



ГИБКИЙ РЕЖИМ ДОЗИРОВАНИЯ
ДЛЯ УДОВЛЕТВОРЕНИЯ
ПОТРЕБНОСТЕЙ ПАЦИЕНТОВ⁽¹⁾

50–64% пациентов предпочли повышение дозы фезотеродина с 4 до 8 мг⁽²⁻⁵⁾

Подбор дозы важен для определения эффективной дозировки с минимальными побочными эффектами.⁽¹⁾



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⁽⁶⁾.

- **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

Рекомендуемая начальная доза препарата Товиаз[®] составляет 4 мг 1 раз в сутки. В зависимости от индивидуальной реакции доза может быть увеличена до 8 мг 1 раз в сутки.

Перед применением необходимо ознакомиться с полной инструкцией препарата Товиаз[®].

Все клинические совпадения случайны, вымышлены.

1. Michel MC, Staskin D. Understanding dose titration: overactive bladder treatment with fesoterodine as an example. Eur Urol Suppl. 2011;10:8–13.
2. Wyndaele JJ, et al. Flexible dosing with fesoterodine 4 and 8 mg: a systematic review of data from clinical trials Int J Clin Pract. 2014;68:7830–840.
3. Dmochowski RR, et al. Randomized, double-blind, placebo-controlled trial of flexible-dose fesoterodine in subjects with overactive bladder. Urology 2010;75:62–8. 4. Weiss JP, et al. Efficacy and safety of flexible dose fesoterodine in men and women with overactive bladder symptoms including nocturnal urinary urgency. J Urol. 2013;189(4):1396–401. 5. Wagg A, et al. Flexible-dose fesoterodine in elderly adults with overactive bladder: results of the randomized, double-blind, placebo-controlled study of fesoterodine in an aging population trial. J Am Geriatr Soc 2013; 61:185–93. 6. 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.

КРАТКАЯ ИНСТРУКЦИЯ ПО ПРИМЕНЕНИЮ ПРЕПАРАТА ТОВИАЗ^{®(1)}

Торговое название: Товиаз[®]

МНН: 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 СYP3A4 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-й неделями 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 сухом, защищенном от света месте при температуре не выше 25°C.

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 препарата для медицинского применения.

По вопросам безопасности и качества препарата Товиаз[®] обращайтесь в компанию «Пфайзер» по телефону: + 7 (495) 2875000.



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, e-mail: info.pfrussia@pierre-fabre.com

PP-TOV-RUS-0039 18.08.2020

1. Инструкция к препарату Товиаз[®] РУ № ЛП-002016.

Лечение симптомов [учащенное мочеиспускание, и/или императивные позывы, и/или императивное недержание мочи] у взрослых пациентов с синдромом ГИПЕРАКТИВНОГО Мочевого Пузыря.

ДОСТИЖЕНИЕ ОПТИМАЛЬНОЙ
ЭФФЕКТИВНОСТИ
ДЛЯ КАЖДОГО ПАЦИЕНТА⁽¹⁾

8 мг

4 мг

4 мг

8 мг



Товиаз[®]
фезотеродина фумарат
ВОССТАНОВИТЬ
КОНТРОЛЬ



Pierre Fabre

Рекомендуемая начальная доза препарата Товиаз[®] составляет 4 мг 1 раз в сутки.

В зависимости от индивидуальной реакции доза может быть увеличена до 8 мг 1 раз в сутки. Перед применением необходимо ознакомиться с полной версией инструкции по применению препарата Товиаз^{®(2)}.

1. Michel MC, Staskin D. Understanding dose titration: overactive bladder treatment with fesoterodine as an example. Eur Urol Suppl. 2011;10:8–13.

2. Инструкция к препарату Товиаз[®]. РУ № ЛП-002016.

ГМП – ЭТО ХРОНИЧЕСКОЕ СОСТОЯНИЕ⁽¹⁾

УДОВЛЕТВОРЕНИЕ ПОТРЕБНОСТЕЙ ПАЦИЕНТА является главной целью терапии⁽²⁾

МНОГОКРИТЕРИАЛЬНЫЙ АНАЛИЗ ПРИНЯТИЯ РЕШЕНИЙ (МКАПР)

МОДЕЛЬ СРАВНЕНИЯ ПРОФИЛЕЙ «ПОЛЬЗА/РИСК» НЕСКОЛЬКИХ ПРЕПАРАТОВ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ГМП*⁽¹⁾



ТОВИАЗ® С ГИБКИМ РЕЖИМОМ ДОЗИРОВАНИЯ ОКАЗЫВАЕТ НАИБОЛЬШИЙ ЭФФЕКТ ПРИ ИМПЕРАТИВНЫХ ПОЗЫВАХ⁽¹⁾

Ольга Петровна, 42 года

Не довольна своей текущей терапией ГМП; хотела бы получить более эффективное лечение



Мария Павловна 73, года

Ее устраивает текущая терапия, однако ей бы хотелось, чтобы лечение было более эффективным



ПРИ ГМП императивные позывы – это ключевой⁽³⁾ симптом, беспокоящий пациентов сильнее всего^(4,5)

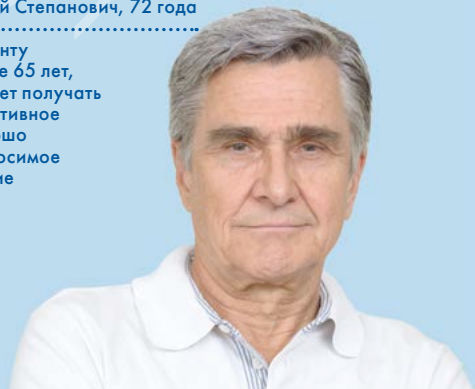
Екатерина Львовна, 72 года

Пациентка с ГМП в сочетании с АГ, ХОБЛ, ФП. Нуждается в безопасной терапии

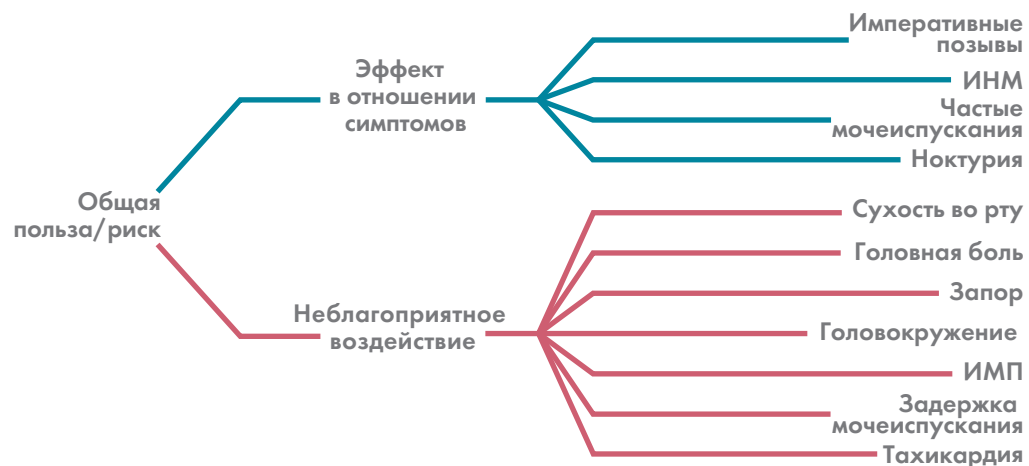


Андрей Степанович, 72 года

Пациенту больше 65 лет, он хочет получить эффективное и хорошо переносимое лечение



- Международная группа врачей
- Для заполнения модели были использованы данные **опубликованных рандомизированных плацебо-контролируемых исследований**⁽¹⁾
- **Одобрено Европейским медицинским агентством (EMA)**⁽¹⁾
- **Выбор 4 клинических преимуществ и 7 неблагоприятных эффектов**⁽¹⁾

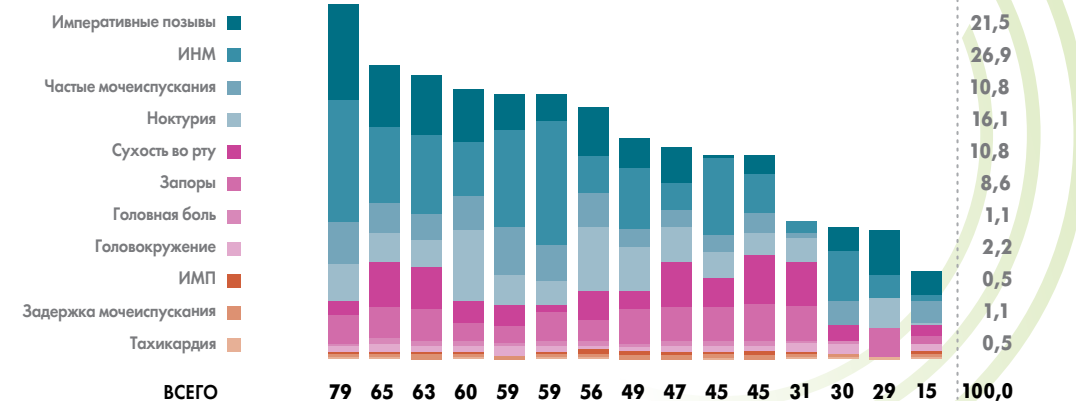


В рамках данного анализа общая польза считается важнее безопасности.

МКАПР
НОВАЯ ПУБЛИКАЦИЯ

- **Гибкий режим дозирования, 4 или 8 мг/сут,** согласно модели, оказывает наибольший эффект при ИНМ и императивных позывах⁽¹⁾

Общий вклад критериев «польза/риск»



Чем выше столбец, тем выше польза и безопасность

Все клинические совпадения случайны, вымышлены

ГМП – гиперактивный мочевой пузырь, АГ – артериальная гипертензия, ХОБЛ – хроническая обструктивная болезнь лёгких, ФП – фибрилляция предсердий
1. Michel MC, Staskin D. Understanding dose titration: overactive bladder treatment with fesoterodine as an example. Eur Urol Suppl. 2011;10:8–13. **2.** Kelleher CJ, et al. Impact of fesoterodine on quality of life: pooled data from two randomized trials. BJU Int. 2008;102(1):56–61. **3.** Tubaro A, et al. Expert opinion on three clinical cases with a common urgent problem: urge urinary incontinence. Case Reports in Urology, vol. 2018, Article ID 8567436, 6 pages, 2018. <https://doi.org/10.1155/2018/8567436>. **4.** Chapple C et al. The role of urinary urgency and its measurement in the overactive bladder symptom syndrome: current concepts and future prospects BJU Int. 2005;95:335–340. **5.** De Ridder D, et al. Overactive bladder symptoms, stress urinary incontinence and associated bother in women aged 40 and above: a Belgian epidemiological survey. Int J Clin Pract. 2013 Mar;67(3):198–204. **6.** De Ridder D, et al. Urgency and other lower urinary tract symptoms in men aged ≥ 40 years: a Belgian epidemiological survey using the ICIQ-MULTS questionnaire. Int J Clin Pract. 2015;69(3):358–65.

* Данное исследование адаптировало модель МКАПР для проведения сравнительного анализа пользы и риска для наиболее распространенных на рынке препаратов для лечения ГМП.
 ИНМ – императивное недержание мочи, ИМП – инфекция мочевыводящих путей, ГМП – гиперактивный мочевой пузырь.
1. Chapple CR, et al. Multicriteria decision analysis applied to the clinical use of pharmacotherapy for overactive bladder symptom complex. Eur Urol Focus (2019). In Press. <https://doi.org/10.1016/j.euf.2019.09.020>.

Рекомендуемая начальная доза препарата Товиаз® составляет 4 мг 1 раз в сутки. В зависимости от индивидуальной реакции доза может быть увеличена до 8 мг 1 раз в сутки. Перед применением необходимо ознакомиться с полной инструкцией препарата Товиаз®.

Все клинические совпадения случайны, вымышлены.
 ИНМ – императивное недержание мочи, ИМП – инфекция мочевыводящих путей, ГМП – гиперактивный мочевой пузырь.
1. Chapple CR, et al. Multicriteria decision analysis applied to the clinical use of pharmacotherapy for overactive bladder symptom complex. Eur Urol Focus (2019). In Press. <https://doi.org/10.1016/j.euf.2019.09.020>.