,73	26,19	21,50	We wszystkich zarejestrowanyc h wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	11,14
Telmisartanum	Telmisartan Genoptim, tabletki, 40 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikow e i złożone	8,47	9,15	9,70	12,96	10,75	We wszystkich zarejestrowanyc h wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	5,44
Telmisartanum	Telmisartan Genoptim, tabletki, 40 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikow e i złożone	8,47	9,15	9,70	12,96	10,75	We wszystkich zarejestrowanyc h wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	5,44
Telmisartanum	Telmisartan Genoptim, tabletki, 80 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikow e i złożone	16,9 4	18,30	19,40	24,86	21,50	We wszystkich zarejestrowanyc h wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	9,81

Telmisartanum	Telmisartan Genoptim, tabletki, 80 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikow e i złożone	16,9 4	18,30	19,40	24,86	21,50	We wszystkich zarejestrowanyc h wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	9,81
Telmisartanum	Telmix, tabl., 40 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikow e i złożone	10,9 9	11,87	12,58	15,84	10,75	We wszystkich zarejestrowanyc h wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	7,49
Telmisartanum	Telmix, tabl., 40 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikow e i złożone	10,9 9	11,87	12,58	15,84	10,75	We wszystkich zarejestrowanyc h wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	7,49
Telmisartanum	Telmix, tabl., 40 mg	56 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikow e i złożone	18,6 8	20,17	21,38	26,84	21,50	We wszystkich zarejestrowanyc h wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	10,61

Telmisartanum	Telmix, tabl., 40 mg	56 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	18,68	20,17	21,38	26,84	21,50	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	10,61
Telmisartanum	Telmix, tabl., 80 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	21,98	23,74	25,16	30,62	21,50	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	14,01
Telmisartanum	Telmix, tabl., 80 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	21,98	23,74	25,16	30,62	21,50	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	14,01
Telmisartanum	Telmix, tabl., 80 mg	56 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	37,36	40,35	42,77	51,03	43,00	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	18,84

Telmisartanum	Telmix, tabl., 80 mg	56 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	37,36	40,35	42,77	51,03	43,00	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	18,84
Telmisartanum	Telmizek, tabl., 40 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	11,80	12,74	13,51	16,77	10,75	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	9,25
Telmisartanum	Telmizek, tabl., 40 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	11,80	12,74	13,51	16,77	10,75	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	9,25
Telmisartanum	Telmizek, tabl., 80 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	23,60	25,49	27,02	32,48	21,50	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	17,43

Telmisartanum	Telmizek, tabl., 80 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	23,60	25,49	27,02	32,48	21,50	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	17,43
Telmisartanum	Tezeo, tabl., 40 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	6,90	7,45	7,99	11,25	10,75	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	3,73
Telmisartanum	Tezeo, tabl., 40 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	6,97	7,53	8,07	11,33	10,75	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	3,81
Telmisartanum	Tezeo, tabl., 40 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	8,75	9,45	10,02	13,28	10,75	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	5,76

Telmisartanum	Tezeo, tabl., 40 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	6,90	7,45	7,99	11,25	10,75	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	3,73
Telmisartanum	Tezeo, tabl., 40 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	6,97	7,53	8,07	11,33	10,75	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	3,81
Telmisartanum	Tezeo, tabl., 40 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	8,75	9,45	10,02	13,28	10,75	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	5,76
Telmisartanum	Tezeo, tabl., 40 mg	56 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	13,80	14,90	15,80	21,26	21,26	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	6,38

Telmisartanum	Tezeo, tabl., 40 mg	56 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	13,96	15,08	15,98	21,44	21,44	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	6,43
Telmisartanum	Tezeo, tabl., 40 mg	56 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	17,42	18,81	19,95	25,41	21,50	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	10,36
Telmisartanum	Tezeo, tabl., 40 mg	56 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	13,80	14,90	15,80	21,26	21,26	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	6,38
Telmisartanum	Tezeo, tabl., 40 mg	56 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	13,96	15,08	15,98	21,44	21,44	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	6,43

Telmisartanum	Tezeo, tabl., 40 mg	56 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	17,42	18,81	19,95	25,41	21,50	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	10,36
Telmisartanum	Tezeo, tabl., 80 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	13,80	14,90	15,80	21,26	21,26	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	6,38
Telmisartanum	Tezeo, tabl., 80 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	13,96	15,08	15,98	21,44	21,44	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	6,43
Telmisartanum	Tezeo, tabl., 80 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	17,50	18,90	20,03	25,49	21,50	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	10,44

Telmisartanum	Tezeo, tabl., 80 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	13,80	14,90	15,80	21,26	21,26	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	6,38
Telmisartanum	Tezeo, tabl., 80 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	13,96	15,08	15,98	21,44	21,44	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	6,43
Telmisartanum	Tezeo, tabl., 80 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	17,50	18,90	20,03	25,49	21,50	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	10,44
Telmisartanum	Tezeo, tabl., 80 mg	56 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	27,60	29,81	31,60	39,86	39,86	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	11,96

Telmisartanum	Tezeo, tabl., 80 mg	56 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	27,91	30,14	31,95	40,21	40,21	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	12,06
Telmisartanum	Tezeo, tabl., 80 mg	56 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	34,84	37,63	39,88	48,14	43,00	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	18,04
Telmisartanum	Tezeo, tabl., 80 mg	56 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	27,60	29,81	31,60	39,86	39,86	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	11,96
Telmisartanum	Tezeo, tabl., 80 mg	56 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	27,91	30,14	31,95	40,21	40,21	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	12,06

Telmisartanum	Tezeo, tabl., 80 mg	56 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	34,84	37,63	39,88	48,14	43,00	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	18,04
Telmisartanum	Tolura, tabl., 40 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	10,00	10,80	11,45	14,71	10,75	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	6,47
Telmisartanum	Tolura, tabl., 40 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	10,00	10,80	11,45	14,71	10,75	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	6,47
Telmisartanum	Tolura, tabl., 40 mg	56 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	23,30	25,16	26,68	32,14	21,50	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	17,09

Telmisartanum	Tolura, tabl., 40 mg	56 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	23,30	25,16	26,68	32,14	21,50	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	17,09
Telmisartanum	Tolura, tabl., 40 mg	84 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	27,80	30,02	31,83	38,89	32,25	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	14,69
Telmisartanum	Tolura, tabl., 40 mg	84 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	27,80	30,02	31,83	38,89	32,25	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	14,69
Telmisartanum	Tolura, tabl., 80 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	12,90	13,93	14,76	20,22	20,22	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	6,07

Telmisartanum	Tolura, tabl., 80 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	20,00	21,60	22,90	28,36	21,50	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	11,98
Telmisartanum	Tolura, tabl., 80 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	12,90	13,93	14,76	20,22	20,22	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	6,07
Telmisartanum	Tolura, tabl., 80 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	20,00	21,60	22,90	28,36	21,50	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	11,98
Telmisartanum	Tolura, tabl., 80 mg	30 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	13,85	14,96	15,85	21,60	21,60	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	6,48

Telmisartanum	Tolura, tabl., 80 mg	30 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	13,85	14,96	15,85	21,60	21,60	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	6,48
Telmisartanum	Tolura, tabl., 80 mg	56 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	25,80	27,86	29,54	37,80	37,80	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	11,34
Telmisartanum	Tolura, tabl., 80 mg	56 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	46,60	50,33	53,35	61,61	43,00	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	31,51
Telmisartanum	Tolura, tabl., 80 mg	56 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	25,80	27,86	29,54	37,80	37,80	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	11,34

Telmisartanum	Tolura, tabl., 80 mg	56 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	46,60	50,33	53,35	61,61	43,00	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	31,51
Telmisartanum	Tolura, tabl., 80 mg	84 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	38,70	41,80	44,30	54,56	54,56	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	16,37
Telmisartanum	Tolura, tabl., 80 mg	84 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	55,60	60,05	63,66	73,92	64,50	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	25,89
Telmisartanum	Tolura, tabl., 80 mg	84 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	38,70	41,80	44,30	54,56	54,56	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	16,37

Telmisartanum	Tolura, tabl., 80 mg	84 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikow e i złożone	55,6 0	60,05	63,66	73,92	64,50	We wszystkich zarejestrowanyc h wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	25,89
Telmisartanum	Toptelmi, tabl., 40 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikow e i złożone	8,95	9,67	10,25	13,51	10,75	We wszystkich zarejestrowanyc h wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	5,99
Telmisartanum	Toptelmi, tabl., 40 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikow e i złożone	8,95	9,67	10,25	13,51	10,75	We wszystkich zarejestrowanyc h wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	5,99
Telmisartanum	Toptelmi, tabl., 40 mg	56 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikow e i złożone	13,9 9	15,11	16,02	21,48	21,48	We wszystkich zarejestrowanyc h wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	6,44

Telmisartanum	Toptelmi, tabl., 40 mg	56 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikow e i złożone	13,9 9	15,11	16,02	21,48	21,48	We wszystkich zarejestrowanyc h wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	6,44
Telmisartanum	Toptelmi, tabl., 80 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikow e i złożone	17,9 0	19,33	20,49	25,95	21,50	We wszystkich zarejestrowanyc h wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	10,90
Telmisartanum	Toptelmi, tabl., 80 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikow e i złożone	17,9 0	19,33	20,49	25,95	21,50	We wszystkich zarejestrowanyc h wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	10,90
Telmisartanum	Toptelmi, tabl., 80 mg	56 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikow e i złożone	27,9 8	30,22	32,03	40,29	40,29	We wszystkich zarejestrowanyc h wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	12,09

Telmisartanum	Toptelmi, tabl., 80 mg	56 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	27,98	30,22	32,03	40,29	40,29	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	12,09
Telmisartanum	Zanacodar, tabl., 40 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	8,40	9,07	9,61	12,87	10,75	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	5,35
Telmisartanum	Zanacodar, tabl., 40 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	8,40	9,07	9,61	12,87	10,75	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	5,35
Telmisartanum	Zanacodar, tabl., 80 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	16,80	18,14	19,23	24,69	21,50	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	9,64

Telmisartanum	Zanacodar, tabl., 80 mg	28 szt.	45,0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednostukowe i złożone	16,8 0	18,14	19,23	24,69	21,50	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	9,64
Telmisartanum + Amlodipini besilas + Hydrochlorothiazidu m	Tolutris, tabl., 40 + 5 + 12,5 mg	28 szt.	45,0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednostukowe i złożone	14,0 0	15,12	16,03	19,29	10,75	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorośli, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	11,77
Telmisartanum + Amlodipini besilas + Hydrochlorothiazidu m	Tolutris, tabl., 40 + 5 + 12,5 mg	28 szt.	45,0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednostukowe i złożone	14,0 0	15,12	16,03	19,29	10,75	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorośli, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	11,77
Telmisartanum + Amlodipini besilas + Hydrochlorothiazidu m	Tolutris, tabl., 80 + 10 + 12,5 mg	28 szt.	45,0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednostukowe i złożone	28,0 0	30,24	32,05	37,51	21,50	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorośli, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	22,46
Telmisartanum + Amlodipini besilas + Hydrochlorothiazidu m	Tolutris, tabl., 80 + 10 + 12,5 mg	28 szt.	45,0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednostukowe i złożone	28,0 0	30,24	32,05	37,51	21,50	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorośli, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	22,46
Telmisartanum + Amlodipini besilas + Hydrochlorothiazidu m	Tolutris, tabl., 80 + 10 + 25 mg	28 szt.	45,0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednostukowe i złożone	28,0 0	30,24	32,05	37,51	21,50	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorośli, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	22,46

Telmisartanum + Amlodipini besilas + Hydrochlorothiazidum	Tolutris, tabl., 80 + 10 + 25 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	28,00	30,24	32,05	37,51	21,50	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	22,46
Telmisartanum + Amlodipini besilas + Hydrochlorothiazidum	Tolutris, tabl., 80 + 5 + 12,5 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	28,00	30,24	32,05	37,51	21,50	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	22,46
Telmisartanum + Amlodipini besilas + Hydrochlorothiazidum	Tolutris, tabl., 80 + 5 + 12,5 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	28,00	30,24	32,05	37,51	21,50	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	22,46
Telmisartanum + Amlodipinum	Tel am, tabl., 40+10 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	7,83	8,46	9,00	12,26	10,75	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	4,27
Telmisartanum + Amlodipinum	Tel am, tabl., 40+10 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	7,83	8,46	9,00	12,26	10,75	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	4,27
Telmisartanum + Amlodipinum	Tel am, tabl., 40+5 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	7,83	8,46	9,00	12,26	10,75	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	4,27
Telmisartanum + Amlodipinum	Tel am, tabl., 40+5 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	7,83	8,46	9,00	12,26	10,75	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	4,27

Telmisartanum + Amlodipinum	Telam, tabl., 80+10 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	15,67	16,92	17,94	23,40	21,50	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	7,52
Telmisartanum + Amlodipinum	Telam, tabl., 80+10 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	15,67	16,92	17,94	23,40	21,50	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	7,52
Telmisartanum + Amlodipinum	Telam, tabl., 80+5 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	15,67	16,92	17,94	23,40	21,50	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	7,52
Telmisartanum + Amlodipinum	Telam, tabl., 80+5 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	15,67	16,92	17,94	23,40	21,50	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	7,52
Telmisartanum + Amlodipinum	Teldipin, tabl., 40+10 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	8,94	9,66	10,24	13,50	10,75	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	5,98
Telmisartanum + Amlodipinum	Teldipin, tabl., 40+10 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	8,94	9,66	10,24	13,50	10,75	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	5,98
Telmisartanum + Amlodipinum	Teldipin, tabl., 40+5 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	8,94	9,66	10,24	13,50	10,75	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	5,98

Telmisartanum + Amlodipinum	Teldipin, tabl., 40+5 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	8,94	9,66	10,24	13,50	10,75	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	5,98
Telmisartanum + Amlodipinum	Teldipin, tabl., 40+5 mg	56 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	15,65	16,90	17,92	23,38	21,50	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	8,33
Telmisartanum + Amlodipinum	Teldipin, tabl., 40+5 mg	56 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	15,65	16,90	17,92	23,38	21,50	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	8,33
Telmisartanum + Amlodipinum	Teldipin, tabl., 40+5 mg	84 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	23,48	25,36	26,88	33,94	32,25	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	11,37
Telmisartanum + Amlodipinum	Teldipin, tabl., 40+5 mg	84 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	23,48	25,36	26,88	33,94	32,25	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	11,37
Telmisartanum + Amlodipinum	Teldipin, tabl., 80+10 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	17,88	19,31	20,47	25,93	21,50	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	10,88
Telmisartanum + Amlodipinum	Teldipin, tabl., 80+10 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	17,88	19,31	20,47	25,93	21,50	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	10,88

Telmisartanum + Amlodipinum	Teldipin, tabl., 80+10 mg	56 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	31,30	33,80	35,83	44,09	43,00	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	13,99
Telmisartanum + Amlodipinum	Teldipin, tabl., 80+10 mg	56 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	31,30	33,80	35,83	44,09	43,00	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	13,99
Telmisartanum + Amlodipinum	Teldipin, tabl., 80+10 mg	84 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	46,95	50,71	53,75	64,01	64,01	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	19,20
Telmisartanum + Amlodipinum	Teldipin, tabl., 80+10 mg	84 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	46,95	50,71	53,75	64,01	64,01	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	19,20
Telmisartanum + Amlodipinum	Teldipin, tabl., 80+5 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	17,88	19,31	20,47	25,93	21,50	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	10,88
Telmisartanum + Amlodipinum	Teldipin, tabl., 80+5 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	17,88	19,31	20,47	25,93	21,50	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	10,88
Telmisartanum + Amlodipinum	Teldipin, tabl., 80+5 mg	56 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	31,30	33,80	35,83	44,09	43,00	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	13,99

Telmisartanum + Amlodipinum	Teldipin, tabl., 80+5 mg	56 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	31,30	33,80	35,83	44,09	43,00	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	13,99
Telmisartanum + Amlodipinum	Teldipin, tabl., 80+5 mg	84 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	46,95	50,71	53,75	64,01	64,01	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	19,20
Telmisartanum + Amlodipinum	Teldipin, tabl., 80+5 mg	84 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	46,95	50,71	53,75	64,01	64,01	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	19,20
Telmisartanum + Hydrochlorothiazidum	Actelsar HCT, tabl., 80+12,5 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	22,10	23,87	25,30	30,76	21,50	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	15,71
Telmisartanum + Hydrochlorothiazidum	Actelsar HCT, tabl., 80+12,5 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	22,10	23,87	25,30	30,76	21,50	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	15,71
Telmisartanum + Hydrochlorothiazidum	Actelsar HCT, tabl., 80+25 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	22,10	23,87	25,30	30,76	21,50	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	15,71
Telmisartanum + Hydrochlorothiazidum	Actelsar HCT, tabl., 80+25 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	22,10	23,87	25,30	30,76	21,50	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	15,71

Telmisartanum + Hydrochlorothiazidum	MicardisPlus, tabl., 80+12,5 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	27,42	29,61	31,40	36,86	21,50	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	21,81
Telmisartanum + Hydrochlorothiazidum	MicardisPlus, tabl., 80+12,5 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	27,42	29,61	31,40	36,86	21,50	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	21,81
Telmisartanum + Hydrochlorothiazidum	MicardisPlus, tabl., 80+25 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	28,24	30,50	32,32	37,78	21,50	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	22,73
Telmisartanum + Hydrochlorothiazidum	MicardisPlus, tabl., 80+25 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	28,24	30,50	32,32	37,78	21,50	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	22,73
Telmisartanum + Hydrochlorothiazidum	Polsart Plus, tabl., 40+12,5 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	11,48	12,40	13,14	16,40	10,75	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	8,88
Telmisartanum + Hydrochlorothiazidum	Polsart Plus, tabl., 40+12,5 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	11,48	12,40	13,14	16,40	10,75	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	8,88
Telmisartanum + Hydrochlorothiazidum	Polsart Plus, tabl., 80+12,5 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	22,96	24,80	26,29	31,75	21,50	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	16,70

Telmisartanum + Hydrochlorothiazidum	Polsart Plus, tabl., 80+12,5 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	22,96	24,80	26,29	31,75	21,50	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	16,70
Telmisartanum + Hydrochlorothiazidum	Polsart Plus, tabl., 80+25 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	22,96	24,80	26,29	31,75	21,50	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	16,70
Telmisartanum + Hydrochlorothiazidum	Polsart Plus, tabl., 80+25 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	22,96	24,80	26,29	31,75	21,50	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	16,70
Telmisartanum + Hydrochlorothiazidum	Telmisartan + HCT Genoptim, tabl., 40+12,5 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	8,80	9,50	10,08	13,34	10,75	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	5,82
Telmisartanum + Hydrochlorothiazidum	Telmisartan + HCT Genoptim, tabl., 40+12,5 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	8,80	9,50	10,08	13,34	10,75	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	5,82
Telmisartanum + Hydrochlorothiazidum	Telmisartan + HCT Genoptim, tabl., 80+12,5 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	17,60	19,01	20,15	25,61	21,50	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	10,56
Telmisartanum + Hydrochlorothiazidum	Telmisartan + HCT Genoptim, tabl., 80+12,5 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	17,60	19,01	20,15	25,61	21,50	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	10,56

Telmisartanum + Hydrochlorothiazidum	Telmisartan + HCT Genoptim, tabl., 80+25 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	17,60	19,01	20,15	25,61	21,50	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	10,56
Telmisartanum + Hydrochlorothiazidum	Telmisartan + HCT Genoptim, tabl., 80+25 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	17,60	19,01	20,15	25,61	21,50	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	10,56
Telmisartanum + Hydrochlorothiazidum	Telmisartan HCT EGIS, tabl., 40+12,5 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	11,10	11,99	12,71	15,97	10,75	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	8,45
Telmisartanum + Hydrochlorothiazidum	Telmisartan HCT EGIS, tabl., 40+12,5 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	11,10	11,99	12,71	15,97	10,75	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	8,45
Telmisartanum + Hydrochlorothiazidum	Telmisartan HCT EGIS, tabl., 80+12,5 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	22,38	24,17	25,62	31,08	21,50	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	16,03
Telmisartanum + Hydrochlorothiazidum	Telmisartan HCT EGIS, tabl., 80+12,5 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	22,38	24,17	25,62	31,08	21,50	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	16,03
Telmisartanum + Hydrochlorothiazidum	Telmisartan HCT EGIS, tabl., 80+25 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	22,38	24,17	25,62	31,08	21,50	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	16,03

Telmisartanum + Hydrochlorothiazidum	Telmisartan HCT EGIS, tabl., 80+25 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	22,38	24,17	25,62	31,08	21,50	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	16,03
Telmisartanum + Hydrochlorothiazidum	Telmix Plus, tabl., 40+12,5 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	9,65	10,42	11,05	14,31	10,75	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	6,79
Telmisartanum + Hydrochlorothiazidum	Telmix Plus, tabl., 40+12,5 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	9,65	10,42	11,05	14,31	10,75	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	6,79
Telmisartanum + Hydrochlorothiazidum	Telmix Plus, tabl., 80+12,5 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	19,30	20,84	22,10	27,56	21,50	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	12,51
Telmisartanum + Hydrochlorothiazidum	Telmix Plus, tabl., 80+12,5 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	19,30	20,84	22,10	27,56	21,50	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	12,51
Telmisartanum + Hydrochlorothiazidum	Telmix Plus, tabl., 80+25 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	19,30	20,84	22,10	27,56	21,50	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	12,51
Telmisartanum + Hydrochlorothiazidum	Telmix Plus, tabl., 80+25 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	19,30	20,84	22,10	27,56	21,50	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	12,51

Telmisartanum + Hydrochlorothiazidum	Telmizek HCT, tabl., 40+12,5 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	12,23	13,21	14,00	17,26	10,75	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	9,74
Telmisartanum + Hydrochlorothiazidum	Telmizek HCT, tabl., 40+12,5 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	12,23	13,21	14,00	17,26	10,75	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	9,74
Telmisartanum + Hydrochlorothiazidum	Telmizek HCT, tabl., 80+12,5 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	24,46	26,42	28,00	33,46	21,50	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	18,41
Telmisartanum + Hydrochlorothiazidum	Telmizek HCT, tabl., 80+12,5 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	24,46	26,42	28,00	33,46	21,50	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	18,41
Telmisartanum + Hydrochlorothiazidum	Telmizek HCT, tabl., 80+25 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	24,46	26,42	28,00	33,46	21,50	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	18,41
Telmisartanum + Hydrochlorothiazidum	Telmizek HCT, tabl., 80+25 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	24,46	26,42	28,00	33,46	21,50	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	18,41
Telmisartanum + Hydrochlorothiazidum	Tezeo HCT, tabl., 40+12,5 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	10,25	11,07	11,74	15,00	10,75	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	7,48

Telmisartanum + Hydrochlorothiazidum	Tezeo HCT, tabl., 40+12,5 mg	28 szt.	45,0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	10,25	11,07	11,74	15,00	10,75	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	7,48
Telmisartanum + Hydrochlorothiazidum	Tezeo HCT, tabl., 40+12,5 mg	56 szt.	45,0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	20,50	22,14	23,47	28,93	21,50	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	13,88
Telmisartanum + Hydrochlorothiazidum	Tezeo HCT, tabl., 40+12,5 mg	56 szt.	45,0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	20,50	22,14	23,47	28,93	21,50	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	13,88
Telmisartanum + Hydrochlorothiazidum	Tezeo HCT, tabl., 80+12,5 mg	28 szt.	45,0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	20,50	22,14	23,47	28,93	21,50	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	13,88
Telmisartanum + Hydrochlorothiazidum	Tezeo HCT, tabl., 80+12,5 mg	28 szt.	45,0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	20,50	22,14	23,47	28,93	21,50	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	13,88
Telmisartanum + Hydrochlorothiazidum	Tezeo HCT, tabl., 80+12,5 mg	56 szt.	45,0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	41,00	44,28	46,94	55,20	43,00	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	25,10
Telmisartanum + Hydrochlorothiazidum	Tezeo HCT, tabl., 80+12,5 mg	56 szt.	45,0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	41,00	44,28	46,94	55,20	43,00	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	25,10

DIAFLIX® (dapagliflozyna) w zakresie wskazań zgodnych z zarejestrowanymi w objawowej przewlekłej niewydolności serca u pacjentów dorosłych

Telmisartanum + Hydrochlorothiazidum	Tezeo HCT, tabl., 80+25 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	20,50	22,14	23,47	28,93	21,50	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	13,88
Telmisartanum + Hydrochlorothiazidum	Tezeo HCT, tabl., 80+25 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	20,50	22,14	23,47	28,93	21,50	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	13,88
Telmisartanum + Hydrochlorothiazidum	Tezeo HCT, tabl., 80+25 mg	56 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	41,00	44,28	46,94	55,20	43,00	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	25,10
Telmisartanum + Hydrochlorothiazidum	Tezeo HCT, tabl., 80+25 mg	56 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	41,00	44,28	46,94	55,20	43,00	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	25,10
Telmisartanum + Hydrochlorothiazidum	Tolucombi, tabl., 40+12,5 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	10,84	11,71	12,41	15,67	10,75	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	8,15
Telmisartanum + Hydrochlorothiazidum	Tolucombi, tabl., 40+12,5 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	10,84	11,71	12,41	15,67	10,75	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	8,15
Telmisartanum + Hydrochlorothiazidum	Tolucombi, tabl., 40+12,5 mg	56 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	21,67	23,40	24,81	30,27	21,50	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	15,22

DIAFLIX® (*dapagliflozyna*) w zakresie wskazań zgodnych z zarejestrowanymi w objawowej przewlekłej niewydolności serca u pacjentów dorosłych

Telmisartanum + Hydrochlorothiazidum	Tolucombi, tabl., 40+12,5 mg	56 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	21,67	23,40	24,81	30,27	21,50	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	15,22
Telmisartanum + Hydrochlorothiazidum	Tolucombi, tabl., 40+12,5 mg	84 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	35,00	37,80	40,07	47,13	32,25	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	24,56
Telmisartanum + Hydrochlorothiazidum	Tolucombi, tabl., 40+12,5 mg	84 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	35,00	37,80	40,07	47,13	32,25	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	24,56
Telmisartanum + Hydrochlorothiazidum	Tolucombi, tabl., 80+12,5 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	21,67	23,40	24,81	30,27	21,50	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	15,22
Telmisartanum + Hydrochlorothiazidum	Tolucombi, tabl., 80+12,5 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	21,67	23,40	24,81	30,27	21,50	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	15,22
Telmisartanum + Hydrochlorothiazidum	Tolucombi, tabl., 80+12,5 mg	56 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	43,34	46,81	49,62	57,88	43,00	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	27,78
Telmisartanum + Hydrochlorothiazidum	Tolucombi, tabl., 80+12,5 mg	56 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	43,34	46,81	49,62	57,88	43,00	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	27,78

DIAFLIX® (dapagliflozyna) w zakresie wskazań zgodnych z zarejestrowanymi w objawowej przewlekłej niewydolności serca u pacjentów dorosłych

Telmisartanum + Hydrochlorothiazidum	Tolucombi, tabl., 80+12,5 mg	84 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	70,00	75,60	80,14	90,40	64,50	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	45,25
Telmisartanum + Hydrochlorothiazidum	Tolucombi, tabl., 80+12,5 mg	84 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	70,00	75,60	80,14	90,40	64,50	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	45,25
Telmisartanum + Hydrochlorothiazidum	Tolucombi, tabl., 80+25 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	21,67	23,40	24,81	30,27	21,50	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	15,22
Telmisartanum + Hydrochlorothiazidum	Tolucombi, tabl., 80+25 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	21,67	23,40	24,81	30,27	21,50	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	15,22
Telmisartanum + Hydrochlorothiazidum	Tolucombi, tabl., 80+25 mg	56 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	43,34	46,81	49,62	57,88	43,00	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	27,78
Telmisartanum + Hydrochlorothiazidum	Tolucombi, tabl., 80+25 mg	56 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	43,34	46,81	49,62	57,88	43,00	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	27,78
Telmisartanum + Hydrochlorothiazidum	Tolucombi, tabl., 80+25 mg	84 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	70,00	75,60	80,14	90,40	64,50	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	45,25

Telmisartanum + Hydrochlorothiazidum	Tolucobi, tabl, 80+25 mg	84 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	70,00	75,60	80,14	90,40	64,50	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	45,25
Telmisartanum + Hydrochlorothiazidum	Toptelmi HCT, tabl. drażowane, 40+12,5 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	7,97	8,61	9,15	12,41	10,75	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	4,89
Telmisartanum + Hydrochlorothiazidum	Toptelmi HCT, tabl. drażowane, 40+12,5 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	7,97	8,61	9,15	12,41	10,75	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	4,89
Telmisartanum + Hydrochlorothiazidum	Toptelmi HCT, tabl. drażowane, 40+12,5 mg	56 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	15,94	17,22	18,25	23,71	21,50	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	8,66
Telmisartanum + Hydrochlorothiazidum	Toptelmi HCT, tabl. drażowane, 40+12,5 mg	56 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	15,94	17,22	18,25	23,71	21,50	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	8,66
Telmisartanum + Hydrochlorothiazidum	Toptelmi HCT, tabl. drażowane, 80+12,5 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	15,94	17,22	18,25	23,71	21,50	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	8,66
Telmisartanum + Hydrochlorothiazidum	Toptelmi HCT, tabl. drażowane, 80+12,5 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	15,94	17,22	18,25	23,71	21,50	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	8,66

Telmisartanum + Hydrochlorothiazidum	Toptelmi HCT, tabl. drażowane, 80+12,5 mg	56 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	31,89	34,44	36,50	44,76	43,00	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	14,66
Telmisartanum + Hydrochlorothiazidum	Toptelmi HCT, tabl. drażowane, 80+12,5 mg	56 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	31,89	34,44	36,50	44,76	43,00	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	14,66
Telmisartanum + Hydrochlorothiazidum	Toptelmi HCT, tabl. drażowane, 80+25 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	15,94	17,22	18,25	23,71	21,50	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	8,66
Telmisartanum + Hydrochlorothiazidum	Toptelmi HCT, tabl. drażowane, 80+25 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	15,94	17,22	18,25	23,71	21,50	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	8,66
Telmisartanum + Hydrochlorothiazidum	Toptelmi HCT, tabl. drażowane, 80+25 mg	56 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	31,89	34,44	36,50	44,76	43,00	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	14,66
Telmisartanum + Hydrochlorothiazidum	Toptelmi HCT, tabl. drażowane, 80+25 mg	56 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	31,89	34,44	36,50	44,76	43,00	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	14,66
Telmisartanum + Hydrochlorothiazidum	Zanacodar Combi, tabl., 40+12,5 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	11,25	12,15	12,88	16,14	10,75	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	8,62

Telmisartanum + Hydrochlorothiazidum	Zanacodar Combi, tabl., 40+12,5 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	11,25	12,15	12,88	16,14	10,75	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	8,62
Telmisartanum + Hydrochlorothiazidum	Zanacodar Combi, tabl., 40+12,5 mg	56 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	16,48	17,80	18,87	24,33	21,50	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	9,28
Telmisartanum + Hydrochlorothiazidum	Zanacodar Combi, tabl., 40+12,5 mg	56 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	16,48	17,80	18,87	24,33	21,50	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	9,28
Telmisartanum + Hydrochlorothiazidum	Zanacodar Combi, tabl., 80+12,5 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	22,50	24,30	25,76	31,22	21,50	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	16,17
Telmisartanum + Hydrochlorothiazidum	Zanacodar Combi, tabl., 80+12,5 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	22,50	24,30	25,76	31,22	21,50	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	16,17
Telmisartanum + Hydrochlorothiazidum	Zanacodar Combi, tabl., 80+12,5 mg	56 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	32,96	35,60	37,74	46,00	43,00	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	15,90
Telmisartanum + Hydrochlorothiazidum	Zanacodar Combi, tabl., 80+12,5 mg	56 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	32,96	35,60	37,74	46,00	43,00	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	15,90

DIAFLIX® (dapagliflozyna) w zakresie wskazań zgodnych z zarejestrowanymi w objawowej przewlekłej niewydolności serca u pacjentów dorosłych

Telmisartanum + Hydrochlorothiazidum	Zanacodar Combi, tabl., 80+25 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	22,50	24,30	25,76	31,22	21,50	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	16,17
Telmisartanum + Hydrochlorothiazidum	Zanacodar Combi, tabl., 80+25 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	22,50	24,30	25,76	31,22	21,50	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	16,17
Telmisartanum + Hydrochlorothiazidum	Zanacodar Combi, tabl., 80+25 mg	56 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	32,96	35,60	37,74	46,00	43,00	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	15,90
Telmisartanum + Hydrochlorothiazidum	Zanacodar Combi, tabl., 80+25 mg	56 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	32,96	35,60	37,74	46,00	43,00	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	15,90
Telmisartanum + Indapamidum	Ylpio, tabl., 80+2,5 mg	30 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	21,35	23,06	24,44	30,19	23,04	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	14,06
Telmisartanum + Indapamidum	Ylpio, tabl., 80+2,5 mg	30 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	21,35	23,06	24,44	30,19	23,04	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	14,06
Valsartanum	AuroValsart, tabl. powł., 160 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	10,94	11,82	12,53	17,99	17,99	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 6 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u	30%	5,40

										dzieci do 18 roku życia		
Valsartanum	AuroValsart, tabl. powł., 160 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	10,94	11,82	12,53	17,99	17,99	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 6 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	5,40
Valsartanum	AuroValsart, tabl. powł., 80 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	5,47	5,91	6,45	9,71	9,71	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 6 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	2,91
Valsartanum	AuroValsart, tabl. powł., 80 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	5,47	5,91	6,45	9,71	9,71	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 6 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	2,91

Valsartanum	Avasart, tabl. powł., 160 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	18,70	20,20	21,41	26,87	21,50	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 6 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	10,64
Valsartanum	Avasart, tabl. powł., 160 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	18,70	20,20	21,41	26,87	21,50	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 6 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	10,64
Valsartanum	Avasart, tabl. powł., 80 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	9,60	10,37	10,99	14,25	10,75	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 6 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	6,06
Valsartanum	Avasart, tabl. powł., 80 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	9,60	10,37	10,99	14,25	10,75	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 6 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	6,06

Valsartanum	Bespres, tabl. powł., 160 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	18,00	19,44	20,61	26,07	21,50	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 6 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	11,02
Valsartanum	Bespres, tabl. powł., 160 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	18,00	19,44	20,61	26,07	21,50	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 6 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	11,02
Valsartanum	Bespres, tabl. powł., 80 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	9,00	9,72	10,30	13,56	10,75	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 6 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	6,04
Valsartanum	Bespres, tabl. powł., 80 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	9,00	9,72	10,30	13,56	10,75	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 6 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	6,04

Valsartanum	Dipper - Mono, tabl. powł., 160 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	18,80	20,30	21,52	26,98	21,50	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 6 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	11,93
Valsartanum	Dipper - Mono, tabl. powł., 160 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	18,80	20,30	21,52	26,98	21,50	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 6 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	11,93
Valsartanum	Dipper - Mono, tabl. powł., 160 mg	56 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	29,45	31,81	33,72	41,98	41,98	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 6 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	12,59
Valsartanum	Dipper - Mono, tabl. powł., 160 mg	56 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	29,45	31,81	33,72	41,98	41,98	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 6 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	12,59

Valsartanum	Dipper - Mono, tabl. powł., 320 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	35,00	37,80	40,07	48,33	43,00	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 6 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	18,23
Valsartanum	Dipper - Mono, tabl. powł., 320 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	35,00	37,80	40,07	48,33	43,00	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 6 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	18,23
Valsartanum	Dipper - Mono, tabl. powł., 80 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	9,40	10,15	10,76	14,02	10,75	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 6 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	6,50
Valsartanum	Dipper - Mono, tabl. powł., 80 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	9,40	10,15	10,76	14,02	10,75	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 6 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	6,50

Valsartanum	Dipper - Mono, tabl. powł., 80 mg	56 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	14,48	15,64	16,58	22,04	21,50	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 6 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	6,99
Valsartanum	Dipper - Mono, tabl. powł., 80 mg	56 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	14,48	15,64	16,58	22,04	21,50	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 6 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	6,99
Valsartanum	Tensart, tabl. powł., 160 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	16,80	18,14	19,23	24,69	21,50	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 6 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	9,64
Valsartanum	Tensart, tabl. powł., 160 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	16,80	18,14	19,23	24,69	21,50	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 6 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	9,64

Valsartanum	Tensart, tabl. powł., 80 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	8,40	9,07	9,61	12,87	10,75	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 6 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	5,35
Valsartanum	Tensart, tabl. powł., 80 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	8,40	9,07	9,61	12,87	10,75	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 6 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	5,35
Valsartanum	Valsacor 160 mg tabletki powlekane, tabl. powł., 160 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	18,40	19,87	21,06	26,52	21,50	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 6 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	11,47
Valsartanum	Valsacor 160 mg tabletki powlekane, tabl. powł., 160 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	18,40	19,87	21,06	26,52	21,50	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 6 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	11,47

Valsartanum	Valsacor 160 mg tabletki powlekane, tabl. powł., 160 mg	60 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	40,26	43,48	46,09	54,70	46,07	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 6 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	22,45
Valsartanum	Valsacor 160 mg tabletki powlekane, tabl. powł., 160 mg	60 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	40,26	43,48	46,09	54,70	46,07	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 6 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	22,45
Valsartanum	Valsacor 160 mg tabletki powlekane, tabl. powł., 160 mg	90 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	59,28	64,02	67,87	78,48	69,11	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 6 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	30,10
Valsartanum	Valsacor 160 mg tabletki powlekane, tabl. powł., 160 mg	90 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	59,28	64,02	67,87	78,48	69,11	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 6 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	30,10

Valsartanum	Valsacor 320 mg tabletki powlekane, tabl. powl., 320 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	37,50	40,50	42,93	51,19	43,00	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 6 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	21,09
Valsartanum	Valsacor 320 mg tabletki powlekane, tabl. powl., 320 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	37,50	40,50	42,93	51,19	43,00	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 6 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	21,09
Valsartanum	Valsacor 320 mg tabletki powlekane, tabl. powl., 320 mg	30 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	23,44	25,32	26,84	35,45	35,45	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 6 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	10,64
Valsartanum	Valsacor 320 mg tabletki powlekane, tabl. powl., 320 mg	30 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	23,44	25,32	26,84	35,45	35,45	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 6 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	10,64

Valsartanum	Valsacor 80 mg tabletki powlekane, tabl. powł., 80 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	9,20	9,94	10,53	13,79	10,75	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 6 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	6,27
Valsartanum	Valsacor 80 mg tabletki powlekane, tabl. powł., 80 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	9,20	9,94	10,53	13,79	10,75	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 6 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	6,27
Valsartanum	Valsacor 80 mg tabletki powlekane, tabl. powł., 80 mg	60 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	20,13	21,74	23,05	28,80	23,04	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 6 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	12,67
Valsartanum	Valsacor 80 mg tabletki powlekane, tabl. powł., 80 mg	60 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	20,13	21,74	23,05	28,80	23,04	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 6 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	12,67

Valsartanum	Valsacor 80 mg tabletki powlekane, tabl. powł., 80 mg	90 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	29,64	32,01	33,93	41,25	34,55	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 6 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	17,07
Valsartanum	Valsacor 80 mg tabletki powlekane, tabl. powł., 80 mg	90 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	29,64	32,01	33,93	41,25	34,55	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 6 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	17,07
Valsartanum	Valsartan Medical Valley, tabl. powł., 160 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	10,94	11,82	12,53	17,99	17,99	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 6 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	5,40
Valsartanum	Valsartan Medical Valley, tabl. powł., 160 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	10,94	11,82	12,53	17,99	17,99	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 6 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	5,40

Valsartanum	Valsartan Medical Valley, tabl. powł., 80 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	5,47	5,91	6,45	9,71	9,71	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 6 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	2,91
Valsartanum	Valsartan Medical Valley, tabl. powł., 80 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	5,47	5,91	6,45	9,71	9,71	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 6 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	2,91
Valsartanum	Valzek, tabl., 160 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	17,00	18,36	19,46	24,92	21,50	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 6 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	8,88
Valsartanum	Valzek, tabl., 160 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	17,00	18,36	19,46	24,92	21,50	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 6 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	8,88

Valsartanum	Valzek, tabl., 80 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikow e i złożone	8,50	9,18	9,73	12,99	10,75	We wszystkich zarejestrowanyc h wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 6 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	4,92
Valsartanum	Valzek, tabl., 80 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikow e i złożone	8,50	9,18	9,73	12,99	10,75	We wszystkich zarejestrowanyc h wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 6 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	4,92
Valsartanum	Vanatex, tabl. powł., 160 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikow e i złożone	19,2 0	20,74	21,98	27,44	21,50	We wszystkich zarejestrowanyc h wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 6 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	11,15
Valsartanum	Vanatex, tabl. powł., 160 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikow e i złożone	19,2 0	20,74	21,98	27,44	21,50	We wszystkich zarejestrowanyc h wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 6 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	11,15

Valsartanum	Vanatex, tabl. powł., 80 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednostukowe i złożone	9,60	10,37	10,99	14,25	10,75	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 6 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	6,06
Valsartanum	Vanatex, tabl. powł., 80 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednostukowe i złożone	9,60	10,37	10,99	14,25	10,75	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 6 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	6,06
Valsartanum + Hydrochlorothiazidum	AuroValsart HCT, tabl. powł., 160+12,5 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednostukowe i złożone	11,20	12,10	12,82	18,28	18,28	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	5,48
Valsartanum + Hydrochlorothiazidum	AuroValsart HCT, tabl. powł., 160+12,5 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednostukowe i złożone	11,20	12,10	12,82	18,28	18,28	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	5,48
Valsartanum + Hydrochlorothiazidum	AuroValsart HCT, tabl. powł., 160+25 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednostukowe i złożone	11,20	12,10	12,82	18,28	18,28	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	5,48
Valsartanum + Hydrochlorothiazidum	AuroValsart HCT, tabl. powł., 160+25 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty	11,20	12,10	12,82	18,28	18,28	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach	30%	5,48

DIAFLIX® (dapagliflozyna) w zakresie wskazań zgodnych z zarejestrowanymi w objawowej przewlekłej niewydolności serca u pacjentów dorosłych

			jednostek złożonych							innych niż określono w ChPL		
Valsartanum + Hydrochlorothiazidu m	AuroValsart HCT, tabl. powł., 80+12,5 mg	28 szt.	45,0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednostek złożonych	5,60	6,05	6,59	9,85	9,85	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	2,96
Valsartanum + Hydrochlorothiazidu m	AuroValsart HCT, tabl. powł., 80+12,5 mg	28 szt.	45,0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednostek złożonych	5,60	6,05	6,59	9,85	9,85	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	2,96
Valsartanum + Hydrochlorothiazidu m	Co-Bespres, tabl. powł., 160+12,5 mg	28 szt.	45,0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednostek złożonych	18,9 0	20,41	21,63	27,09	21,50	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	12,04
Valsartanum + Hydrochlorothiazidu m	Co-Bespres, tabl. powł., 160+12,5 mg	28 szt.	45,0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednostek złożonych	18,9 0	20,41	21,63	27,09	21,50	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	12,04
Valsartanum + Hydrochlorothiazidu m	Co-Bespres, tabl. powł., 160+25 mg	28 szt.	45,0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednostek złożonych	14,5 0	15,66	16,60	22,06	21,50	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	7,01
Valsartanum + Hydrochlorothiazidu m	Co-Bespres, tabl. powł., 160+25 mg	28 szt.	45,0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednostek złożonych	18,9 0	20,41	21,63	27,09	21,50	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	12,04

Valsartanum + Hydrochlorothiazidum	Co-Bespres, tabl. powł., 160+25 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	14,50	15,66	16,60	22,06	21,50	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	7,01
Valsartanum + Hydrochlorothiazidum	Co-Bespres, tabl. powł., 160+25 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	18,90	20,41	21,63	27,09	21,50	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	12,04
Valsartanum + Hydrochlorothiazidum	Co-Bespres, tabl. powł., 80+12,5 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	8,86	9,57	10,14	13,40	10,75	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	5,88
Valsartanum + Hydrochlorothiazidum	Co-Bespres, tabl. powł., 80+12,5 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	8,86	9,57	10,14	13,40	10,75	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	5,88
Valsartanum + Hydrochlorothiazidum	Co-Dipper, tabl. powł., 160+12,5 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	18,80	20,30	21,52	26,98	21,50	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	11,93
Valsartanum + Hydrochlorothiazidum	Co-Dipper, tabl. powł., 160+12,5 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	18,80	20,30	21,52	26,98	21,50	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	11,93
Valsartanum + Hydrochlorothiazidum	Co-Dipper, tabl. powł., 160+12,5 mg	56 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	28,57	30,86	32,70	40,96	40,96	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	12,29

Valsartanum + Hydrochlorothiazidum	Co-Dipper, tabl. powł., 160+12,5 mg	56 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	28,57	30,86	32,70	40,96	40,96	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	12,29
Valsartanum + Hydrochlorothiazidum	Co-Dipper, tabl. powł., 160+25 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	18,80	20,30	21,52	26,98	21,50	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	11,93
Valsartanum + Hydrochlorothiazidum	Co-Dipper, tabl. powł., 160+25 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	18,80	20,30	21,52	26,98	21,50	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	11,93
Valsartanum + Hydrochlorothiazidum	Co-Dipper, tabl. powł., 160+25 mg	56 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	31,52	34,04	36,08	44,34	43,00	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	14,24
Valsartanum + Hydrochlorothiazidum	Co-Dipper, tabl. powł., 160+25 mg	56 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	31,52	34,04	36,08	44,34	43,00	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	14,24
Valsartanum + Hydrochlorothiazidum	Co-Dipper, tabl. powł., 320+12,5 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	35,00	37,80	40,07	48,33	43,00	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	18,23
Valsartanum + Hydrochlorothiazidum	Co-Dipper, tabl. powł., 320+12,5 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	35,00	37,80	40,07	48,33	43,00	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	18,23

DIAFLIX® (dapagliflozyna) w zakresie wskazań zgodnych z zarejestrowanymi w objawowej przewlekłej niewydolności serca u pacjentów dorosłych

Valsartanum + Hydrochlorothiazidum	Co-Dipper, tabl. powł., 320+25 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	35,00	37,80	40,07	48,33	43,00	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	18,23
Valsartanum + Hydrochlorothiazidum	Co-Dipper, tabl. powł., 320+25 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	35,00	37,80	40,07	48,33	43,00	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	18,23
Valsartanum + Hydrochlorothiazidum	Co-Dipper, tabl. powł., 80+12,5 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	9,40	10,15	10,76	14,02	10,75	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	6,50
Valsartanum + Hydrochlorothiazidum	Co-Dipper, tabl. powł., 80+12,5 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	9,40	10,15	10,76	14,02	10,75	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	6,50
Valsartanum + Hydrochlorothiazidum	Co-Dipper, tabl. powł., 80+12,5 mg	56 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	15,76	17,02	18,05	23,51	21,50	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	8,46
Valsartanum + Hydrochlorothiazidum	Co-Dipper, tabl. powł., 80+12,5 mg	56 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	15,76	17,02	18,05	23,51	21,50	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	8,46
Valsartanum + Hydrochlorothiazidum	Co-Valsacor, tabl. powł., 160+12,5 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	18,40	19,87	21,06	26,52	21,50	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	11,47

DIAFLIX® (dapagliflozyna) w zakresie wskazań zgodnych z zarejestrowanymi w objawowej przewlekłej niewydolności serca u pacjentów dorosłych

Valsartanum + Hydrochlorothiazidum	Co-Valsacor, tabl. powł., 160+12,5 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	18,40	19,87	21,06	26,52	21,50	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	11,47
Valsartanum + Hydrochlorothiazidum	Co-Valsacor, tabl. powł., 160+12,5 mg	56 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	35,43	38,26	40,56	48,82	43,00	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	18,72
Valsartanum + Hydrochlorothiazidum	Co-Valsacor, tabl. powł., 160+12,5 mg	56 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	35,43	38,26	40,56	48,82	43,00	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	18,72
Valsartanum + Hydrochlorothiazidum	Co-Valsacor, tabl. powł., 160+12,5 mg	98 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	61,90	66,85	70,86	81,92	75,25	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	29,25
Valsartanum + Hydrochlorothiazidum	Co-Valsacor, tabl. powł., 160+12,5 mg	98 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	61,90	66,85	70,86	81,92	75,25	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	29,25
Valsartanum + Hydrochlorothiazidum	Co-Valsacor, tabl. powł., 160+25 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	18,40	19,87	21,06	26,52	21,50	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	11,47
Valsartanum + Hydrochlorothiazidum	Co-Valsacor, tabl. powł., 160+25 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	18,40	19,87	21,06	26,52	21,50	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	11,47

DIAFLIX® (dapagliflozyna) w zakresie wskazań zgodnych z zarejestrowanymi w objawowej przewlekłej niewydolności serca u pacjentów dorosłych

Valsartanum + Hydrochlorothiazidum	Co-Valsacor, tabl. powł., 160+25 mg	56 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	35,43	38,26	40,56	48,82	43,00	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	18,72
Valsartanum + Hydrochlorothiazidum	Co-Valsacor, tabl. powł., 160+25 mg	56 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	35,43	38,26	40,56	48,82	43,00	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	18,72
Valsartanum + Hydrochlorothiazidum	Co-Valsacor, tabl. powł., 160+25 mg	98 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	61,90	66,85	70,86	81,92	75,25	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	29,25
Valsartanum + Hydrochlorothiazidum	Co-Valsacor, tabl. powł., 160+25 mg	98 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	61,90	66,85	70,86	81,92	75,25	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	29,25
Valsartanum + Hydrochlorothiazidum	Co-Valsacor, tabl. powł., 320+12,5 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	37,52	40,52	42,95	51,21	43,00	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	21,11
Valsartanum + Hydrochlorothiazidum	Co-Valsacor, tabl. powł., 320+12,5 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	37,52	40,52	42,95	51,21	43,00	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	21,11
Valsartanum + Hydrochlorothiazidum	Co-Valsacor, tabl. powł., 320+25 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	37,52	40,52	42,95	51,21	43,00	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	21,11

Valsartanum + Hydrochlorothiazidum	Co-Valsacor, tabl. powł., 320+25 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	37,52	40,52	42,95	51,21	43,00	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	21,11
Valsartanum + Hydrochlorothiazidum	Co-Valsacor, tabl. powł., 80+12,5 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	8,86	9,57	10,14	13,40	10,75	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	5,88
Valsartanum + Hydrochlorothiazidum	Co-Valsacor, tabl. powł., 80+12,5 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	8,86	9,57	10,14	13,40	10,75	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	5,88
Valsartanum + Hydrochlorothiazidum	Co-Valsacor, tabl. powł., 80+12,5 mg	56 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	17,71	19,13	20,27	25,73	21,50	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	10,68
Valsartanum + Hydrochlorothiazidum	Co-Valsacor, tabl. powł., 80+12,5 mg	56 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	17,71	19,13	20,27	25,73	21,50	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	10,68
Valsartanum + Hydrochlorothiazidum	Co-Valsacor, tabl. powł., 80+12,5 mg	98 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	31,00	33,48	35,49	43,15	37,63	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	16,81
Valsartanum + Hydrochlorothiazidum	Co-Valsacor, tabl. powł., 80+12,5 mg	98 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	31,00	33,48	35,49	43,15	37,63	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	16,81

Valsartanum + Hydrochlorothiazidum	Tensart HCT, tabl. powł., 160+12,5 mg	28 szt.	45,0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	16,80	18,14	19,23	24,69	21,50	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	9,64
Valsartanum + Hydrochlorothiazidum	Tensart HCT, tabl. powł., 160+12,5 mg	28 szt.	45,0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	16,80	18,14	19,23	24,69	21,50	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	9,64
Valsartanum + Hydrochlorothiazidum	Tensart HCT, tabl. powł., 160+25 mg	28 szt.	45,0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	16,80	18,14	19,23	24,69	21,50	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	9,64
Valsartanum + Hydrochlorothiazidum	Tensart HCT, tabl. powł., 160+25 mg	28 szt.	45,0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	16,80	18,14	19,23	24,69	21,50	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	9,64
Valsartanum + Hydrochlorothiazidum	Vanatex HCT, tabl. powł., 160+12,5 mg	28 szt.	45,0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	19,95	21,55	22,84	28,30	21,50	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	11,26
Valsartanum + Hydrochlorothiazidum	Vanatex HCT, tabl. powł., 160+12,5 mg	28 szt.	45,0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	19,95	21,55	22,84	28,30	21,50	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	11,26
Valsartanum + Hydrochlorothiazidum	Vanatex HCT, tabl. powł., 160+25 mg	28 szt.	45,0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	19,95	21,55	22,84	28,30	21,50	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	11,26

Valsartanum + Hydrochlorothiazidum	Vanatex HCT, tabl. powł., 160+25 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	19,95	21,55	22,84	28,30	21,50	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	11,26
Valsartanum + Hydrochlorothiazidum	Vanatex HCT, tabl. powł., 80+12,5 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	9,50	10,26	10,88	14,14	10,75	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	5,63
Valsartanum + Hydrochlorothiazidum	Vanatex HCT, tabl. powł., 80+12,5 mg	28 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	9,50	10,26	10,88	14,14	10,75	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	5,63
Valsartanum + Indapamidum	Vabinxo, tabl. o zmodyfikowanym uwalnianiu, 160 + 1,5 mg	30 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	24,40	26,35	27,93	33,68	23,04	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	17,55
Valsartanum + Indapamidum	Vabinxo, tabl. o zmodyfikowanym uwalnianiu, 160 + 1,5 mg	30 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	24,40	26,35	27,93	33,68	23,04	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	17,55
Valsartanum + Indapamidum	Vabinxo, tabl. o zmodyfikowanym uwalnianiu, 80 + 1,5 mg	30 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	12,20	13,18	13,96	17,42	11,52	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	9,36
Valsartanum + Indapamidum	Vabinxo, tabl. o zmodyfikowanym uwalnianiu, 80 + 1,5 mg	30 szt.	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	12,20	13,18	13,96	17,42	11,52	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL	30%	9,36

Carvedilolum	Atram 12,5, tabl., 12.5 mg	30 szt.	40.0, Lek beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	7,03	7,59	8,13	9,66	4,39	Udokumentowana niewydolność serca w klasach NYHA II – NYHA IV	zastoinowa niewydolność serca w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	30%	6,59
Carvedilolum	Atram 12,5, tabl., 12.5 mg	30 szt.	40.0, Lek beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	7,03	7,59	8,13	9,66	4,39	Udokumentowana niewydolność serca w klasach NYHA II – NYHA IV	zastoinowa niewydolność serca w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	30%	6,59
Carvedilolum	Atram 25, tabl., 25 mg	30 szt.	40.0, Lek beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	9,45	10,21	10,82	13,43	8,77	Udokumentowana niewydolność serca w klasach NYHA II – NYHA IV	zastoinowa niewydolność serca w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	30%	7,29
Carvedilolum	Atram 25, tabl., 25 mg	30 szt.	40.0, Lek beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	9,45	10,21	10,82	13,43	8,77	Udokumentowana niewydolność serca w klasach NYHA II – NYHA IV	zastoinowa niewydolność serca w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	30%	7,29
Carvedilolum	Atram 6,25, tabl., 6.25 mg	30 szt.	40.0, Lek beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	5,72	6,18	6,72	7,71	2,19	Udokumentowana niewydolność serca w klasach NYHA II – NYHA IV	zastoinowa niewydolność serca w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	30%	6,18
Carvedilolum	Atram 6,25, tabl., 6.25 mg	30 szt.	40.0, Lek beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	5,72	6,18	6,72	7,71	2,19	Udokumentowana niewydolność serca w klasach NYHA II – NYHA IV	zastoinowa niewydolność serca w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	30%	6,18

										określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia		
Carvedilolum	Avedol, tabl. powł., 12.5 mg	30 szt.	40.0, Lek beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	8,69	9,39	9,95	11,48	4,39	Udokumentowana niewydolność serca w klasach NYHA II – NYHA IV	zastoinowa niewydolność serca w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	30%	7,57
Carvedilolum	Avedol, tabl. powł., 12.5 mg	30 szt.	40.0, Lek beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	8,69	9,39	9,95	11,48	4,39	Udokumentowana niewydolność serca w klasach NYHA II – NYHA IV	zastoinowa niewydolność serca w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	30%	7,57
Carvedilolum	Avedol, tabl. powł., 25 mg	30 szt.	40.0, Lek beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	10,99	11,87	12,58	15,19	8,77	Udokumentowana niewydolność serca w klasach NYHA II – NYHA IV	zastoinowa niewydolność serca w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	30%	8,14
Carvedilolum	Avedol, tabl. powł., 25 mg	30 szt.	40.0, Lek beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	10,99	11,87	12,58	15,19	8,77	Udokumentowana niewydolność serca w klasach NYHA II – NYHA IV	zastoinowa niewydolność serca w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	30%	8,14
Carvedilolum	Avedol, tabl. powł., 6.25 mg	30 szt.	40.0, Lek beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	6,19	6,69	7,23	8,22	2,19	Udokumentowana niewydolność serca w klasach NYHA II – NYHA IV	zastoinowa niewydolność serca w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	30%	6,02

Carvedilolum	Avedol, tabl. powł., 6.25 mg	30 szt.	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	6,19	6,69	7,23	8,22	2,19	Udokumentowana niewydolność serca w klasach NYHA II – NYHA IV	zastoinowa niewydolność serca w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	30%	6,02
Carvedilolum	Carvedilol-ratiopharm, tabl., 12.5 mg	30 szt.	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	7,45	8,05	8,59	10,12	4,39	Udokumentowana niewydolność serca w klasach NYHA II – NYHA IV	zastoinowa niewydolność serca w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	30%	7,05
Carvedilolum	Carvedilol-ratiopharm, tabl., 12.5 mg	30 szt.	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	7,45	8,05	8,59	10,12	4,39	Udokumentowana niewydolność serca w klasach NYHA II – NYHA IV	zastoinowa niewydolność serca w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	30%	7,05
Carvedilolum	Carvedilol-ratiopharm, tabl., 25 mg	30 szt.	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	9,90	10,69	11,33	13,94	8,77	Udokumentowana niewydolność serca w klasach NYHA II – NYHA IV	zastoinowa niewydolność serca w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	30%	7,80
Carvedilolum	Carvedilol-ratiopharm, tabl., 25 mg	30 szt.	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	9,90	10,69	11,33	13,94	8,77	Udokumentowana niewydolność serca w klasach NYHA II – NYHA IV	zastoinowa niewydolność serca w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	30%	7,80
Carvedilolum	Carvedilol-ratiopharm, tabl., 6.25 mg	30 szt.	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	5,70	6,16	6,70	7,69	2,19	Udokumentowana niewydolność serca w klasach NYHA II – NYHA IV	zastoinowa niewydolność serca w przypadkach innych niż	30%	6,16

										określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia		
Carvedilolum	Carvedilol-ratiopharm, tabl., 6.25 mg	30 szt.	40.0, Lek beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	5,70	6,16	6,70	7,69	2,19	Udokumentowana niewydolność serca w klasach NYHA II – NYHA IV	zastoinowa niewydolność serca w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	30%	6,16
Carvedilolum	Carvetrend, tabl., 12.5 mg	30 szt.	40.0, Lek beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	8,70	9,40	9,96	11,49	4,39	Udokumentowana niewydolność serca w klasach NYHA II – NYHA IV	zastoinowa niewydolność serca w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	30%	7,58
Carvedilolum	Carvetrend, tabl., 12.5 mg	30 szt.	40.0, Lek beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	8,70	9,40	9,96	11,49	4,39	Udokumentowana niewydolność serca w klasach NYHA II – NYHA IV	zastoinowa niewydolność serca w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	30%	7,58
Carvedilolum	Carvetrend, tabl., 25 mg	30 szt.	40.0, Lek beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	11,00	11,88	12,59	15,20	8,77	Udokumentowana niewydolność serca w klasach NYHA II – NYHA IV	zastoinowa niewydolność serca w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	30%	8,15
Carvedilolum	Carvetrend, tabl., 25 mg	30 szt.	40.0, Lek beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	11,00	11,88	12,59	15,20	8,77	Udokumentowana niewydolność serca w klasach NYHA II – NYHA IV	zastoinowa niewydolność serca w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	30%	8,15

Carvedilolum	Carvetrend, tabl., 3.125 mg	30 szt.	40.0, Lek beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	6,68	7,21	7,75	8,47	1,10	Udokumentowana niewydolność serca w klasach NYHA II – NYHA IV	zastoinowa niewydolność serca w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	30%	6,93
Carvedilolum	Carvetrend, tabl., 3.125 mg	30 szt.	40.0, Lek beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	6,68	7,21	7,75	8,47	1,10	Udokumentowana niewydolność serca w klasach NYHA II – NYHA IV	zastoinowa niewydolność serca w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	30%	6,93
Carvedilolum	Carvetrend, tabl., 6.25 mg	30 szt.	40.0, Lek beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	6,19	6,69	7,23	8,22	2,19	Udokumentowana niewydolność serca w klasach NYHA II – NYHA IV	zastoinowa niewydolność serca w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	30%	6,02
Carvedilolum	Carvetrend, tabl., 6.25 mg	30 szt.	40.0, Lek beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	6,19	6,69	7,23	8,22	2,19	Udokumentowana niewydolność serca w klasach NYHA II – NYHA IV	zastoinowa niewydolność serca w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	30%	6,02
Carvedilolum	Coryol, tabl., 6.25 mg	30 szt.	40.0, Lek beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	6,12	6,61	7,15	8,14	2,19	Udokumentowana niewydolność serca w klasach NYHA II – NYHA IV	zastoinowa niewydolność serca w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	30%	6,61
Carvedilolum	Coryol, tabl., 6.25 mg	30 szt.	40.0, Lek beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	6,12	6,61	7,15	8,14	2,19	Udokumentowana niewydolność serca w klasach NYHA II – NYHA IV	zastoinowa niewydolność serca w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	30%	6,61

										określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia		
Carvedilolum	Coryol 12,5 mg, tabl., 12.5 mg	30 szt.	40.0, Lek beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	8,10	8,75	9,29	10,82	4,39	Udokumentowana niewydolność serca w klasach NYHA II – NYHA IV	zastoinowa niewydolność serca w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	30%	7,75
Carvedilolum	Coryol 12,5 mg, tabl., 12.5 mg	30 szt.	40.0, Lek beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	8,10	8,75	9,29	10,82	4,39	Udokumentowana niewydolność serca w klasach NYHA II – NYHA IV	zastoinowa niewydolność serca w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	30%	7,75
Carvedilolum	Coryol 25 mg, tabl., 25 mg	30 szt.	40.0, Lek beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	10,00	10,80	11,45	14,06	8,77	Udokumentowana niewydolność serca w klasach NYHA II – NYHA IV	zastoinowa niewydolność serca w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	30%	7,92
Carvedilolum	Coryol 25 mg, tabl., 25 mg	30 szt.	40.0, Lek beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	10,00	10,80	11,45	14,06	8,77	Udokumentowana niewydolność serca w klasach NYHA II – NYHA IV	zastoinowa niewydolność serca w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	30%	7,92
Carvedilolum	Coryol 3,125 mg, tabl., 3.125 mg	30 szt.	40.0, Lek beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	6,25	6,75	7,29	8,01	1,10	Udokumentowana niewydolność serca w klasach NYHA II – NYHA IV	zastoinowa niewydolność serca w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	30%	7,24

Carvedilolum	Coryol 3,125 mg, tabl., 3.125 mg	30 szt.	40.0, Lek beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	6,25	6,75	7,29	8,01	1,10	Udokumentowana niewydolność serca w klasach NYHA II – NYHA IV	zastoinowa niewydolność serca w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	30%	7,24
Carvedilolum	Vivacor, tabl., 12.5 mg	30 szt.	40.0, Lek beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	8,68	9,37	9,94	11,47	4,39	Udokumentowana niewydolność serca w klasach NYHA II – NYHA IV	zastoinowa niewydolność serca w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	30%	8,40
Carvedilolum	Vivacor, tabl., 12.5 mg	30 szt.	40.0, Lek beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	8,68	9,37	9,94	11,47	4,39	Udokumentowana niewydolność serca w klasach NYHA II – NYHA IV	zastoinowa niewydolność serca w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	30%	8,40
Carvedilolum	Vivacor, tabl., 12.5 mg	60 szt.	40.0, Lek beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	17,36	18,75	19,87	22,48	8,77	Udokumentowana niewydolność serca w klasach NYHA II – NYHA IV	zastoinowa niewydolność serca w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	30%	16,34
Carvedilolum	Vivacor, tabl., 12.5 mg	60 szt.	40.0, Lek beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	17,36	18,75	19,87	22,48	8,77	Udokumentowana niewydolność serca w klasach NYHA II – NYHA IV	zastoinowa niewydolność serca w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	30%	16,34
Carvedilolum	Vivacor, tabl., 25 mg	30 szt.	40.0, Lek beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	10,98	11,86	12,57	15,18	8,77	Udokumentowana niewydolność serca w klasach NYHA II – NYHA IV	zastoinowa niewydolność serca w przypadkach innych niż	30%	9,04

										określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia		
Carvedilolum	Vivacor, tabl., 25 mg	30 szt.	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	10,98	11,86	12,57	15,18	8,77	Udokumentowana niewydolność serca w klasach NYHA II – NYHA IV	zastoinowa niewydolność serca w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	30%	9,04
Carvedilolum	Vivacor, tabl., 25 mg	60 szt.	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	21,96	23,72	25,14	29,67	17,54	Udokumentowana niewydolność serca w klasach NYHA II – NYHA IV	zastoinowa niewydolność serca w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	30%	17,39
Carvedilolum	Vivacor, tabl., 25 mg	60 szt.	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	21,96	23,72	25,14	29,67	17,54	Udokumentowana niewydolność serca w klasach NYHA II – NYHA IV	zastoinowa niewydolność serca w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	30%	17,39
Carvedilolum	Vivacor, tabl., 6.25 mg	30 szt.	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	6,00	6,48	7,02	8,01	2,19	Udokumentowana niewydolność serca w klasach NYHA II – NYHA IV	zastoinowa niewydolność serca w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	30%	6,48
Carvedilolum	Vivacor, tabl., 6.25 mg	30 szt.	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	6,00	6,48	7,02	8,01	2,19	Udokumentowana niewydolność serca w klasach NYHA II – NYHA IV	zastoinowa niewydolność serca w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	30%	6,48

Carvedilolum	Vivacor, tabl., 6.25 mg	60 szt.	40.0, Lek beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	12,00	12,96	13,74	15,27	4,39	Udokumentowana niewydolność serca w klasach NYHA II – NYHA IV	zastoinowa niewydolność serca w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	30%	12,20
Carvedilolum	Vivacor, tabl., 6.25 mg	60 szt.	40.0, Lek beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	12,00	12,96	13,74	15,27	4,39	Udokumentowana niewydolność serca w klasach NYHA II – NYHA IV	zastoinowa niewydolność serca w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	30%	12,20
Metoprololi tartras	Metocard, tabl., 100 mg	30 szt.	40.0, Lek beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	7,00	7,56	8,10	10,71	8,77	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ekstrasystolie pochodzenia komorowego u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	4,63
Metoprololi tartras	Metocard, tabl., 100 mg	30 szt.	40.0, Lek beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	7,00	7,56	8,10	10,71	8,77	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ekstrasystolie pochodzenia komorowego u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	4,63
Metoprololi tartras	Metocard, tabl., 50 mg	30 szt.	40.0, Lek beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	5,10	5,51	6,05	7,58	4,39	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ekstrasystolie pochodzenia komorowego u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	5,75
Metoprololi tartras	Metocard, tabl., 50 mg	30 szt.	40.0, Lek beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	5,10	5,51	6,05	7,58	4,39	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ekstrasystolie pochodzenia komorowego u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	5,75
Metoprololi tartras	Metoprolol Medreg, tabl. powł., 100 mg	30 szt.	40.0, Lek beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	5,20	5,62	6,16	8,77	8,77	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ekstrasystolie pochodzenia komorowego u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	3,20
Metoprololi tartras	Metoprolol Medreg, tabl. powł., 100 mg	30 szt.	40.0, Lek beta-adrenolityczne - selektywne - do	5,20	5,62	6,16	8,77	8,77	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach	ekstrasystolie pochodzenia komorowego u	ryczałt	3,20

DIAFLIX® (dapagliflozyna) w zakresie wskazań zgodnych z zarejestrowanymi w objawowej przewlekłej niewydolności serca u pacjentów dorosłych

			stosowania doustnego						na dzień wydania decyzji	dzieci do 18 roku życia		
Nebivololi hydrochloridum	Nebivolol Genoptim, tabl., 5 mg	28 szt.	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	7,20	7,78	8,32	11,79	11,79	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,20
Nebivololi hydrochloridum	Nebivolol Genoptim, tabl., 5 mg	28 szt.	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	7,20	7,78	8,32	11,79	11,79	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,20
Nebivololum	Daneb, tabl., 5 mg	28 szt.	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	9,47	10,23	10,84	14,31	12,28	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	5,23
Nebivololum	Daneb, tabl., 5 mg	28 szt.	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	9,47	10,23	10,84	14,31	12,28	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	5,23
Nebivololum	Ebivol, tabl., 5 mg	30 szt.	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	8,05	8,69	9,23	12,91	12,91	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,20
Nebivololum	Ebivol, tabl., 5 mg	30 szt.	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	8,05	8,69	9,23	12,91	12,91	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,20
Nebivololum	Ebivol, tabl., 5 mg	60 szt.	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	16,00	17,28	18,32	24,39	24,39	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	6,40
Nebivololum	Ebivol, tabl., 5 mg	60 szt.	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	16,00	17,28	18,32	24,39	24,39	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	6,40

DIAFLIX® (dapagliflozyna) w zakresie wskazań zgodnych z zarejestrowanymi w objawowej przewlekłej niewydolności serca u pacjentów dorosłych

Nebivololum	lvineb, tabl., 5 mg	28 szt.	40.0, Lek beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	7,56	8,16	8,70	12,17	12,17	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,20
Nebivololum	lvineb, tabl., 5 mg	28 szt.	40.0, Lek beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	7,56	8,16	8,70	12,17	12,17	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,20
Nebivololum	Nebicard, tabl., 10 mg	28 szt.	40.0, Lek beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	15,22	16,44	17,42	23,18	23,18	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	5,37
Nebivololum	Nebicard, tabl., 10 mg	28 szt.	40.0, Lek beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	15,22	16,44	17,42	23,18	23,18	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	5,37
Nebivololum	Nebicard, tabl., 10 mg	56 szt.	40.0, Lek beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	30,44	32,88	34,85	43,47	43,47	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	10,76
Nebivololum	Nebicard, tabl., 10 mg	56 szt.	40.0, Lek beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	30,44	32,88	34,85	43,47	43,47	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	10,76
Nebivololum	Nebicard, tabl., 5 mg	28 szt.	40.0, Lek beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	11,43	12,34	13,09	16,56	12,28	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	6,73
Nebivololum	Nebicard, tabl., 5 mg	28 szt.	40.0, Lek beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	11,43	12,34	13,09	16,56	12,28	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	6,73
Nebivololum	Nebicard, tabl., 5 mg	56 szt.	40.0, Lek beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	16,98	18,34	19,44	25,20	24,56	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	5,95

DIAFLIX® (dapagliflozyna) w zakresie wskazań zgodnych z zarejestrowanymi w objawowej przewlekłej niewydolności serca u pacjentów dorosłych

Nebivololum	Nebicard, tabl., 5 mg	56 szt.	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	16,98	18,34	19,44	25,20	24,56	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	5,95
Nebivololum	Nebilenin, tabl., 5 mg	28 szt.	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	12,18	13,15	13,94	17,41	12,28	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	7,50
Nebivololum	Nebilenin, tabl., 5 mg	28 szt.	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	12,18	13,15	13,94	17,41	12,28	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	7,50
Nebivololum	Nebilet, tabl., 5 mg	28 szt.	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	11,52	12,44	13,19	16,66	12,28	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	7,58
Nebivololum	Nebilet, tabl., 5 mg	28 szt.	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	11,52	12,44	13,19	16,66	12,28	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	7,58
Nebivololum	Nebinad, tabl., 5 mg	28 szt.	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	10,95	11,83	12,54	16,01	12,28	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	6,93
Nebivololum	Nebinad, tabl., 5 mg	28 szt.	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	10,95	11,83	12,54	16,01	12,28	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	6,93
Nebivololum	Nebispes, tabl., 5 mg	28 szt.	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	11,00	11,88	12,59	16,06	12,28	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	6,98
Nebivololum	Nebispes, tabl., 5 mg	28 szt.	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	11,00	11,88	12,59	16,06	12,28	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	6,98

Nebivololum	NebivoLEK, tabl., 5 mg	28 szt.	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	8,90	9,61	10,18	13,65	12,28	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	4,57
Nebivololum	NebivoLEK, tabl., 5 mg	28 szt.	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	8,90	9,61	10,18	13,65	12,28	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	4,57
Nebivololum	NebivoLEK, tabl., 5 mg	56 szt.	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	15,20	16,42	17,40	23,16	23,16	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	5,97
Nebivololum	NebivoLEK, tabl., 5 mg	56 szt.	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	15,20	16,42	17,40	23,16	23,16	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	5,97
Nebivololum	Nebivolol Aurovitas, tabl., 5 mg	28 szt.	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	7,62	8,23	8,77	12,24	12,24	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,20
Nebivololum	Nebivolol Aurovitas, tabl., 5 mg	28 szt.	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	7,62	8,23	8,77	12,24	12,24	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,20
Nebivololum	Nebivolol Krka, tabl., 5 mg	30 szt.	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	8,05	8,69	9,23	12,91	12,91	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,20
Nebivololum	Nebivolol Krka, tabl., 5 mg	30 szt.	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	8,05	8,69	9,23	12,91	12,91	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,20
Nebivololum	Nebivor, tabl., 5 mg	100 szt.	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	28,50	30,78	32,63	40,70	40,70	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	10,67

Nebivololum	Nebivor, tabl., 5 mg	100 szt.	40.0, Lek beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	28,50	30,78	32,63	40,70	40,70	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	10,67
Nebivololum	Nebivor, tabl., 5 mg	30 szt.	40.0, Lek beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	8,50	9,18	9,73	13,41	13,16	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,45
Nebivololum	Nebivor, tabl., 5 mg	30 szt.	40.0, Lek beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	8,50	9,18	9,73	13,41	13,16	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,45
Nebivololum	Nedal, tabl., 10 mg	28 szt.	40.0, Lek beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	14,40	15,55	16,48	22,24	22,24	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	5,37
Nebivololum	Nedal, tabl., 10 mg	28 szt.	40.0, Lek beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	14,40	15,55	16,48	22,24	22,24	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	5,37
Nebivololum	Nedal, tabl., 10 mg	56 szt.	40.0, Lek beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	28,80	31,10	32,97	41,59	41,59	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	10,76
Nebivololum	Nedal, tabl., 10 mg	56 szt.	40.0, Lek beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	28,80	31,10	32,97	41,59	41,59	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	10,76
Nebivololum	Nedal, tabl., 5 mg	28 szt. (2 blist.po 14 szt.)	40.0, Lek beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	13,08	14,13	14,97	18,44	12,28	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	8,42
Nebivololum	Nedal, tabl., 5 mg	28 szt. (2 blist.po 14 szt.)	40.0, Lek beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	13,08	14,13	14,97	18,44	12,28	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	8,42

Acebutololum	Acebutolol Gedeon Richter, tabl. powł., 200 mg	30 szt.	40.0, Leki beta- adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	8,10	8,75	9,29	11,36	6,58	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	7,18
Acebutololum	Acebutolol Gedeon Richter, tabl. powł., 200 mg	30 szt.	40.0, Leki beta- adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	8,10	8,75	9,29	11,36	6,58	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	7,18
Bisoprolol fumarate	Corectin 10, tabl. powł., 10 mg	60 szt.	40.0, Leki beta- adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	12,9 4	13,98	14,82	20,89	20,89	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	tachyarytmie nadkomorowe - u pacjentów powyżej 6 roku życia	ryczałt	5,76
Bisoprolol fumarate	Corectin 10, tabl. powł., 10 mg	60 szt.	40.0, Leki beta- adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	12,9 4	13,98	14,82	20,89	20,89	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	tachyarytmie nadkomorowe - u pacjentów powyżej 6 roku życia	ryczałt	5,76
Bisoprolol fumarate	Corectin 5, tabl. powł., 5 mg	60 szt.	40.0, Leki beta- adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	6,47	6,99	7,53	11,21	11,21	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	tachyarytmie nadkomorowe - u pacjentów powyżej 6 roku życia	ryczałt	2,88
Bisoprolol fumarate	Corectin 5, tabl. powł., 5 mg	60 szt.	40.0, Leki beta- adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	6,47	6,99	7,53	11,21	11,21	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	tachyarytmie nadkomorowe - u pacjentów powyżej 6 roku życia	ryczałt	2,88
Bisoprololi fumaras	Bicardef 10 mg, tabl. powł., 10 mg	60 szt.	40.0, Leki beta- adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	15,6 0	16,85	17,86	23,93	23,93	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	tachyarytmie nadkomorowe - u pacjentów powyżej 6 roku życia	ryczałt	6,40
Bisoprololi fumaras	Bicardef 10 mg, tabl. powł., 10 mg	60 szt.	40.0, Leki beta- adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	15,6 0	16,85	17,86	23,93	23,93	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	tachyarytmie nadkomorowe - u pacjentów powyżej 6 roku życia	ryczałt	6,40
Bisoprololi fumaras	Bicardef 10 mg, tabl. powł., 10 mg	90 szt.	40.0, Leki beta- adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	23,4 0	25,27	26,78	34,39	34,39	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	tachyarytmie nadkomorowe - u pacjentów powyżej 6 roku życia	ryczałt	9,60

Bisoprololi fumaras	Bicardef 10 mg, tabl. powł., 10 mg	90 szt.	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	23,40	25,27	26,78	34,39	34,39	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	tachyarytmie nadkomorowe - u pacjentów powyżej 6 roku życia	ryczałt	9,60
Bisoprololi fumaras	Bicardef 5 mg, tabl. powł., 5 mg	60 szt.	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	7,80	8,42	8,96	12,64	12,64	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	tachyarytmie nadkomorowe - u pacjentów powyżej 6 roku życia	ryczałt	3,20
Bisoprololi fumaras	Bicardef 5 mg, tabl. powł., 5 mg	60 szt.	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	7,80	8,42	8,96	12,64	12,64	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	tachyarytmie nadkomorowe - u pacjentów powyżej 6 roku życia	ryczałt	3,20
Bisoprololi fumaras	Bicardef 5 mg, tabl. powł., 5 mg	90 szt.	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	11,70	12,64	13,39	18,31	18,31	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	tachyarytmie nadkomorowe - u pacjentów powyżej 6 roku życia	ryczałt	4,80
Bisoprololi fumaras	Bicardef 5 mg, tabl. powł., 5 mg	90 szt.	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	11,70	12,64	13,39	18,31	18,31	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	tachyarytmie nadkomorowe - u pacjentów powyżej 6 roku życia	ryczałt	4,80
Bisoprololi fumaras	Bisoprolol VP, tabl., 10 mg	30 szt.	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	6,40	6,91	7,45	11,13	11,13	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	tachyarytmie nadkomorowe - u pacjentów powyżej 6 roku życia	ryczałt	3,20
Bisoprololi fumaras	Bisoprolol VP, tabl., 10 mg	30 szt.	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	6,40	6,91	7,45	11,13	11,13	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	tachyarytmie nadkomorowe - u pacjentów powyżej 6 roku życia	ryczałt	3,20
Bisoprololi fumaras	Bisoprolol VP, tabl., 5 mg	30 szt.	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	3,20	3,46	4,00	6,07	6,07	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	tachyarytmie nadkomorowe - u pacjentów powyżej 6 roku życia	ryczałt	3,20
Bisoprololi fumaras	Bisoprolol VP, tabl., 5 mg	30 szt.	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	3,20	3,46	4,00	6,07	6,07	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	tachyarytmie nadkomorowe - u pacjentów powyżej 6 roku życia	ryczałt	3,20

Bisoprololi fumaras	Bisoratio 10, tabl., 10 mg	30 szt.	40.0, Lek beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	7,15	7,72	8,26	11,94	11,94	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	tachyarytmie nadkomorowe - u pacjentów powyżej 6 roku życia	ryczałt	3,20
Bisoprololi fumaras	Bisoratio 10, tabl., 10 mg	30 szt.	40.0, Lek beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	7,15	7,72	8,26	11,94	11,94	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	tachyarytmie nadkomorowe - u pacjentów powyżej 6 roku życia	ryczałt	3,20
Bisoprololi fumaras	Bisoratio 5, tabl., 5 mg	30 szt.	40.0, Lek beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	4,33	4,68	5,22	7,29	6,58	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	tachyarytmie nadkomorowe - u pacjentów powyżej 6 roku życia	ryczałt	3,91
Bisoprololi fumaras	Bisoratio 5, tabl., 5 mg	30 szt.	40.0, Lek beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	4,33	4,68	5,22	7,29	6,58	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	tachyarytmie nadkomorowe - u pacjentów powyżej 6 roku życia	ryczałt	3,91
Bisoprololi fumaras	Coronal 10, tabl. powł., 10 mg	30 szt.	40.0, Lek beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	6,24	6,74	7,28	10,96	10,96	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	tachyarytmie nadkomorowe - u pacjentów powyżej 6 roku życia	ryczałt	3,20
Bisoprololi fumaras	Coronal 10, tabl. powł., 10 mg	30 szt.	40.0, Lek beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	6,24	6,74	7,28	10,96	10,96	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	tachyarytmie nadkomorowe - u pacjentów powyżej 6 roku życia	ryczałt	3,20
Bisoprololi fumaras	Coronal 10, tabl. powł., 10 mg	60 szt.	40.0, Lek beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	13,74	14,84	15,72	21,79	21,79	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	tachyarytmie nadkomorowe - u pacjentów powyżej 6 roku życia	ryczałt	6,40
Bisoprololi fumaras	Coronal 10, tabl. powł., 10 mg	60 szt.	40.0, Lek beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	13,74	14,84	15,72	21,79	21,79	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	tachyarytmie nadkomorowe - u pacjentów powyżej 6 roku życia	ryczałt	6,40
Bisoprololi fumaras	Coronal 5, tabl. powł., 5 mg	30 szt.	40.0, Lek beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	3,54	3,82	4,36	6,43	6,43	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	tachyarytmie nadkomorowe - u pacjentów powyżej 6 roku życia	ryczałt	3,20

Bisoprololi fumaras	Coronal 5, tabl. powł., 5 mg	30 szt.	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	3,54	3,82	4,36	6,43	6,43	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	tachyarytmie nadkomorowe - u pacjentów powyżej 6 roku życia	ryczałt	3,20
Bisoprololi fumaras	Coronal 5, tabl. powł., 5 mg	60 szt.	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	6,87	7,42	7,96	11,64	11,64	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	tachyarytmie nadkomorowe - u pacjentów powyżej 6 roku życia	ryczałt	3,20
Bisoprololi fumaras	Coronal 5, tabl. powł., 5 mg	60 szt.	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	6,87	7,42	7,96	11,64	11,64	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	tachyarytmie nadkomorowe - u pacjentów powyżej 6 roku życia	ryczałt	3,20
Bisoprololi fumaras	Corsib, tabl., 10 mg	30 szt.	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	6,39	6,90	7,44	11,12	11,12	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	tachyarytmie nadkomorowe - u pacjentów powyżej 6 roku życia	ryczałt	3,20
Bisoprololi fumaras	Corsib, tabl., 10 mg	30 szt.	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	6,39	6,90	7,44	11,12	11,12	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	tachyarytmie nadkomorowe - u pacjentów powyżej 6 roku życia	ryczałt	3,20
Bisoprololi fumaras	Corsib, tabl., 5 mg	30 szt.	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	3,19	3,45	3,99	6,06	6,06	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	tachyarytmie nadkomorowe - u pacjentów powyżej 6 roku życia	ryczałt	3,20
Bisoprololi fumaras	Corsib, tabl., 5 mg	30 szt.	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	3,19	3,45	3,99	6,06	6,06	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	tachyarytmie nadkomorowe - u pacjentów powyżej 6 roku życia	ryczałt	3,20
Bisoprololi fumaras	Sobycor, tabl. powł., 10 mg	30 szt.	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	8,54	9,22	9,77	13,45	13,16	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	tachyarytmie nadkomorowe - u pacjentów powyżej 6 roku życia	ryczałt	3,49
Bisoprololi fumaras	Sobycor, tabl. powł., 10 mg	30 szt.	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	8,54	9,22	9,77	13,45	13,16	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	tachyarytmie nadkomorowe - u pacjentów powyżej 6 roku życia	ryczałt	3,49

DIAFLIX® (dapagliflozyna) w zakresie wskazań zgodnych z zarejestrowanymi w objawowej przewlekłej niewydolności serca u pacjentów dorosłych

Bisoprololi fumaras	Sobycor, tabl. powł., 10 mg	60 szt.	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	17,08	18,45	19,55	25,62	25,62	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	tachyarytmie nadkomorowe - u pacjentów powyżej 6 roku życia	ryczałt	6,40
Bisoprololi fumaras	Sobycor, tabl. powł., 10 mg	60 szt.	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	17,08	18,45	19,55	25,62	25,62	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	tachyarytmie nadkomorowe - u pacjentów powyżej 6 roku życia	ryczałt	6,40
Bisoprololi fumaras	Sobycor, tabl. powł., 5 mg	30 szt.	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	4,27	4,61	5,15	7,22	6,58	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	tachyarytmie nadkomorowe - u pacjentów powyżej 6 roku życia	ryczałt	3,84
Bisoprololi fumaras	Sobycor, tabl. powł., 5 mg	30 szt.	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	4,27	4,61	5,15	7,22	6,58	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	tachyarytmie nadkomorowe - u pacjentów powyżej 6 roku życia	ryczałt	3,84
Bisoprololi fumaras	Sobycor, tabl. powł., 5 mg	60 szt.	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	8,54	9,22	9,77	13,45	13,16	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	tachyarytmie nadkomorowe - u pacjentów powyżej 6 roku życia	ryczałt	3,49
Bisoprololi fumaras	Sobycor, tabl. powł., 5 mg	60 szt.	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	8,54	9,22	9,77	13,45	13,16	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	tachyarytmie nadkomorowe - u pacjentów powyżej 6 roku życia	ryczałt	3,49
Spironolactonum	Finospir, tabl., 100 mg	30 szt.	38.0, Antagoniści aldosteronu - spironolakton	15,10	16,31	17,29	23,06	23,06	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	<1>nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; <2>pozawałowa dysfunkcja skurczowa lewej komory	30%	6,92

Spironolactonum	Finospir, tabl., 100 mg	30 szt.	38.0, Antagoniści aldosteronu - spironolakton	15,1 0	16,31	17,29	23,06	23,06	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	<1>nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; <2>pozawałowa dysfunkcja skurczowa lewej komory	30%	6,92
Spironolactonum	Finospir, tabl., 25 mg	100 szt.	38.0, Antagoniści aldosteronu - spironolakton	14,0 0	15,12	16,03	21,08	20,18	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	<1>nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; <2>pozawałowa dysfunkcja skurczowa lewej komory	30%	6,95
Spironolactonum	Finospir, tabl., 25 mg	100 szt.	38.0, Antagoniści aldosteronu - spironolakton	14,0 0	15,12	16,03	21,08	20,18	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	<1>nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; <2>pozawałowa dysfunkcja skurczowa lewej komory	30%	6,95
Spironolactonum	Finospir, tabl., 25 mg	30 szt.	38.0, Antagoniści aldosteronu - spironolakton	6,43	6,94	7,48	9,44	6,06	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	<1>nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; <2>pozawałowa dysfunkcja skurczowa lewej komory	30%	5,20
Spironolactonum	Finospir, tabl., 25 mg	30 szt.	38.0, Antagoniści aldosteronu - spironolakton	6,43	6,94	7,48	9,44	6,06	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	<1>nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; <2>pozawałowa dysfunkcja skurczowa lewej komory	30%	5,20

Spironolactonum	Finospir, tabl., 50 mg	100 szt.	38.0, Antagoniści aldosteronu - spironolakton	25,4 0	27,43	29,07	36,84	36,84	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	<1>nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; <2>pozawałowa dysfunkcja skurczowa lewej komory	30%	11,05
Spironolactonum	Finospir, tabl., 50 mg	100 szt.	38.0, Antagoniści aldosteronu - spironolakton	25,4 0	27,43	29,07	36,84	36,84	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	<1>nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; <2>pozawałowa dysfunkcja skurczowa lewej komory	30%	11,05
Spironolactonum	Finospir, tabl., 50 mg	30 szt.	38.0, Antagoniści aldosteronu - spironolakton	8,50	9,18	9,73	13,20	12,11	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	<1>nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; <2>pozawałowa dysfunkcja skurczowa lewej komory	30%	4,72
Spironolactonum	Finospir, tabl., 50 mg	30 szt.	38.0, Antagoniści aldosteronu - spironolakton	8,50	9,18	9,73	13,20	12,11	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	<1>nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; <2>pozawałowa dysfunkcja skurczowa lewej komory	30%	4,72
Spironolactonum	Spironol, tabl., 25 mg	100 szt.	38.0, Antagoniści aldosteronu - spironolakton	17,2 0	18,58	19,69	24,74	20,18	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	<1>nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; <2>pozawałowa dysfunkcja skurczowa lewej komory	30%	9,55

Spironolactonium	Spironol, tabl., 25 mg	100 szt.	38.0, Antagoniści aldosteronu - spironolakton	17,2 0	18,58	19,69	24,74	20,18	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	<1>nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; <2>pozawałowa dysfunkcja skurczowa lewej komory	30%	9,55
Spironolactonium	Spironol, tabl., 25 mg	20 szt.	38.0, Antagoniści aldosteronu - spironolakton	4,30	4,64	5,18	6,64	4,04	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	<1>nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; <2>pozawałowa dysfunkcja skurczowa lewej komory	30%	3,43
Spironolactonium	Spironol, tabl., 25 mg	20 szt.	38.0, Antagoniści aldosteronu - spironolakton	4,30	4,64	5,18	6,64	4,04	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	<1>nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; <2>pozawałowa dysfunkcja skurczowa lewej komory	30%	3,43
Spironolactonium	Spironol, tabl. powł., 50 mg	30 szt.	38.0, Antagoniści aldosteronu - spironolakton	7,50	8,10	8,64	12,11	12,11	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	<1>nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; <2>pozawałowa dysfunkcja skurczowa lewej komory	30%	3,27
Spironolactonium	Spironol, tabl. powł., 50 mg	30 szt.	38.0, Antagoniści aldosteronu - spironolakton	7,50	8,10	8,64	12,11	12,11	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	<1>nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; <2>pozawałowa dysfunkcja skurczowa lewej komory	30%	3,27

Spironolactonium	Spironol, tabl. powł., 50 mg	60 szt.	38,0, Antagoniści aldosteronu - spironolakton	15,0 0	16,20	17,17	22,94	22,94	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	<1>nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; <2>pozawałowa dysfunkcja skurczowa lewej komory	30%	6,19
Spironolactonium	Spironol, tabl. powł., 50 mg	60 szt.	38,0, Antagoniści aldosteronu - spironolakton	15,0 0	16,20	17,17	22,94	22,94	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	<1>nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; <2>pozawałowa dysfunkcja skurczowa lewej komory	30%	6,19
Spironolactonium	Spironol 100, tabl. powł., 100 mg	20 szt.	38,0, Antagoniści aldosteronu - spironolakton	9,20	9,94	10,53	14,86	14,86	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	<1>nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; <2>pozawałowa dysfunkcja skurczowa lewej komory	30%	4,01
Spironolactonium	Spironol 100, tabl. powł., 100 mg	20 szt.	38,0, Antagoniści aldosteronu - spironolakton	9,20	9,94	10,53	14,86	14,86	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	<1>nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; <2>pozawałowa dysfunkcja skurczowa lewej komory	30%	4,01
Spironolactonium	Spironolactone Medreg, tabl. powł., 25 mg	100 szt.	38,0, Antagoniści aldosteronu - spironolakton	12,0 0	12,96	13,74	18,79	18,79	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	<1>nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; <2>pozawałowa dysfunkcja skurczowa lewej komory	30%	5,64

Spironolactonum	Spironolactone Medreg, tabl. powł., 25 mg	100 szt.	38,0, Antagoniści aldosteronu - spironolakton	12,0 0	12,96	13,74	18,79	18,79	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	<1>nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; <2>pozawałowa dysfunkcja skurczowa lewej komory	30%	5,64
Spironolactonum	Spironolactone Medreg, tabl. powł., 25 mg	20 szt.	38,0, Antagoniści aldosteronu - spironolakton	2,40	2,59	3,13	4,59	4,04	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	<1>nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; <2>pozawałowa dysfunkcja skurczowa lewej komory	30%	1,76
Spironolactonum	Spironolactone Medreg, tabl. powł., 25 mg	20 szt.	38,0, Antagoniści aldosteronu - spironolakton	2,40	2,59	3,13	4,59	4,04	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	<1>nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; <2>pozawałowa dysfunkcja skurczowa lewej komory	30%	1,76
Spironolactonum	Verospiron, kaps. twarde, 100 mg	30 szt.	38,0, Antagoniści aldosteronu - spironolakton	14,5 0	15,66	16,60	22,37	22,37	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	<1>nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; <2>pozawałowa dysfunkcja skurczowa lewej komory	30%	6,71
Spironolactonum	Verospiron, kaps. twarde, 100 mg	30 szt.	38,0, Antagoniści aldosteronu - spironolakton	14,5 0	15,66	16,60	22,37	22,37	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	<1>nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; <2>pozawałowa dysfunkcja skurczowa lewej komory	30%	6,71

Spironolactonum	Verospiron, tabl., 25 mg	20 szt.	38.0, Antagoniści aldosteronu - spironolakton	4,10	4,43	4,97	6,43	4,04	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	<1>nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; <2>pozawałowa dysfunkcja skurczowa lewej komory	30%	3,60
Spironolactonum	Verospiron, tabl., 25 mg	20 szt.	38.0, Antagoniści aldosteronu - spironolakton	4,10	4,43	4,97	6,43	4,04	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	<1>nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; <2>pozawałowa dysfunkcja skurczowa lewej komory	30%	3,60
Spironolactonum	Verospiron, kaps. twarde, 50 mg	30 szt.	38.0, Antagoniści aldosteronu - spironolakton	8,10	8,75	9,29	12,76	12,11	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	<1>nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; <2>pozawałowa dysfunkcja skurczowa lewej komory	30%	4,28
Spironolactonum	Verospiron, kaps. twarde, 50 mg	30 szt.	38.0, Antagoniści aldosteronu - spironolakton	8,10	8,75	9,29	12,76	12,11	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	<1>nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; <2>pozawałowa dysfunkcja skurczowa lewej komory	30%	4,28
Furosemidum	Furosemid Medreg, tabl., 40 mg	30 szt.	37.0, Leki moczopędne - pętlowe	4,05	4,37	4,91	7,76	7,76	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	objawowe przerzuty w ośrodkowym układzie nerwowym - profilaktyka i leczenie wspomagające	ryczałt	3,20

Furosemidum	Furosemid Medreg, tabl., 40 mg	30 szt.	37.0, Leki moczopędne - pętlowe	4,05	4,37	4,91	7,76	7,76	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	objawowe przerzuty w ośrodkowym układzie nerwowym - profilaktyka i leczenie wspomagające	ryczałt	3,20
Furosemidum	Furosemidum Aurovitas, tabl., 40 mg	30 szt.	37.0, Leki moczopędne - pętlowe	5,50	5,94	6,48	9,33	9,33	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	objawowe przerzuty w ośrodkowym układzie nerwowym - profilaktyka i leczenie wspomagające	ryczałt	3,20
Furosemidum	Furosemidum Aurovitas, tabl., 40 mg	30 szt.	37.0, Leki moczopędne - pętlowe	5,50	5,94	6,48	9,33	9,33	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	objawowe przerzuty w ośrodkowym układzie nerwowym - profilaktyka i leczenie wspomagające	ryczałt	3,20
Furosemidum	Furosemidum Polfarmex, tabl., 40 mg	30 szt. (3 x 10)	37.0, Leki moczopędne - pętlowe	5,85	6,32	6,86	9,71	9,71	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	objawowe przerzuty w ośrodkowym układzie nerwowym - profilaktyka i leczenie wspomagające	ryczałt	2,88
Furosemidum	Furosemidum Polfarmex, tabl., 40 mg	30 szt. (3 x 10)	37.0, Leki moczopędne - pętlowe	5,85	6,32	6,86	9,71	9,71	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	objawowe przerzuty w ośrodkowym układzie nerwowym - profilaktyka i leczenie wspomagające	ryczałt	2,88
Furosemidum	Furosemidum Polpharma, tabl., 40 mg	30 szt.	37.0, Leki moczopędne - pętlowe	6,00	6,48	7,02	9,87	9,71	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	objawowe przerzuty w ośrodkowym układzie nerwowym -	ryczałt	3,02

DIAFLIX® (*dapagliflozyna*) w zakresie wskazań zgodnych z zarejestrowanymi w objawowej przewlekłej niewydolności serca u pacjentów dorosłych

										profilaktyka i leczenie wspomagające		
Furosemidum	Furosemidum Polpharma, tabl., 40 mg	30 szt.	37.0, Leki moczopędne - pętlowe	6,00	6,48	7,02	9,87	9,71	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	objawowe przerzuty w ośrodkowym układzie nerwowym - profilaktyka i leczenie wspomagające	ryczałt	3,02

10. Spis rysunków

Rysunek 1. Rodzaje niewydolności serca na podstawie pomiaru LVEF [1]	13
Rysunek 2. Algorytm rozpoznawania niewydolności serca	23
Rysunek 3. Liczba pacjentów chorych na niewydolność serca w Polsce w roku 2018 w różnym wieku	24
Rysunek 4. Liczba pacjentów dotkniętych niewydolnością serca (chorobowość rejestrowana, zapadalność rejestrowana, zgony).....	25
Rysunek 5. Chorobowość rejestrowana HF w roku 2023 w podziale na województwa [wartości bezwzględne].....	26
Rysunek 6. Zapadalność rejestrowana HF w roku 2023 w podziale na województwa [wartości bezwzględne].....	26
Rysunek 7. Śmiertelność z powodu HF w roku 2023 w podziale na województwa [wartości bezwzględne].....	26
Rysunek 8. Algorytm terapeutyczny obejmujący leczenie klasy I u pacjentów z niewydolnością serca z obniżoną frakcją wyrzutową	28
Rysunek 9. Strategiczno-fenotypowy przegląd leczenia niewydolności serca z obniżoną frakcją wyrzutową.	30
Rysunek 10. Postępowanie u pacjentów z niewydolnością serca z łagodnie obniżoną frakcją wyrzutową	31
Rysunek 11. Postępowanie u pacjentów z niewydolnością serca z zachowaną frakcją wyrzutową	31
Rysunek 12. Zalecenia dla pacjentów z łagodnie obniżoną frakcją wyrzutową lewej komory (LVEF 41%–49%).....	35
Rysunek 13. Zalecenia dla pacjentów z zachowaną frakcją wyrzutową lewej komory (LVEF ≥50%)	36
Rysunek 14. Algorytm leczenia niewydolności serca z obniżoną frakcją wyrzutową	37
Rysunek 15. Algorytm leczenia niewydolności serca z zachowaną frakcją wyrzutową	38

11. Spis tabel

Tabela 1. Zakres stosowania dapagliflozyny w przewlekłej niewydolności serca: wskazanie refundowane, wskazanie zarejestrowane oraz populacja zgodna z wytycznymi (bez refundacji).....	11
Tabela 2. Definicja niewydolności serca z obniżoną, łagodnie obniżoną i zachowaną frakcją wyrzutową [1]	13
Tabela 3. Objawy podmiotowe i przedmiotowe niewydolności serca	17
Tabela 4. Stadia niewydolności serca wg ACCF i AHA	18
Tabela 5. Klasyfikacja czynnościowa Nowojorskiego Towarzystwa Kardiologicznego (NYHA) na podstawie nasilenia objawów oraz aktywności fizycznej.....	18
Tabela 6. Badania zalecane u wszystkich pacjentów z podejrzeniem przewlekłej niewydolności serca [1]	21
Tabela 7. Chorobowość, zapadalność i śmiertelność na HF w Polsce (na podstawie [16])	25
Tabela 8. Odnalezione wytyczne dotyczące leczenia objawowej przewlekłej niewydolności serca.....	27
Tabela 9. Streszczenie odnalezionych wytycznych klinicznych - postępowanie terapeutyczne w leczeniu HF	27
Tabela 10. Charakterystyka produktu leczniczego Diaflix	40
Tabela 11. Działania niepożądane w badaniach klinicznych kontrolowanych placebo ^a i z doświadczenia po wprowadzeniu do obrotu	42
Tabela 12. Status rejestracyjny wnioskowanego produktu leczniczego.....	44
Tabela 13. Rekomendacje Prezesa AOTMiT dotyczące dapagliflozyny	44
Tabela 14. Rekomendacje refundacyjne dla leku dapagliflozyna w leczeniu objawowej przewlekłej niewydolności serca z obniżoną frakcją wyrzutową serca	48
Tabela 15. Rekomendacje refundacyjne dla leku dapagliflozyna w leczeniu objawowej przewlekłej niewydolności serca z zachowaną lub łagodnie obniżoną frakcją wyrzutową serca	49
Tabela 16. Opis technologii opcjonalnych – analiza doboru komparatora	51
Tabela 17. Klasyfikacja doniesień naukowych (na podstawie Undertaking systematic reviews of research on effectiveness: ang. CRD guidelines for those carrying out or commissioning reviews Centre for Reviews and Dissemination (CRD) report #4, University of York 1996 (AOTMiT 2016)	61

12. Bibliografia

1. Charakterystyka Produktu Leczniczego Diaflix.
2. MZ. Ustawa z dnia 12 maja 2011 r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych (Dz. U. z 2025 r. poz. 907).
3. P, J., Wytyczne ESC 2021 dotyczące diagnostyki i leczenia ostrej i przewlekłej niewydolności serca. Zeszyty Edukacyjne. Kardiologia Polska 1/2022, 2022.
4. P, J., Uaktualnienie wytycznych ESC z 2021 roku dotyczących diagnostyki i leczenia ostrej i przewlekłej niewydolności serca — rok 2023. Zeszyty Edukacyjne. Kardiologia Polska 2 /2023, 2023.
5. McDonagh, T.A., et al., 2021 ESC Guidelines for the diagnosis and treatment of acute and chronic heart failure. Eur Heart J, 2021. **42**(36): p. 3599-3726.
6. McDonagh, T.A., et al., 2023 Focused Update of the 2021 ESC Guidelines for the diagnosis and treatment of acute and chronic heart failure. Eur Heart J, 2023. **44**(37): p. 3627-3639.
7. Heidenreich, P.A., et al., 2022 AHA/ACC/HFSA Guideline for the Management of Heart Failure: A Report of the American College of Cardiology/American Heart Association Joint Committee on Clinical Practice Guidelines. Circulation, 2022. **145**(18): p. e895-e1032.
8. Kittleson, M.M., et al., 2023 ACC Expert Consensus Decision Pathway on Management of Heart Failure With Preserved Ejection Fraction: A Report of the American College of Cardiology Solution Set Oversight Committee. J Am Coll Cardiol, 2023. **81**(18): p. 1835-1878.
9. Maddox, T.M., et al., 2024 ACC Expert Consensus Decision Pathway for Treatment of Heart Failure With Reduced Ejection Fraction: A Report of the American College of Cardiology Solution Set Oversight Committee. J Am Coll Cardiol, 2024. **83**(15): p. 1444-1488.
10. P, G., Interna Szczeklika 2017. 2017: Medycyna Praktyczna.
11. Galderisi, M., et al., Standardization of adult transthoracic echocardiography reporting in agreement with recent chamber quantification, diastolic function, and heart valve disease recommendations: an expert consensus document of the European Association of Cardiovascular Imaging. Eur Heart J Cardiovasc Imaging, 2017. **18**(12): p. 1301-1310.
12. Lancellotti, P., et al., Echo-Doppler estimation of left ventricular filling pressure: results of the multicentre EACVI Euro-Filling study. Eur Heart J Cardiovasc Imaging, 2017. **18**(9): p. 961-968.
13. Gardner, R.S., et al., N-terminal pro-brain natriuretic peptide. A new gold standard in predicting mortality in patients with advanced heart failure. Eur Heart J, 2003. **24**(19): p. 1735-43.
14. Ho, J.E., et al., Differential Clinical Profiles, Exercise Responses, and Outcomes Associated With Existing HFpEF Definitions. Circulation, 2019. **140**(5): p. 353-365.
15. Reddy, Y.N.V., et al., A Simple, Evidence-Based Approach to Help Guide Diagnosis of Heart Failure With Preserved Ejection Fraction. Circulation, 2018. **138**(9): p. 861-870.
16. Burkert Pieske, C.T., Rudolf A de Boer, Alan G Fraser, Stefan D Anker, Erwan Donal, Frank Edelmann, Michael Fu, Marco Guazzi, Carolyn S P Lam, Patrizio Lancellotti, Vojtech Melenovsky, Daniel A Morris, Eike Nagel, Elisabeth Pieske-Kraigher, Piotr Ponikowski, Scott D Solomon, Ramachandran S Vasan, Frans H Rutten, Adriaan A

- Voors, Frank Ruschitzka, Walter J Paulus, Petar Seferovic, Gerasimos Filippatos, *Corrigendum to: How to Diagnose Heart Failure with Preserved Ejection Fraction - The HFA-PEFF-SCORE An updated Consensus Statement of the Heart Failure Association (HFA) of the European Society of Cardiology (ESC)*. Eur Heart J, 2021. **42**(13): p. 1274.
17. Danuta Karasek, A.K., Władysław Sinkiewicz, Jan Błazejewski i Robert Bujak, *Epidemia niewydolności serca - problem zdrowotny i społeczny starzejących się społeczeństw Polski i Europy*. Folia Cardiologica Excerpta 2008;3(5):242-248.
 18. *Analiza problemów zdrowotnych – Niewydolność serca*. Departament Analiz i Strategii MZ. 08.10.2025]; Available from: <https://basiw.mz.gov.pl/analizy/problemy-zdrowotne/niewydolnosc-serca/>.
 19. *Analiza problemów zdrowotnych – Niewydolność serca*. Departament Analiz i Strategii Ministerstwa Zdrowia. 08.10.2025]; Available from: <https://basiw.mz.gov.pl/mapy-informacje/mapa-2022-2026/analizy/epidemiologia/epidemiologia-wersja-polska-gus-i-nfz/>.
 20. Solomon, S.D., et al., *Dapagliflozin in Heart Failure with Mildly Reduced or Preserved Ejection Fraction*. N Engl J Med, 2022. **387**(12): p. 1089-1098.
 21. <NICE 2022 Prostatic urethral temporary implant insertion for LUTS - guidance.pdf>.
 22. NICE, *Dapagliflozin for treating chronic heart failure with reduced ejection fraction*, NICE, Editor. 2021.
 23. SMC, *dapagliflozin for the treatment of symptomatic chronic heart failure with reduced ejection fraction*. 2021.
 24. 3657, A.D.R.n. <https://awttc.nhs.wales/accessing-medicines/medicine-recommendations/dapagliflozin-forxiga3/>. dostęp 30.09.2025].
 25. 22030, N.H.I. <https://www.ncpe.ie/dapagliflozin-forxiga-hta-id-22030/>. dostęp 30.09.2025].
 26. Santé, H.A.D. https://www.has-sante.fr/jcms/p_3263915/fr/forxiga-dapagliflozine-propanediol-monohydrate#toc_1_1_3. 2021 dostęp 30.09.2025].
 27. Nederland, Z. <https://www.zorginstituutnederland.nl/documenten/2021/05/12/gvs-advies-uitbreiding-bijlage-2-voorwaarden-voor-dapagliflozine-forxiga>. 2021.
 28. Herzinsuffizienz), A.-R.A.X.D.N.A.c. <https://www.g-ba.de/beschluesse/4846/>. 2021 dostęp 30.09.2025].
 29. Scheme, T.P.B. <https://www.pbs.gov.au/medicinestatus/document/681.html>. 2021 dostęp 30.09.2025].
 30. CDA-AMC. <https://www.cda-amc.ca/dapagliflozin-1>. 2021 dostęp 30.09.2025].
 31. NICE, *Dapagliflozin for treating chronic heart failure with preserved or mildly reduced ejection fraction*. 2023.
 32. SMC, *Treatment of symptomatic chronic heart failure with left ventricular ejection fraction (LVEF) >40%*. 2023.
 33. 4258, A.D.R.n. <https://awttc.nhs.wales/accessing-medicines/medicine-recommendations/dapagliflozin-forxiga5/>. dostęp 30.09.2025].
 34. 23065, N.D.H.I. <https://www.ncpe.ie/dapagliflozin-forxiga-hta-id-23065/>. dostęp 30.09.2025].
 35. Santé, H.A.D., *Dapagliflozine*. AVIS SUR LES MEDICAMENTS. 2023.
 36. Nederland, Z. <https://www.zorginstituutnederland.nl/documenten/2021/05/12/gvs-advies->

- uitbreiding-bijlage-2-voorwaarden-voor-dapagliflozine-forxiga*. 2023 dostęp 30.09.2025].
37. %, G.B.A.-R.A.X.u.X.D.N.A.c.H.m.l.E.L. <https://www.g-ba.de/beschluesse/6127/>. 2023 dostęp 30.09.2025].
38. Scheme, T.P.B. <https://www.pbs.gov.au/medicinestatus/document/1008.html>. 2024 dostęp 30.09.2025].
39. AOTMiT, *Wytyczne oceny technologii medycznych (HTA, ang. health technology assessment) Wersja 3.0*. 2016. 2016.
40. ChPLEnarenal, *data dostępu*: 06.10.2025.
41. ChPLCozaar, *data dostępu*: 06.10.2025.
42. *Entresto*. Charakterystyka Produktu Leczniczego.
43. *Corectin*. Charakterystyka Produktu Leczniczego.
44. *Finospir*. Charakterystyka Produktu Leczniczego.
45. *Eleveon*. Charakterystyka Produktu Leczniczego.
46. *Furosemid Medreg*. Charakterystyka Produktu Leczniczego.
47. ChPLJardiance, *data dostępu*: 06.10.2025.
48. *Ivabradine Aurovitas*. Charakterystyka Produktu Leczniczego.
49. *Verquvo*. Charakterystyka Produktu Leczniczego.
50. *DIGOXIN WZF*. Charakterystyka Produktu Leczniczego.
51. EMA, *Guideline on clinical investigation of medicinal products for the treatment of chronic heart failure*. 2017.
52. Spertus, J.A., et al., *Interpreting the Kansas City Cardiomyopathy Questionnaire in Clinical Trials and Clinical Care: JACC State-of-the-Art Review*. J Am Coll Cardiol, 2020. **76**(20): p. 2379-2390.