



Эриус® — оптимальное соотношение эффективности и безопасности в лечении аллергических заболеваний

По обобщенным данным, примерно четверть населения планеты страдает теми или иными аллергическими заболеваниями. Они оказывают выраженное негативное влияние на качество жизни пациентов и их трудоспособность, становясь причиной больших экономических затрат.

Согласно современным рекомендациям первой линией терапии большинства аллергических заболеваний являются неседативные антигистаминные препараты. Оптимальным выбором в этом классе лекарственных средств можно считать Эриус® (дезлоратадин), обладающий рядом клинически значимых преимуществ.

Эриус® оказывает мощное антигистаминное, противовоспалительное и противоаллергическое действие. Являясь сильным блокаторм периферических H_1 -гистаминовых рецепторов, он тормозит высвобождение из тучных клеток медиаторов воспаления (гистамина, лейкотриена C_4 , простагландина D_2 , триптазы), подавляет миграцию эозинофилов в ткани-мишени и угнетает активность других провоспалительных клеток, цитокинов и хемокинов.

Эриус® характеризуется быстрым началом действия (через 30 мин после его приема) и максимальной продолжительностью эффекта (период полувыведения составляет 27 ч, что значительно больше, чем у лоратадина и цетиризина).

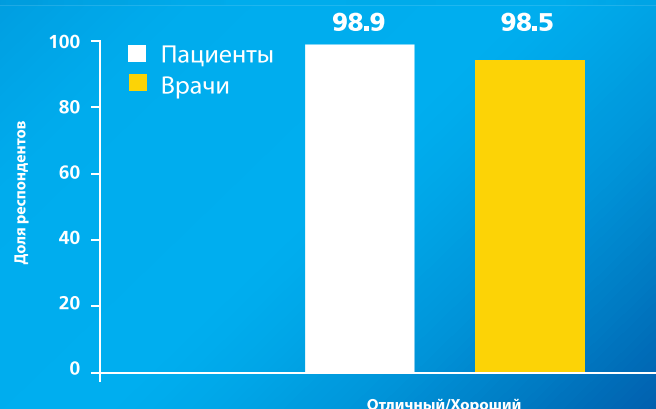
Эриус® доказал свою эффективность в уменьшении выраженности назальных и не-назальных симптомов и повышении качества жизни пациентов с интермиттирующим (ИАР) и персистирующим АР (ПАР) в 13 крупных исследованиях и многочисленных небольших клинических испытаниях.

Эриус® характеризуется высокой селективностью блокады H_1 -рецепторов, поэтому его седативный эффект стремится к нулю. В контролируемых исследованиях он продемонстрировал профиль безопасности, сопоставимый с плацебо, а также отсутствие клинически значимых лекарственных взаимодействий.

Благодаря перечисленным преимуществам Эриус® является самым часто назначаемым антигистаминным препаратом в мире (по данным IMS MIDAS MAT, 2009).

ЭРИУС® характеризуется сопоставимым с плацебо профилем нежелательных явлений⁴

Глобальная оценка переносимости – данные обсервационного исследования с участием 48000 пациентов⁵



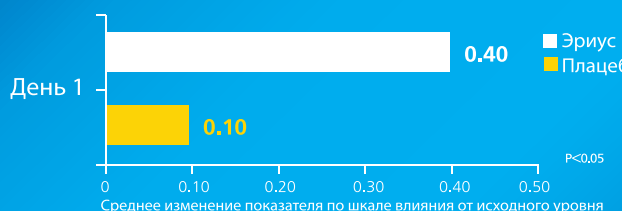
Благоприятный профиль переносимости

- В масштабном исследовании с участием примерно 48 000 пациентов частота нежелательных явлений составила 0,44% (212 пациентов)⁶
- Ни одно из отдельных побочных явлений не отмечалось более чем у 0,1% популяции⁶
- Не было клинически значимых взаимодействий с другими препаратами или продуктами питания⁷
- ЭРИУС® обладает высокой селективностью в отношении H_1 -рецепторов и не оказывает значимого влияния на другие системы, включая мускариновые рецепторы (Dubuske L.M., 2002)⁸
- ЭРИУС® характеризуется в 6 раз меньшим седативным эффектом по сравнению с левоцетиризином⁹

⁴ Efficacy and safety of Desloratadine 5 mg once daily in the treatment of CU: a double blind, randomized, placebo controlled trial. E. Monroe et al. J. Am. Acad. of Dermatol. April 2003
⁵ Therapeutic points of intervention and clinical implications: role of Desloratadine. C. Bachert, et al. Virchow, A. Penker. Clin. Drug Invest. 22(2002) 43-52
⁶ Bachert C. Clin. Drug Invest. 2002;22 Suppl. 2:43-52
⁷ Dubuske L.M. Pharmacology of Desloratadine. Special Characteristics. Clin. Drug Invest. 2002;22 (Suppl. 2):1-11
⁸ L.M. Dubuske. Clin. Drug Invest. 2002;22 Suppl. 2
⁹ Layton D, Wilton L, Boshier A, Cornelius V, Harris S, Shakir SAW. Comparison of the risk of drowsiness and sedation between levocetirizine and desloratadine. Drug Saf. 2006; 29:897-909

ЭРИУС® значительно улучшает качество жизни

Достоверно улучшает повседневную активность после первого приема^{1*}



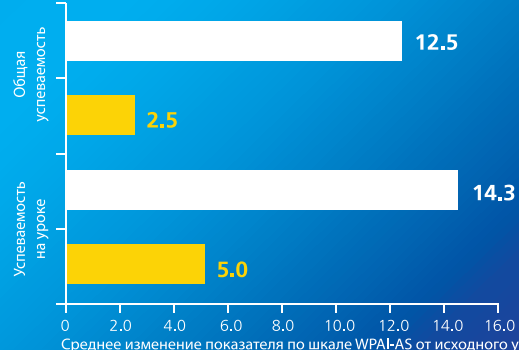
В 4 раза лучше, чем плацебо, после 1-го приема

Достоверно уменьшает нарушения сна после первого приема^{1*}



В 4 раза лучше, чем плацебо, после 1-го приема

Улучшает показатели успеваемости^{2**}



В 5 раз лучше, чем плацебо

В 2,9 раза лучше, чем плацебо

ЭРИУС® – антигистаминный препарат, доказавший способность достоверно улучшать повседневную активность при ИАР²

^{*} Вторичная конечная точка. Изменение показателя по шкале влияния от исходного уровня. Первичная конечная точка изменилась по шкале AM/PM prior TSSS

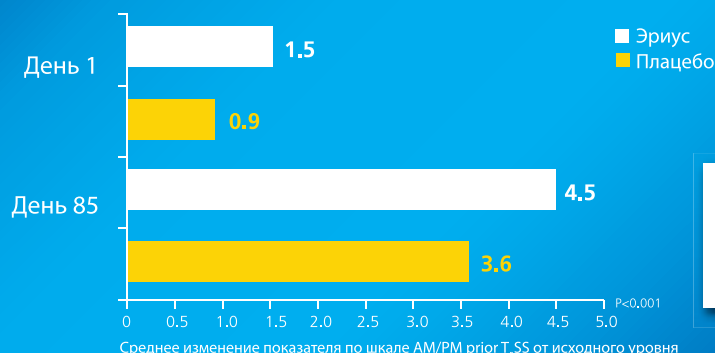
^{**} Вторичная конечная точка. Изменение показателя по шкале WPAI-AS от исходного уровня. Первичная конечная точка изменилась по шкале AM/PM prior TSSS

¹ Bosquet J, Zuberbier T, Van Cauwenberge P, Mullol J, and the ACCEPT 1 Study Group. Desloratadine improves disease-specific quality of life and reduced symptom burden measured with a novel visual analog scale in patients with intermittent allergic rhinitis: Results of the ACCEPT 1 Study in collaboration with GA2LEN. Presented at: XXVI Congress of the European Academy of Allergy and Clinical Immunology, June 7-11, 2008, Barcelona, Spain

² Bachert C, Bosquet J, Zuberbier T, and the ACCEPT 1 Study Group. Desloratadine significantly improves pharmacoeconomic outcome in subjects with intermittent allergic rhinitis: Results of the ACCEPT 1 Study in collaboration with GA2LEN. Presented at: XXVI Congress of the European Academy of Allergy and Clinical Immunology, June 7-11, 2008, Barcelona, Spain

При персистирующем аллергическом рините (ПАР) ЭРИУС® обеспечивает существенное облегчение симптомов

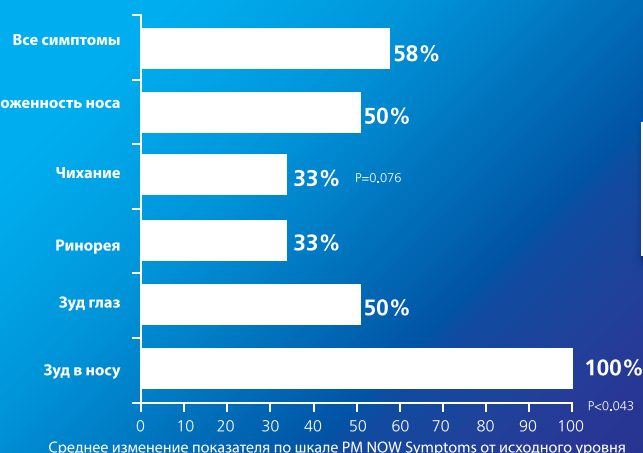
Достоверное улучшение симптоматики после 1-го приема и к концу 3-го месяца лечения³



На 67% лучше, чем плацебо

Сохраняет эффективность через 85 дней

Существенное облегчение симптомов после первого приема^{3*}



На 58% лучше, чем плацебо

В 2,5 раза превосходит плацебо по уменьшению заложенности носа на 3-й день³

^{*} Вторичная конечная точка. Изменение показателя по шкале PM NOW Symptoms от исходного уровня. Первичная конечная точка изменилась по шкале AM/PM prior TSSS

³ Data on file, Shering Corporation