

США отримали права на препарат Арлеверт®

Міжнародна компанія «Castle Creek Pharmaceuticals» (США), яка спеціалізується на розробленні інноваційних засобів для лікування пацієнтів із патологією голови та шиї, дерматологічними захворюваннями, а також іншими клінічними станами, отримала від компанії «Hennig Arzneimittel GmbH & Co. KG» (Німеччина) ексклюзивні права на застосування препарату Арлеверт® у США [1].



«Це велика честь — зареєструвати Арлеверт® у США. Наша мета — застосовувати Арлеверт® у США, спираючись на європейський досвід досліджень ефективності, переносимості й безпеки, отриманий за участю більше ніж 11 млн пацієнтів»

Доктор **Грег Лічолай (Greg Licholay)**, президент і головний медичний директор із наукових питань компанії «Castle Creek Pharmaceuticals» (США)



«Я безмежно щаслива, що можливість лікування препаратом Арлеверт®, яка є в усьому світі, відтепер буде доступна і в США»

Суджана Чандразекхар (Sujana Chandrasekhar), президент Американської академії отоларингології та хірургії голови і шиї (American Academy of Otolaryngology — Head and Neck Surgery — AAO-HNS)

ЕКСПЕРТНА ДУМКА



Євгеній Володимирович Андрєєв, кандидат медичних наук, доцент кафедри внутрішньої медицини № 2 Національного медичного університету імені О.О. Богомольця (Київ).

Арлеверт® — це фіксована низькодозова комбінація цинаризину 20 мг та дименгідринату 40 мг. Препарат зареєстрований і застосовується в багатьох країнах Європейського Союзу та Україні для

лікування пацієнтів із запамороченням різного походження. За даними метааналізів, Арлеверт® рекомендовано як препарат першої лінії при запамороченні, який значно ефективніший за бетагістин [2].

Також у цього лікарського засобу виявлено цікаву особливість. Зниження дози кожного з компонентів у 2,5 раза порівняно зі стандартною майже вдвічі підвищує їхню ефективність у складі препарату Арлеверт®. Можна говорити про зворотну залежність доза — ефект щодо цинаризину й дименгідринату у складі препарату Арлеверт®. Це позитивно впливає на його ефективність і безпеку.

Захворювання, що призводять до виникнення запаморочення, дуже різні як за етіологією, так і за локалізацією процесу. У більшості — 80% випадків — це судинна, цереброваскулярна чи серцева етіологія. За даними дослідження V. Otto та співавторів (2008), Арлеверт® ефективно, у 3,8 раза краще за бетагістин, усував запаморочення, асоційоване із транзиторними ішемічними подіями у вертебробазиллярному басей-

ні. Переносимість лікування препаратом Арлеверт® оцінена як «дуже добра» і «добра» у 91% випадків. Для бетагістину цей показник становив 73%, плацебо — 82% [3].

Результати масштабного дослідження A.-W. Scholtz та співавторів (2016) також підтвердили ефективність лікування препаратом Арлеверт®, але вже при всьому спектрі патології, що відзначається в медичній практиці лікарів Німеччини. Так, 95% пацієнтів відповіли на лікування «добре» і «дуже добре» [4].

У практиці сімейного лікаря, терапевта чи кардіолога Арлеверт® має переваги завдяки високій ефективності незалежно від типу вестибулярного розладу, хорошій переносимості та потужному вегетостабілізуючому ефекту, що проявляється усуненням супутніх нудоти, блювання, пітливості тощо.



Список використаної літератури/References:

1. www.thepharmaletter.com/article/castle-creek-gains-us-rights-to-vertigo-treatment-ar-levert
2. Schremmer D, Bogner-Steinberg I, Baumann W, Pytel J. (1999) Efficacy and tolerability of a fixed combination of cinnarizine and dimenhydrinate in treatment of vertigo: analysis of data from five randomized, double-blind clinical studies. Clin. Drug Invest., 18(5): 355–368. doi: 10.2165/00044011-199918050-00003.
3. Otto V, Fischer B, Schwarz M. et al. (2008) Treatment of vertebrobasilar insufficiency--associated vertigo with a fixed combination of cinnarizine and dimenhydrinate. Int. Tinnitus J., 14(1): 57–67.
4. Scholtz A.-W., Ilgner J., Loader B. et al. (2016) Cinnarizine and dimenhydrinate in the treatment of vertigo in medical practice. Wien Klin. Wochenschr., 28(9–10): 341–347. doi: 10.1007/s00508-015-0905-5.