

# Оптимальное сочетание для лечения подагры



МНН Фебуксостат

- Значительно эффективнее позволяет достичь целевого уровня мочевой кислоты (<360 мкмоль/л), чем аллопуринол в дозе 300 мг в сутки<sup>1</sup>
- Уменьшает частоту приступов подагры и тофусы при длительной терапии<sup>2</sup>
- Не требует коррекции дозы у пациентов с почечной недостаточностью легкой и средней тяжести у пожилых пациентов<sup>3</sup>



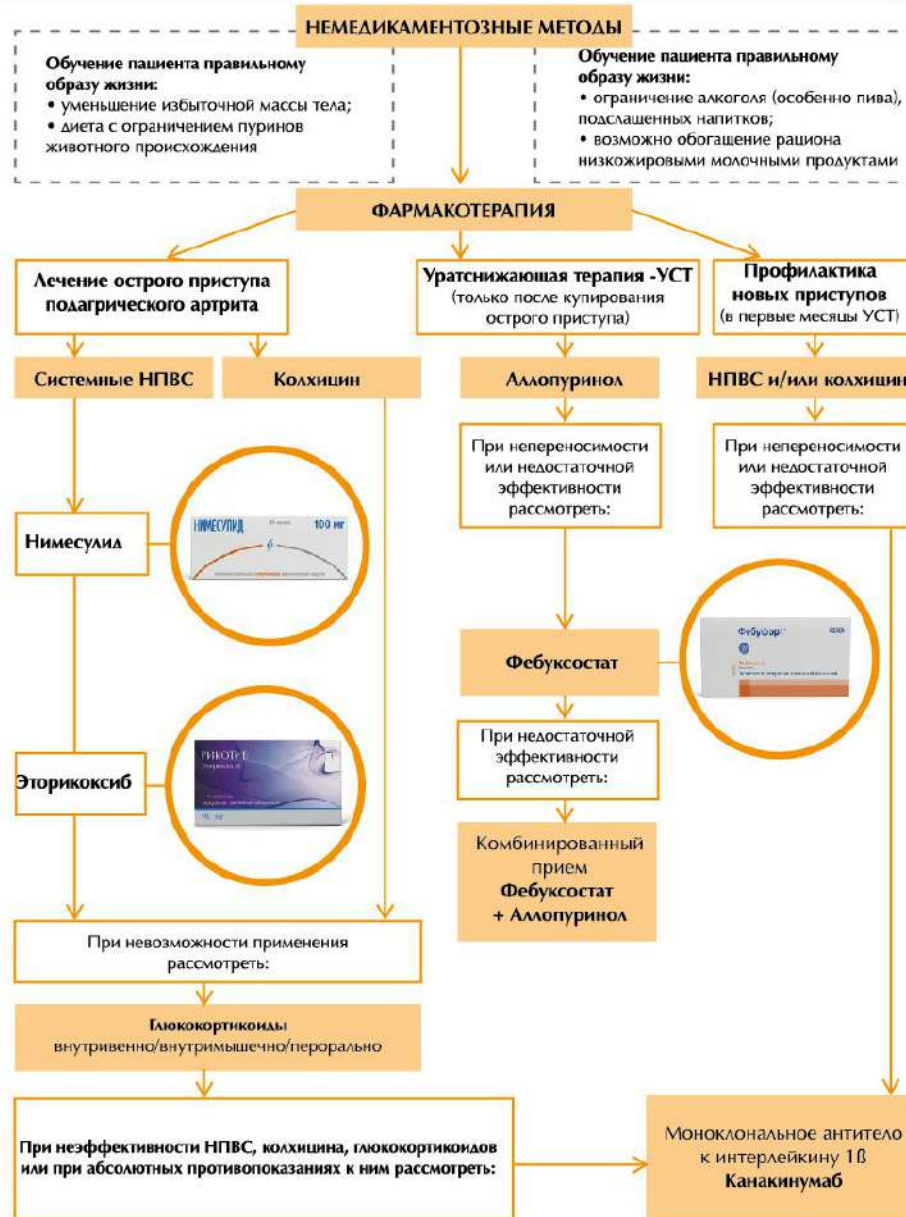
МНН Эторикоксиб

- Эффект развивается через 28 минут и сохраняется 24 часа<sup>5</sup>
- Прием 1 раз в сутки<sup>5</sup>
- Эффективно устраняет болезненность и отечность пораженного сустава<sup>6</sup>
- Низкий риск развития побочных эффектов со стороны ЖКТ по сравнению с другими НПВП<sup>7</sup>

1. Becker MA, et al. *J Rheumatol* 2009; 36:1273-82  
 2. Richette P, et al. *Ann Rheum Dis* 2016; 0:1-14 (Epub ahead of print)  
 3. Инструкция к препарату Фебурорт  
 4. Исследование на биоэквивалентность. № FBX-11-2017.  
 5. Инструкция к препарату Рикотиб (эторикоксиб)  
 6. Адаптировано из: Rubin et al, Nawara et al/  
 7. С изменениями из: Hunt RN et al. *Am J Gastroenterol*. 2003; 98(8): 1725-1733; EULAR, 2002. Agrawal NGB, et al. *J Clin Pharmacol*, 2003; 43(3): 268-276.

Информация предназначена исключительно для медицинских и фармацевтических работников

## ЛЕЧЕНИЕ ПОДАГРЫ\*



\*РНМОТ. Терапия. Журнал №2 – 2019 г.