



TWYNSTA ở những bệnh nhân mới ghép thận.

Phong bế kép hệ RAA: Đã có báo cáo về việc thay đổi chức năng thận (kể cả suy thận cấp) do việc ức chế hệ RAA, đặc biệt nếu dùng kết hợp với các thuốc có ảnh hưởng lên hệ này. **TWYNSTA** có thể dùng cùng với các thuốc chống tăng huyết áp khác, tuy nhiên không khuyến cáo việc

phong bế kép hệ RAA (ví dụ phối hợp thêm một chất ức chế men chuyển hoặc ức chế renin trực tiếp aliskiren với một thuốc kháng thụ thể angiotensin). **Những tình trạng khác có sự kích thích hệ RAA:** các thuốc gây ảnh hưởng tới hệ RAA có liên quan đến tụt huyết áp cấp, tăng nito huyết, thiếu niệu. **Tăng aldosterone nguyên phát:** Không khuyến cáo việc sử dụng telmisartan. Cũng như đối với các thuốc gây giãn mạch khác, cần lưu ý đặc biệt đến bệnh nhân **hẹp van động mạch chủ hoặc van hai lá, hoặc bệnh cơ tim** khi bệnh nhân bị kèm suy thận và/hoặc suy tim. Việc theo dõi kali huyết thanh được khuyến cáo ở những bệnh nhân có nguy cơ. **Đái tháo đường:** ở những bệnh nhân đái tháo đường có thêm một nguy cơ tim mạch, ví dụ bệnh nhân bị đái tháo đường kèm với bệnh động mạch vành (CAD), nguy cơ nhồi máu cơ tim dẫn đến tử vong và tử vong do bệnh tim mạch ngoài dự kiến có thể tăng lên khi điều trị với các thuốc làm

giảm huyết áp như nhóm ARB và các thuốc ức chế ACE. Cần điều trị bệnh động mạch vành ở những bệnh nhân đái tháo đường trước khi điều trị với **TWYNSTA**. **Giảm thể tích nội mạch:** huyết áp thấp triệu chứng có thể xảy ra ở BN giảm thể tích nội mạch. Nên điều trị tình trạng này trước khi dùng Twynsta. Như các thuốc chống tăng huyết áp khác, giảm huyết áp quá mức ở những bệnh nhân bệnh tim thiếu máu cục bộ hoặc bệnh tim mạch do thiếu máu cục bộ có thể dẫn

đến nhồi máu cơ tim hoặc đột quỵ. **Suy tim:** Trong một nghiên cứu của amlodipine trên bệnh nhân suy tim độ III, IV, amlodipin liên quan đến tăng số ca phù phổi. **TƯƠNG TÁC THUỐC:** Không quan sát thấy tương tác giữa hai thành phần của dạng kết hợp cố định liều trong các thử nghiệm lâm sàng. Hiệu quả hạ áp của twynsta có thể tăng lên khi dùng đồng thời với thuốc chống tăng huyết áp khác. Một số thuốc như baclofen, amifostine có thể làm tăng hiệu quả hạ áp của Twynsta. Huyết áp thấp tư thế đứng có thể trầm trọng thêm do dùng rượu, barbiturat, thuốc gây nghiện, thuốc chống trầm cảm. Corticosteroid đường toàn thân làm giảm hiệu quả hạ áp. **Tương tác liên quan**

đến telmisartan: Có thể làm tăng hiệu quả hạ áp của các thuốc chống tăng huyết áp khác; tăng 20% nồng độ đáy trung vị của digoxin trong huyết tương; tăng có thể đảo nghịch nồng độ lithium huyết thanh; có thể có hiệu quả hiệp đồng gây suy thận cấp ở bệnh nhân bị mất nước khi dùng cùng buổi hoặc nước buổi do sinh khả dụng có thể tăng; các chất ức chế CYP3A4 như ketoconazole, itraconazole, ritonavir có thể gây tăng nồng độ amlodipine trong huyết tương; các thuốc gây cảm ứng CYP3A4 (các chất chống co giật [ví dụ carbamazepine, phenobarbital, phenytoin, phosphenytoin, primidone], rifampicin, Hypericum perforatum) có thể làm giảm nồng độ amlodipine trong huyết tương. Simvastatin: Sử dụng đồng thời đa liều amlodipine và

