Нафтидрофурил

результаты международных клинических исследований

В ОФТАЛЬМОЛОГИИ

Применение нафтидрофурила у пациентов с глаукомой (200 мг х 2 раза в день, n=11) показало улучшение кровотока в области головки зрительного нерва: значительное улучшение перфузионного давления (P =0,02) на 7 день и увеличением среднего давления глазной артерии (p = 0,03).Achache F, Titzé P, Movaffaghy A, Mermoud A. ffect of naftidrofuryl (praxilene) on optic nerve head blood flow in the patient with glaucoma. KlinMonblAugenheilkd. 1999 May;214(5):260-2.

Нафтидрофурил оказывает положительный эффект при глаукоме нормального давления, но не так эффективен при первичной открытоугольной глаукоме.Beati D, Mermoud A, Faggioni R. Effect of naftidrofuryl (Praxilene) in primary open angle glaucoma: prospective double-blind study. KlinMonblAugenheilkd. 1992 May;200(5):407-8.

В лечении диабетической непролиферативнойретинопатии (двойное слепое, рандомизированное исследование, 600 мг в день – 6 мес, n=48) применение нафтидрофурила достоверно уменьшает частоту кровоизлияний в сетчатку и количество микроаневризм, по сравнению с контрольной группой (p<0,05 для обоих). Klein M, Hirche H. Naftidrofuryl in the treatment of simple diabetic retinopathy. A double-blind study. KlinMonblAugenheilkd. 1985 Sep;187(3):195-201.

Нафтидрофурилзащищаетфоторецепторысетчаткиглазакрысотдегенерации, индуцированнойосвещениемпостояннымсветом. У животных, получавших нафтидрофурил, на протяжении всей поверхности сетчатки наблюдалось значительное спасение от дегенерации, вызванной облучением светом. Разница в улучшении сетчатки составила 66% по сравнению с группой постоянного облучения.Safars M, Jeanny JC, Mosnier M, Courtois Y. Protection against light-induced retinal degeneration with naftidrofuryl (Praxilene) in the rat. JOculPharmacolTher. 1997 Feb;13(1):89-94.

Нафтидрофурил (200 мг х 2 раза в день, 6 недель) показал улучшение остроты и поля зрения по сравнению с приемом плацебо у пациентов с

глаукомой нормального напряжения. Эти эффекты могут быть интересны в контроле ишемии зрительного нерва. Нафтидрофурил может быть полезным дополнением к обычной гипотензивной терапии, так как он действует положительно на глаукоматозно поврежденный зрительный нерв. MermoudA, FaggioniR, VanMelleGD. Double-blind study in the treatment of normal tension glaucoma with naftidrofuryl. Ophthalmologica. 1990;201(3):145-51.

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)