

Onemocnění má smysl

Hojení ran – TIME

- T – tissue
- I – inflammation, infection
- M – moisture
- E – epithelization



Nová doporučení farmakologické léčby žilních onemocnění

V roce 2014 byla vydána nová mezinárodní doporučení pro léčbu chronického žilního onemocnění, české doporučené postupy byly aktualizovány v roce 2016.

Jediným venoaktivním farmakem s nejvyšším stupněm doporučení 1, které je indikováno pro všechna stadia chronických žilních onemocnění, je MPFF – mikronizovaná purifikovaná flavonoidní frakce obsahující pět aktivních flavonoidů: diosmin, hesperidin, isorhoifolin, linarin a diosmetin. Na českém trhu je MPFF obsažen pouze v přípravku Detralex. Ten je také jako jediný venofarmakum doporučován u léčby žilních bérco- vých vředů. Flavonoidy v něm obsažené

působí synergicky, což potencuje klinický efekt léku. „V uznávané a doporučenými postupy citované studii F. A. Allarta měl samotný diosmin stejný efekt na redukci otoku jako placebo, zatímco MPFF měly účinek čtyřikrát silnější než samotný diosmin,“ zmínila MUDr. Slonková.

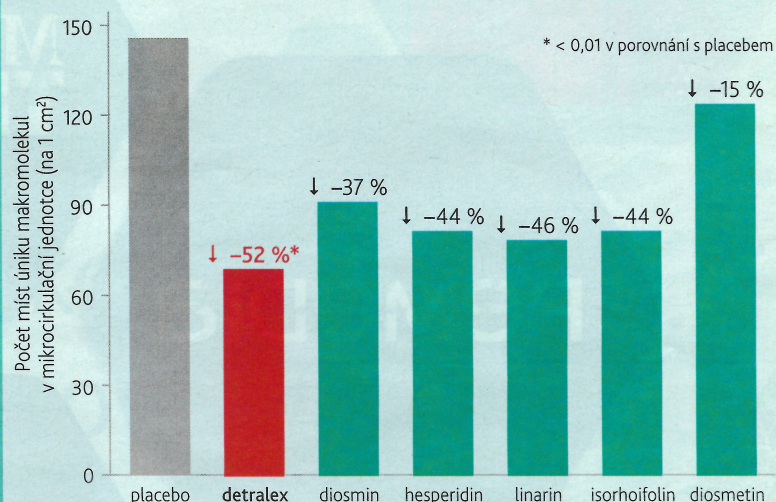
„Hlavními faktory, které určují kvalitu života pacientů s žilními bérco- vými vředy, jsou bolest, velikost a doba trvání ulcerace. Z toho také plyne nutnost včasné a účinné terapie bérco- vých vředů už v iniciálních stádiích“ shrnula závěrem MUDr. Slonková.

V posledním příspěvku MUDr. Jana Vojtíšková zmínila výsledky studií týkajících se prevalence žilních onemocnění.

Jasně z nich vyplývá, že rozhodujícím faktorem pro vznik a rozvoj chronických žilních onemocnění je životní styl. Základním pilířem jejich léčby tak jsou režimová opatření, která je ovšem podle studie Adherence 2014, která proběhla v českých ordinacích, schopna dodržovat pouze jedna třetina pacientů. Druhým pilířem léčby CVD je kompresní terapie, kterou pacienti často odmítají nebo ji provádějí nesprávně, a třetím pak farmakoterapie, kde je compliance pacientů nejlepší.

„Cílem léčby CVD by měla být prevence vzniku a stabilizace žilní hypertenze, léčba by měla být celoživotní a kontinuální k zabránění progresi onemocnění v horší stadia,“ uvedla na závěr MUDr. Vojtíšková.

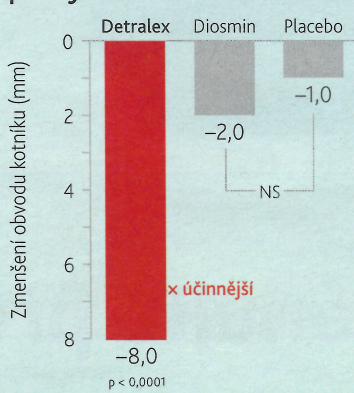
Klinická účinnost MPFF (účinná látka přítomná v LP Detralex) je vyšší než účinnost samotného diosminu



MPFF: mikronizovaná, purifikovaná flavonoidní frakce (450 mg diosminu, 50 mg hesperidinové frakce obsahující synergicky působící flavonoidy: hesperidin, isorhoifolin, linarin, diosmetin)

Paysant J, et al. Int Angiol 2008;27:81-85.

Synergický efekt MPFF pro vyšší klinickou účinnost



Srovnávané látky	Statistická významnost	Závěr
MPFF versus čistý diosmin	p < 0,00001	MPFF > čistý diosmin
Placebo versus čistý diosmin	p = NS	Bez rozdílu

Allarta FA. Int Angiol; 2012; 31(4); 310-315.

Mechanismus účinku hlavních venofarmak podle údajů založených na důkazech

Kategorie	Lék	Účinek na:					
		Žilní tonus	Žilní stěnu a chlopně	Kapilární propustnost	Lymfatickou drenáž	Hemoreologické poruchy	Vychytávání volných radikálů
Flavonoidy (γ-benzopyrony)	MPFF	+	+	+	+	+	+
	Nemikronizované nebo syntetické diosminy*						
	Rutin a rutosidy	+		+	+	+	+
	Anthokyaniny						+
α-benzopyrony	Kumarin			+	+		
	Escin	+		+			+
Saponiny	Extrakt z Ruscus	+		+			
	Extrakt z ginkgo*						
Syntetické přípravky	Calcium dobesilát	+		+	+	+	+
	Benzaron*						
	Naftazon*						

* Údaje nejsou k dispozici.

Nicolaides AN, Perin M. Int Angiology 2014;33(2):126-139.

Zkrácená informace o přípravku Detralex®

SLOŽENÍ*: Flavonoidorum fractio purificata micronisata 500 mg (mikronizovaná, purifikovaná flavonoidní frakce - MPFF); Diosminum 450 mg, Flavonoida 50 mg vyjádřené jako Hesperidinum v jedné potahované tabletě. **INDIKACE*:** Léčba příznaků a projevů chronické žilní insuficience dolních končetin, funkčních nebo organických: pocit tíhy, bolest, noční křeče, edém, trofické změny, včetně bérco- vých vředů. Léčba akutní ataky hemoroidálního onemocnění, základní léčba subjektivních příznaků a funkčních objektivních projevů hemoroidálního onemocnění. Přípravek je indikován k léčbě dospělých. **DAVKOVÁNÍ A ZPŮSOB PODÁNÍ*:** Venolymfatická insuficience: 2 tablety denně. Hemoroidální onemocnění: Akutní ataka: 6 tablet denně během 4 dní, poté 4 tablety denně další 3 dny. Udržovací dávka: 2 tablety denně. **KONTRAINDIKACE*:** Hypersenzitivita na léčivou látku nebo na kteroukoliv pomocnou látku. **ZVLÁŠTNÍ UPOZORNĚNÍ*:** Podávání přípravku Detralex v symptomatické léčbě akutních hemoroidů nevylučuje léčbu dalších onemocnění konečníku. Pokud symptomy brzy neodezní, je nutné provést proktologické vyšetření a léčba by měla být přehodnocena. **INTERAKCE*:** Žádné. **FERTILITA*:** **TĚHOTENSTVÍ/KOJENÍ*:** V experimentálních studiích na zvířatech nebyly zjištěny teratogenní účinky a nebyly prokázány žádné anatomické anomálie ani potíže v chování mláďat během období kojení; nežádoucí účinky nebyly zaznamenány ani u lidí. Z dostupných údajů o podávání přípravku těhotným ženám vyplývá, že nedochází k žádnému nepříznivému ovlivnění těhotenství ani plodu. Studie reprodukční toxicity na zvířatech neprokázaly vliv na fertilitu u samic a samic potkánů. **ÚČINKY NA SCHOPNOST ŘÍDIT A OBSLUHOVAT STROJE*:** Žádné. **NEŽÁDOUCÍ ÚČINKY*:** Časté: průjem, dyspepsie, nauzea, vomitus. **Vzácné:** závrať, bolesti hlavy, pocit neklidu, vyrážka, svědění, kopřivka. **Méně časté:** kolitida. **Frekvence neznámá:** abdominální bolest, ojedinělý otok obličeje, rty, víček, výjimečně Quinceho edém. **PŘEDÁVKOVÁNÍ*:** FARMAKOLOGICKÉ VLASTNOSTI*: Venotonikum (venofarmakum) a vazoprotektivum. Detralex působí na zpětný návrat krve ve vaskulárním systému; snižuje venózní distenzibilitu a redukuje venostázu, na úrovni mikrocirkulace normalizuje kapilární permeabilitu a zvyšuje kapilární rezistenci; zvyšuje lymfatický průtok. **UCHOVÁVÁNÍ*:** Při teplotě do 30°C. **VELIKOST BALENÍ*:** 30, 60, 120 a 180 potahovaných tablet. **Datum revize textu:** 24.7.2017. Přípravek je k dispozici v lékárnách na lékařský předpis a je částečně hrazen z prostředků veřejného zdravotního pojištění, viz Seznam cen a úhrad léčivých přípravků: <http://www.sukl.cz/sukl/seznam-leciv-a-pzlu-hrazenych-ze-zdrav-pojisteni>. **Registrační číslo:** 85/392/91-C. Držitel rozhodnutí o registraci: LES LABORATOIRES SERVIER 50, rue Carnot, 92284 Suresnes cedex, Francie. Další informace na adrese: Servier s.r.o., Florentinum, Na Florenci 2116/15, 110 00 Praha 1, tel.: 222 118 111, www.servier.cz *Pro úplnou informaci si prosím přečtěte celý Souhrn údajů o přípravku

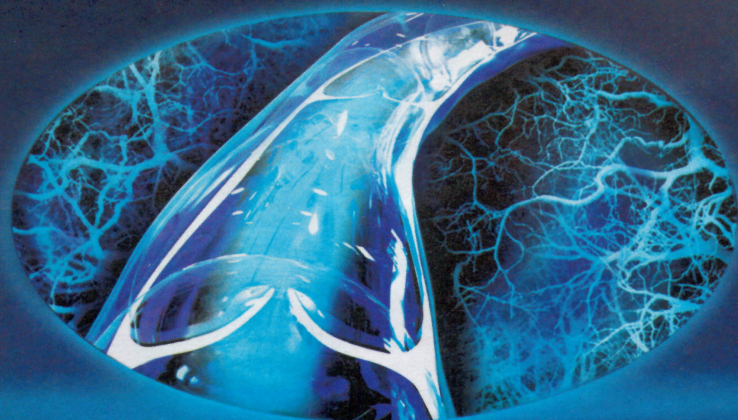
1. Pascarella L et al. Mechanisms in experimental venous valve failure and their modifications by Daflon 500 mg. *Eur J Vasc Endovasc Surg.* 2008;35:102-110, experimentální studie. 2. Nicolaides A et al. Management of chronic venous disorders of the lower limbs: guidelines according to scientific evidence. *Int Angiol.* 2014;33(2): 126-139. 3. Tsoukanov YT, Toukanov AY, Nikolaychuk A. Great saphenous vein transitory reflux in patients with symptoms related to chronic venous disorders, but without visible signs (GOs), and its correction with MPFF treatment. *Phlebolympology.* 2015;22(1): 18-24. 4. Souhrn údajů o přípravku Detralex, datum poslední revize textu: 24.7.2017.



detralex®

MPFF® – mikronizovaná, purifikovaná flavonoidní frakce

Chrání strukturu a funkci žil¹⁻³



Léčba chronického žilního onemocnění⁴

2 TABLETY DENNĚ

Léčba hemoroidálního onemocnění⁴

12 6 TABLET DENNĚ

