Нафтидрофурил

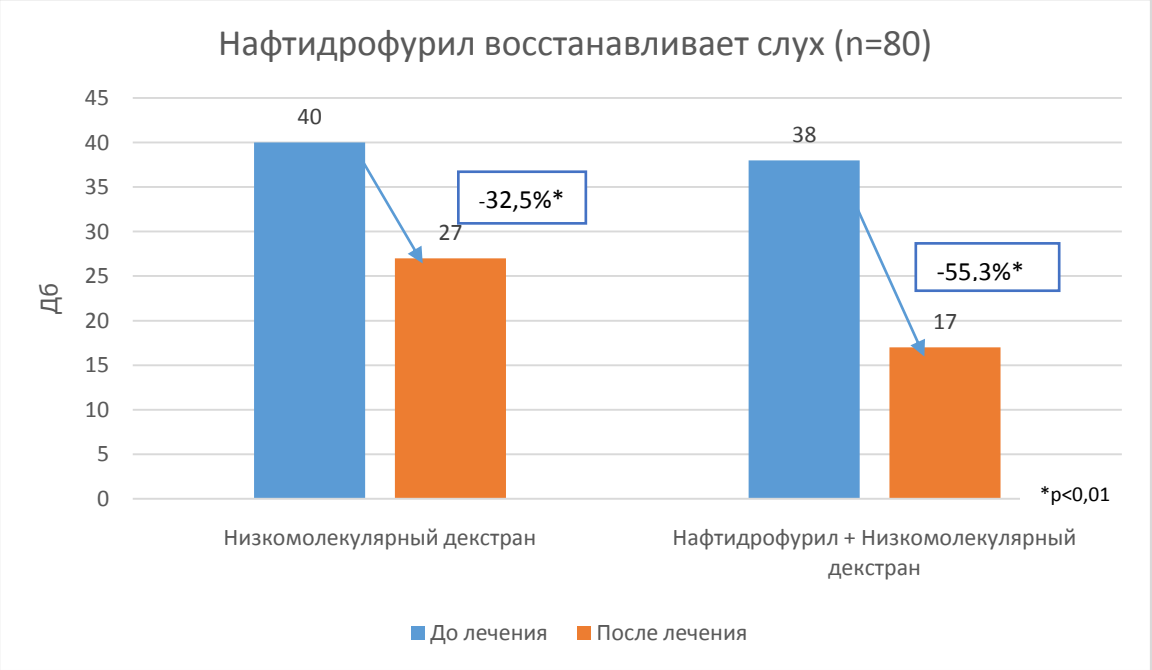
результаты международных клинических исследований

В ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГИИ

При внезапной идиопатическойнейросенсорной тугоухости (мета анализ n=87), применение Нафтидрофурила улучшаетслух (зона низких частот), по сравнению с группами плацебо и низкомолекулярным декстраном.Agarwal L, Pothier DD Vasodilators and vasoactive substances for idiopathic sudden sensorineural hearing loss. CochraneDatabaseSystRev. 2009 Oct7;(4):CD003422. doi:10.1002/14651858.CD003422.pub4.

Применение нафтидрофурила в комбинации с гидроксиэтилкрахмалом приводит в 40% случаев (n=80) к полной ремиссии потери слуха при идиопатической внезапной потери слуха после 10 дней терапии.Hoffmann F, Beck C, Schutz A, Offermann P. Ginkgo extract EGb 761 (tenobin)/HAES versus naftidrofuryl (Dusodril)/HAES. Arandomized study of therapy of sudden deafness. Laryngorhinootologie. 1994 Mar;73(3):149-52.

Нафтидрофурил восстанавливает потерю слуха при внезапной идиопатической глухоте и значительно уменьшает шум в ушах. Достоверное преимущество нафтидрофурилапри потере слуха также было найдено на частотах между0,5 и 3 кГцPoserR, HircheH. Randomizeddouble-blindstudyoftherapyofsuddendeafness. Low molecular weight dextran + naftidrofuryl vs. low molecular weight dextran + placebo. HNO. 1992 Oct; 40(10):396-9.



ESKO PHARMA
Excellence is in idea

Нафтидрофурил оказывает положительное влияние при заболеваниях внутреннего уха (n=82) в следующем порядке: головокружение, тугоухость, шум в ушах.Hahn A.Dusodril in the ambulatory care of inner ear disorders. CeskOtolaryngol. 1989 Sep;38(5):310-3

Влечениипациентовсвнезапнойглухотой (n=151) нафтидрофурилоказалсятакимжеэффективным, какпентоксифиллин. Рекомендованадлительнаятерапияобоимисубстанциями.LaskawiR, SchraderB, SchröderM, PoserR, vonderBrelieR. Therapyofsuddendeafness--naftidrofuryl (Dusodril) andpentoxifylline (Trental) compared/ LaryngolRhinolOtol (Stuttg). 1987 May;66(5):242-5.

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 S2- серотонинергические рецепторов 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-Petitd 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)