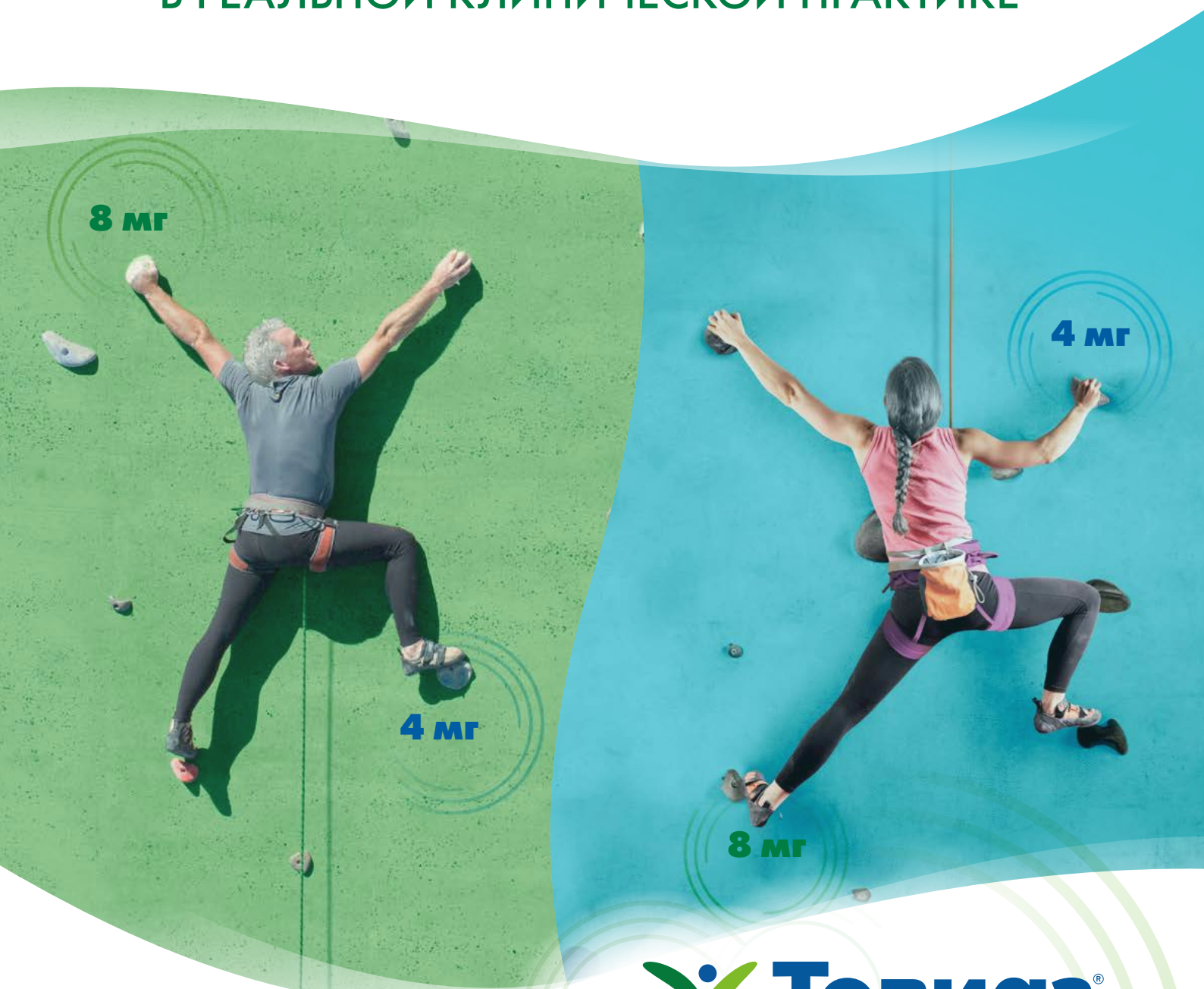


# ЛЕЧЕНИЕ ГМП

В РЕАЛЬНОЙ КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ <sup>(1)</sup>



## Товиаз<sup>®</sup>

фезотеродина фумарат

**ВОССТАНОВИТЬ  
КОНТРОЛЬ**



Pierre Fabre

# ФЕЗОТЕРОДИН ИЛИ СОЛИФЕНАЦИН?



Терапевтический эффект и динамика дозирования у пациентов, получающих терапию солифенацином или фезотеродином в повседневной клинической практике.<sup>1</sup>

Jose M. Gartfa-Mediero, Francisco Sanchez-Ballester, Daniel Arumi, Isabel Lizarraga

2016 г.

## Резюме

**Цель:** Изучение динамики дозирования фезотеродина и солифенацина во времени и оценка терапевтического эффекта высокой дозы данных антимускариновых препаратов в повседневной клинической практике.

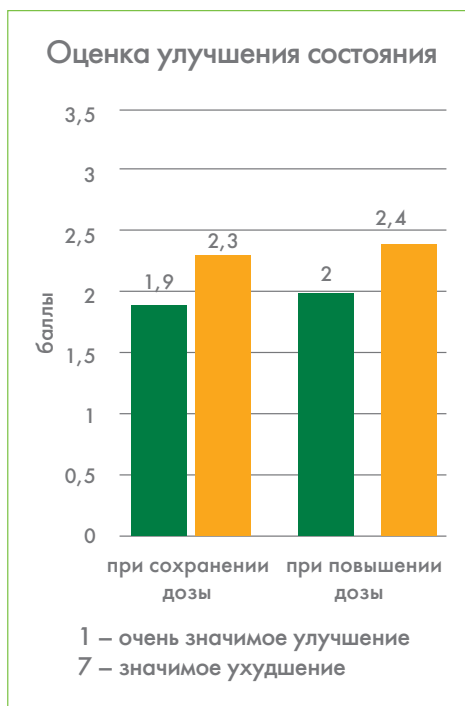
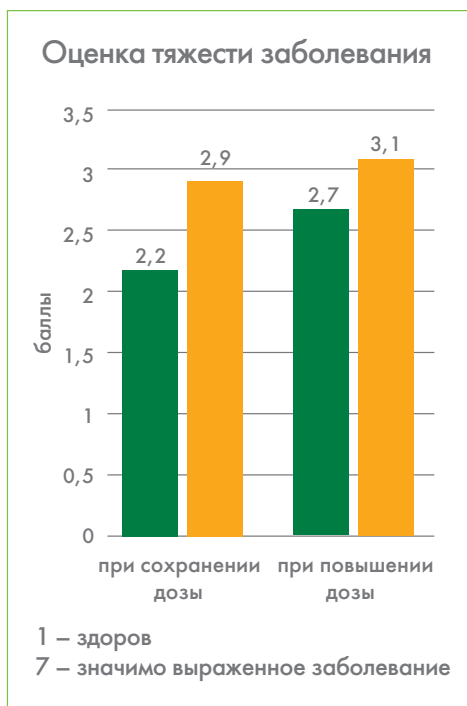
**Пациенты и методы исследования:** был выполнен ретроспективный анализ данных, полученных в наблюдательном, поперечном, ретроспективном, многоцентровом исследовании. В исследование были включены взрослые пациенты с диагнозом гиперактивного мочевого пузыря (ГМП), которые начали терапию фезотеродином или солифенацином. Регистрировались данные о назначенном препарате и его дозе, изменении дозы, причинах изменения и эффективности лечения.

**Результаты:** В общей сложности были проанализированы данные 828 пациентов (262 принимали солифенацин и 566 принимали фезотеродин). Большинство пациентов составляли женщины в возрасте около 60 лет, среднее время с момента постановки диагноза — более одного года. Большинство пациентов начали терапию ГМП с самой низкой из доступных доз (64% пациентов, принимающих фезотеродин, и 77% пациентов, принимающих солифенацин). На момент визита последующего наблюдения 54% пациентов в группе фезотеродина и 66% пациентов в группе солифенацина предпочли повысить дозу. На момент визита исследования 70,1% пациентов, принимающих фезотеродин, и 43,3% пациентов, принимающих солифенацин, продолжали принимать высокую дозу препаратов. Значительно большее число пациентов, получающих фезотеродин в дозе 8 мг, сообщали о более существенном улучшении эффективности лечения по оценке пациентов и общей клинической оценки по сравнению с солифенацином в дозе 10 мг ( $p < 0,05$ ).

**Заключение.** В повседневной клинической практике более половины пациентов предпочитали более высокую дозу препарата и продолжали принимать ее в течение длительного времени, что указывает на стремление к получению большей эффективности. Фезотеродин в дозе 8 мг, очевидно, приносит большую пользу с точки зрения врача и пациента по сравнению с солифенацином в дозе 10 мг.

# В ПОВСЕДНЕВНОЙ КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ ТОВИАЗ® 8 МГ ПРИНОСИТ БОЛЬШУЮ ПОЛЬЗУ ПО СРАВНЕНИЮ С СОЛИФЕНАЦИНОМ 10 МГ <sup>(1)</sup>

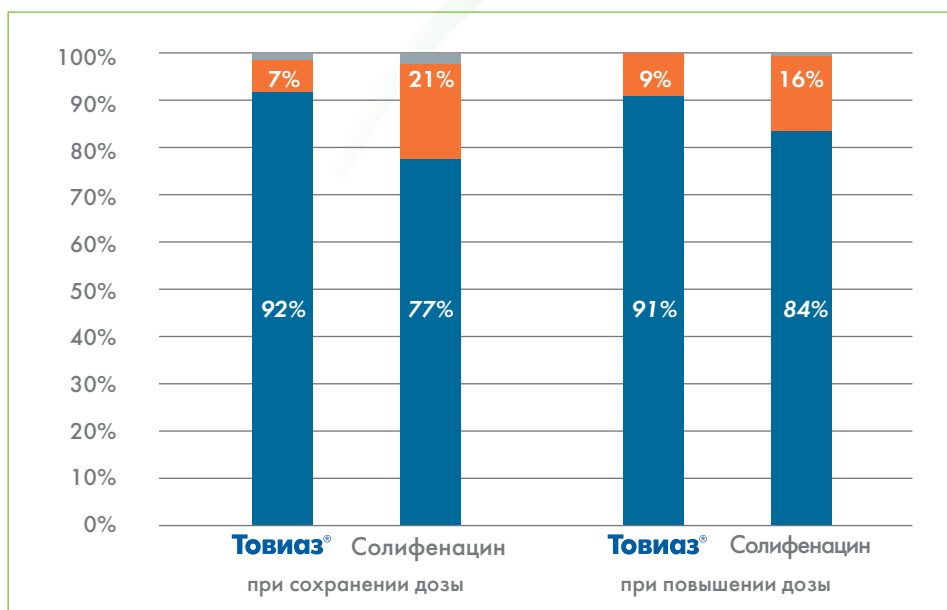
## Шкала общей клинической оценки (мнение врача)



Пациенты, получавшие терапию препаратом Товиаз®, имели в результате лечения **меньшую тяжесть заболевания и более выраженное улучшение состояния**

■ Товиаз® ■ Солифенацин  $p < 0,05$

## Шкала для оценки пользы лечения (мнение пациента)



Частота улучшения состояния при терапии препаратом Товиаз® выше по мнению пациентов по сравнению с терапией солифенацином



# ВЫБОР ВАРИАНТА ЛЕЧЕНИЯ

ИСХОДЯ ИЗ ПОТРЕБНОСТЕЙ ПАЦИЕНТА \* (1)

ГИБКИЙ РЕЖИМ  
 ДОЗИРОВАНИЯ



**Товиаз®**  
фезотеродина фумарат  
**ВОССТАНОВИТЬ  
КОНТРОЛЬ**

В зависимости от индивидуальной реакции пациента на лечение суточная доза препарата может быть скорректирована для оптимизации баланса между эффективностью и переносимостью терапии (2)

- **Повышение дозы**  
с 4 мг до 8 мг в сутки
- **Снижение дозы**  
с 8 мг до 4 мг в сутки
- **Повторное повышение дозы**  
до 8 мг в сутки

## КРАТКАЯ ИНСТРУКЦИЯ ПО ПРИМЕНЕНИЮ ПРЕПАРАТА ТОВИАЗ®

**Международное непатентованное название:** Фезотеродин

**Лекарственная форма:** Таблетки пролонгированного действия.

**Состав:** 1 таблетка пролонгированного действия содержит фезотеродина фумарат – 4 мг или 8 мг, что эквивалентно 3,1 мг или 6,2 мг фезотеродина.

**Показания к применению:** симптоматическая терапия синдрома гиперактивного мочевого пузыря (частого мочеиспускания и/или императивных позывов на мочеиспускание, и/или императивного недержания мочи).

**Противопоказания:** гиперчувствительность к арахису, сое или любому из компонентов препарата. Задержка мочи. Заболевания желудочно-кишечного тракта, сопровождающиеся замедленной эвакуацией содержимого желудка. Неконтролируемая закрытоугольная глаукома. Миастения gravis. Тяжелая печеночная недостаточность (класса С по классификации Чайлд-Пью). Совместный прием фезотеродина и мощных ингибиторов изофермента CYP3A4 пациентами с тяжелым или умеренным нарушением функции печени или почек. Язвенный колит, токсический мегаколон. Беременность и период лактации. Дети и подростки младше 18 лет.

**Товиаз®**, таблетки с пролонгированным высвобождением активного вещества, содержат лактозу. Поэтому данный препарат нельзя назначать лицам, страдающим редкими врожденными нарушениями обмена веществ: непереносимостью галактозы, лактазной недостаточностью или глюкозо-галактозной мальабсорбцией.

**Побочное действие:** наиболее частые побочные реакции: сухость в полости рта, запор, сухость глаз и диспепсия. Перечень всех побочных

эффектов представлен в полной версии инструкции по медицинскому применению.

**Способ применения и дозы:** внутрь, независимо от приема пищи, проглатывая целиком, не разжевывая и запивая жидкостью. Рекомендуемая начальная доза фезотеродина составляет 1 таблетка (4 мг) 1 раз в сутки. Доза может быть увеличена до 2 таблеток (8 мг) 1 раз в сутки в зависимости от индивидуального ответа на лечение. Максимальная рекомендуемая суточная доза составляет 8 мг. Полный терапевтический эффект развивается в период между 2 – 8 недель регулярного приема препарата. Таким образом, следует оценивать эффективность лечения через 8 недель терапии.

Подробная информация по дозированию у различных групп пациентов изложена в полной версии инструкции по медицинскому применению.

**Условия хранения:** в оригинальной упаковке при температуре не выше 25 °С. Хранить в недоступном для детей месте.

**Срок годности:** 2 года, не использовать препарат после истечения срока годности.

**Условия отпуска из аптек:** по рецепту.

**Перед применением необходимо ознакомиться с полной версией инструкции по применению Товиаз®**

**По вопросам безопасности и качества препарата Товиаз® обращайтесь в компанию Пфайзер по телефону: +7(495) 287 50 00  
Регистрационный номер ЛП-002016**



**Pierre Fabre**

Только для медицинских и фармацевтических работников

За информацией обращаться: ООО «Пьер Фабр»; 119435, Москва, Саввинская наб., 15;

Тел.: +7 495 789 9533, [www.pierre-fabre-russia.ru](http://www.pierre-fabre-russia.ru), e-mail: [info.pfrussia@pierre-fabre.com](mailto:info.pfrussia@pierre-fabre.com)

PP-ELI-RUS-0828 20.03.2020

\* Гибкий режим дозирования позволяет пациентам выбирать дозу исходя из своих потребностей в эффективности или переносимости относительно кривых доза-ответ для данного пациента. Рекомендуемая начальная доза препарата Товиаз® составляет 4 мг 1 раз в сутки. В зависимости от индивидуальной реакции доза может быть увеличена до 8 мг один раз в день. Инструкция к препарату Товиаз®. РУ № ЛП – 002016. 1. Michel MC, Staskin D. Understanding dose titration: overactive bladder treatment with fesoterodine as an example. Eur Urol Suppl. 2011;10:8–13. 2. Chapple C, et al. Superiority of fesoterodine 8 mg vs 4 mg in reducing urgency urinary incontinence episodes in patients with overactive bladder: results of the randomised, double-blind, placebo-controlled EIGHT trial. BJU Int. 2014;114(3):418-26.