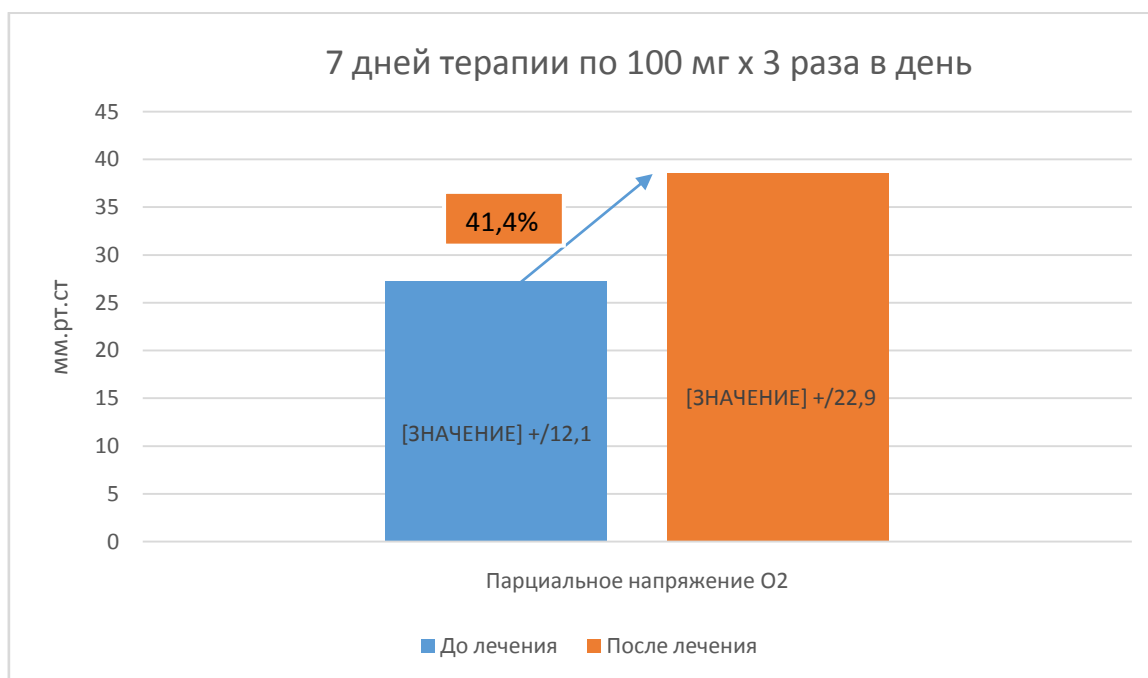


Нафтидрофурил

результаты международных клинических исследований

В АНГИОЛОГИИ

Нафтидрофурил увеличивает внутри кожное и внутримышечное парциальное напряжение кислорода на 41,4% как в состоянии покоя, так и при физической нагрузке. Sternitzky R, Kessler H, Mrowietz C, Pindur G, Jung F. Effect of naftidrofuryl on intramuscular partial oxygen pressure (pO₂) prior to, during and after physical load on the treadmill in apparently healthy subjects. ClinHemorheolMicrocirc. 2002;27(3-4):185-91.



При интракавернозном введении нафтидрофурил вызывает эрекцию, расслабляя гладкие мышцы сосудов и трабекул в кавернозном пространстве. Brindley GS. Pilot experiments on the actions of drugs injected into the human corpus cavernosum penis. BrJPharmacol. 1986 Mar;87(3):495-500.

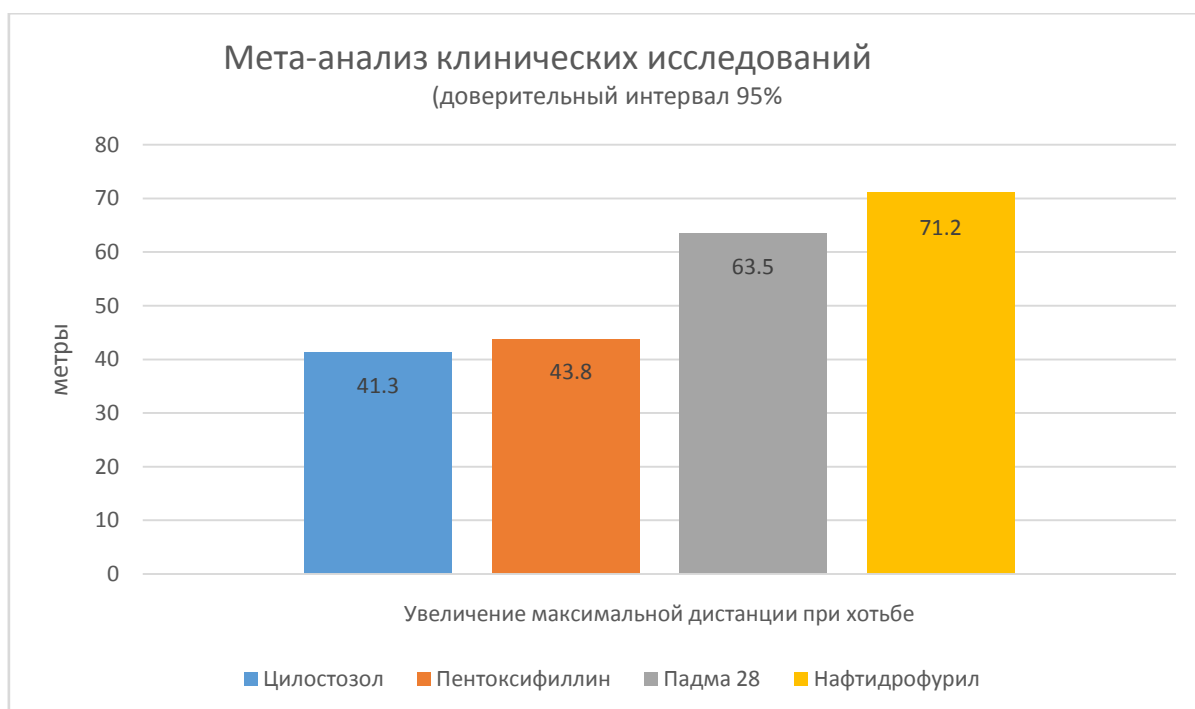
Нафтидрофурил значительно улучшает качество жизни (существенные различия в категориях "ежедневная жизнь", "боль", "общественная жизнь" и "настроение" (все $p < 0,01$) у пациентов с перемежающейся хромотой в сравнении с плацебо (мета анализ $n=754$). Spengel F, Clément D, Boccalon H, Liard F, Brown T, Lehert P. Findings of the Naftidrofuryl in Quality of Life (NIQOL) European study program. IntAngiol. 2002 Mar;21(1):20-7.

Нафтидрофурил эффективно уменьшает ишемическую боль в покое и в

ночное время. Testart J, Guidicelli H, Glandier G, Mosnier M. Evaluation of the analgesic effect of naftidrofuryl in permanent ischemia in patients with arterial diseases. Double-blind versus placebo study. *Ann Cardiol Angeiol (Paris)*. 1994 Nov;43(9):542-7.

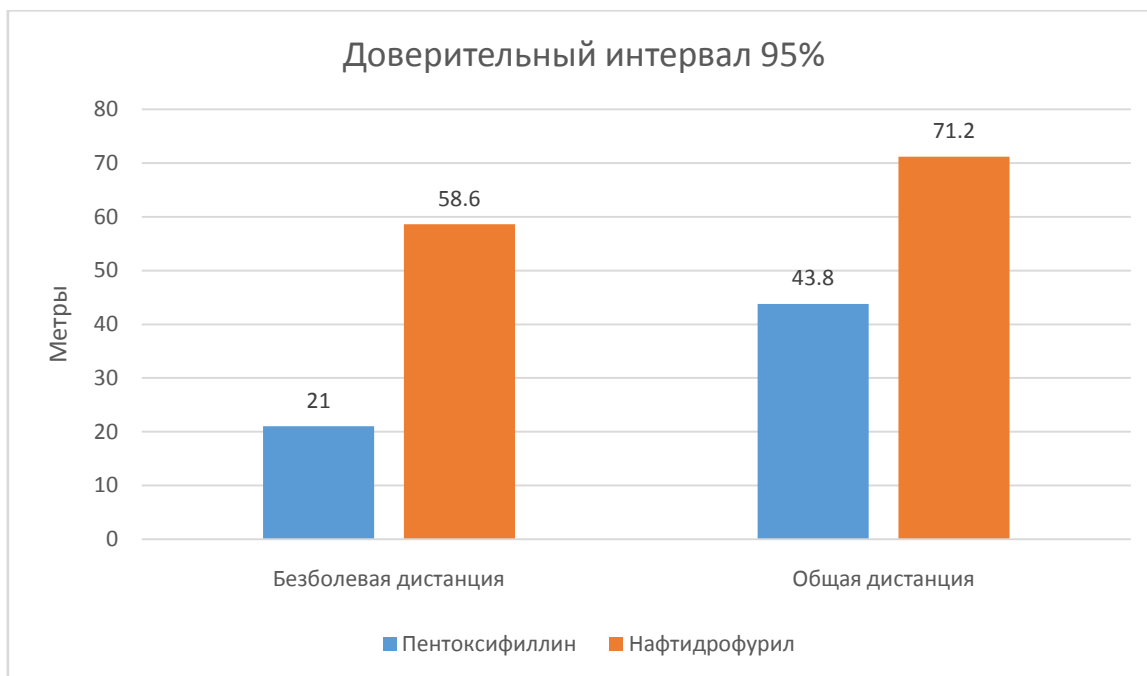
Нафтидрофурил показал клинически значимую эффективность в лечении ранних стадий периферической окклюзионной артериальной болезни.

Melzer J1, Saller R. Clinical studies in peripheral arterial occlusive disease: update from the aspects of a meta-narrative review. *ForschKomplementmed*. 2013;20Suppl 2:17-21. doi: 10.1159/000351720. Epub 2013 Jun 14.



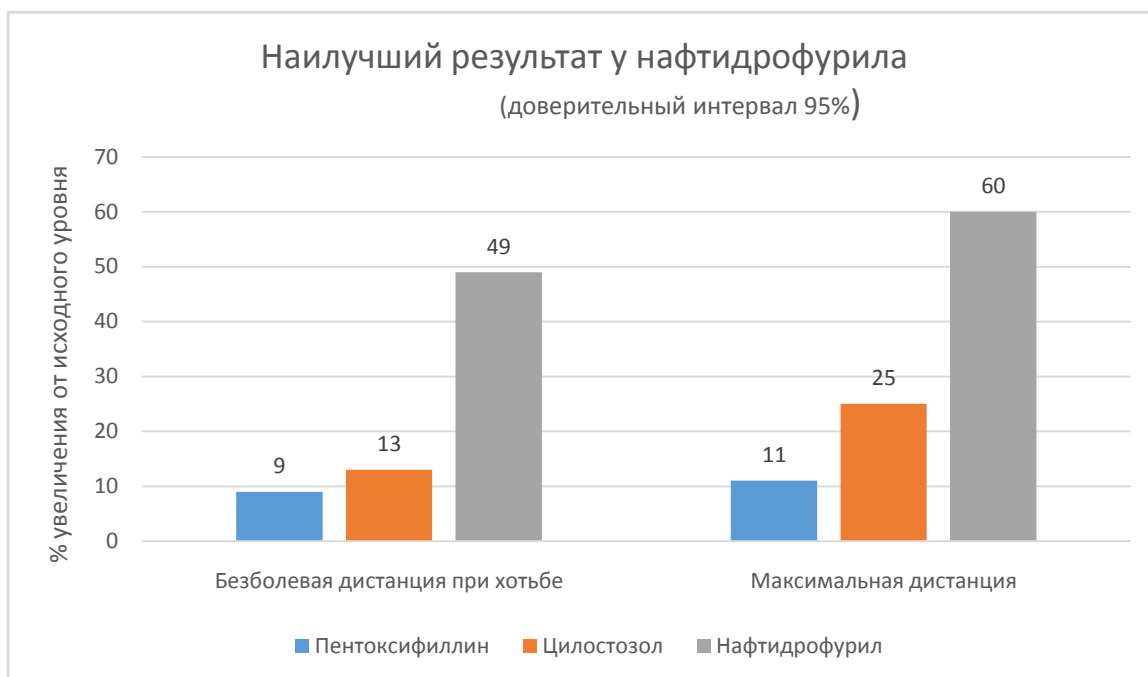
Нафтидрофурил снижает симптомы симпатической лабильности у пациентов после хирургического вмешательства при карпальном туннельном синдроме, это может быть связано с его блокирующим действием на 5-HT₂ рецепторы, которое отвечает за сужение сосудов и агрегацию тромбоцитов и эритроцитов. Нафтидрофурил улучшает артериолярную гемодинамику, ограничивая развитие боли и отека. Chaise F, Guest M, Bellemère P, Friol JP, Gaisne E, Lehert P. The efficacy of naftidrofuryl on unexpected autonomic symptoms following carpal tunnel surgery. *Ann Chir Main Memb Super*. 1994;13(3):214-21.

Нафтидрофурил превосходит пентоксифиллин в увеличении безболевого дистанции ходьбы и общей дистанции ходьбы. Girolami B1, Bernardi E, Prins MH, Ten Cate JW, Hettiarachchi R, Prandoni P, Girolami A, Büller HR. Treatment of intermittent claudication with physical training, smoking cessation, pentoxifylline, or nafronyl: a meta-analysis. Arch Intern Med. 1999 Feb 22;159(4):337-45.



Нафтидрофурил превосходит плацебо на 37% в увеличении дистанции безболевого ходьбы (95% доверительный интервал, $p < 0,001$) – причем количество пациентов у которых улучшение было более чем на 50% - в группе нафтидрофурила было больше на 22%, по сравнению с плацебо. На 40 % в улучшении максимальной дистанции (мета анализ рандомизированных клинических исследований $n=1083$) TDeBacker, RVanderStichele, PLehert, LVanBortel. Naftidrofuryl for intermittent claudication: meta-analysis based on individual patient data. BMJ 2009; 338 doi: <http://dx.doi.org/10.1136/bmj.b603> (Published 10 March 2009)

Сравнительная эффективность Цилостозола, пентоксифиллина и нафтидрофурила в 26 рандомизированных клинических исследованиях – Нафтидрофурил наиболее эффективный из всех препарат с минимальными побочными эффектами. Stevens JW1, Simpson E, Harnan S, Squires H, Meng Y, Thomas S, Michaels J, Stansby G. Systematic review of the efficacy of cilostazol, naftidrofuryl oxalate and pentoxifylline for the treatment of intermittent claudication. BrJSurg. 2012 Dec;99(12):1630-8. doi: 10.1002/bjs.8895. Epub 2012 Oct 3.



Универсальные

Применение 400 мг нафтидрофурила уже через 2 ч приводит к 50% снижению агрегации тромбоцитов (Vmax). После этого, через 4 часа агрегация нарастает до начальных значений. KirstenR, ErdegB, MoxterD, HesseK, BreidertM, NelsonK. Plateletaggregationafternaftidrofurylapplicationinvitroandexvivo. IntJClinPharmacolTher. 1995 Feb;33(2):81-4.

Нафтидрофурил действует на различных уровнях стенок кровеносных сосудов вызывая: выпуск эндотелием релаксирующего фактора (ов), ингибирование 5₂- серотонинергические рецепторы гладких мышц сосудов; пресинаптическое ингибирование адренергической нейротрансмиссии и неселективное ингибирование сократительного процесса в гладких мышцах сосудов, что особенно заметно в мозговых артериях. Zander JF, Aarhus LL, Katusic ZS, Rubanyi GM, Vanhoutte PM. Effects of naftidrofuryl on adrenergic nerves, endothelium and smooth muscle in isolated canine blood vessels. J PharmacolExpTher. 1986 Dec;239(3):760-7.

Нафтидрофурил показывает значительное антитромботическое действие (уменьшает рост тромба), начиная с дозировки 1 мг/кг увеличиваясь с ростом дозировки, уменьшая при этом стабильность тромбов. Антитромботическая эффективность нафтидрофурила непрерывно увеличивается в течение 120 мин после применения. Herrmann KS, Grosse-Heitmeyer A, Kreuzer H. Antithrombotic efficacy and its time course after application of naftidrofuryl in vivo. ArchIntPharmacodynTher. 1986 Nov;284(1):145-54.

Безопасность

Нафтидрофурил не оказывает существенного влияния на систолическое, диастолическое или среднее артериальное давление. Leonardi-Bee J, Steiner T, Bath-Hextall F. Naftidrofuryl for acute stroke. CochraneDatabaseSystRev. 2007 Apr18;(2):CD005478.

Почечная недостаточность, не влияет на фармакокинетику нафтидрофурила при пероральном приеме. Legallicier B, Barbier S, Bolloni L, Fillastre JP, Godin M, Kuhn T, Porte F, Chretien P, Dupain T, Bromet-Petit M.

Пожилой возраст, не влияет на фармакокинетику при пероральном приеме нафтидрофурила, и, следовательно, нет необходимости корректировать дозу нафтидрофурила в этой группе населения. Hulot T, Gamand S, Dupain T, Ahtoy P, Bromet M. Influence of age on the pharmacokinetics of naftidrofuryl after single oral administration in elderly versus young healthy volunteers. Arzneimittelforschung. 1998 Sep;48(9):900-4.

Нафтидрофурил – безопасный препарат. Максимальная частота побочных эффектов была 0,89 на 100 000 пациенто-лет терапии (95% доверительный интервал). Эти события были различные желудочно кишечные расстройства с абсолютной разницей между плацебо 2,85%. Никаких других клинически значимых побочных эффектов не было. Сообщалось об ограниченном количестве неврологических, сердечно-сосудистых, кожных побочных реакций, но их частота не отличалась от плацебо. T De Backer, R Vander Stichele, P Lehert, L Van Bortel. Naftidrofuryl for intermittent claudication: meta-analysis based on individual patient data. BMJ 2009; 338 doi: <http://dx.doi.org/10.1136/bmj.b603> (Published 10 March 2009)