



Ab uno disce omnes.

По одному узнай все или всех.

Юлия УВАРОВА, «Ремедиум»

# Рынок антибактериальных препаратов

## СИСТЕМНОГО ИСПОЛЬЗОВАНИЯ

В статье представлены результаты исследования российского рынка антибактериальных препаратов системного использования, которое включало продажи розничного (по данным розничного аудита IMS), больничного сегментов и ДЛО и охватывало период с 2007 по 2009 гг. Все данные приведены в оптовых ценах.

**А**нтибактериальные препараты для системного использования (J01) являются ведущей АТС-группой 2-го уровня среди лекарственных средств, объединенных под общим названием «Противомикробные препараты для системного использования». В структуре продаж данной группы их доля составляет 88,2% в стоимостном и 68,5% в натуральном выражении.

В 2009 г. было реализовано 370 млн. упаковок антибактериальных препаратов, что на 4,1% меньше, чем в 2008 г. При этом в рублевом эквиваленте рынок вырос на 13,3% и составил 24,8 млрд. руб. Таким образом, драйвером роста рынка был рост средней цены за упаковку, которая по итогам 2009 г. составила 67 руб. (+18,1% по сравнению с 2008 г.).

В группе представлено более 330 торговых наименований, которые производятся более чем 170 компаниями.

Антибактериальные препараты системного использования в соответствии с их химическим составом делятся на ряд групп. В настоящее время антибиотики составляют около 70% антибактериальных препаратов в натуральном и 61,3% в денежном выражении (табл. 1). Среди антибиотиков ведущее место принадлежит цефалоспорином, доля которых выросла за 2 года на 7,6 п.п. в упаковках при незначительном сокращении в рублях (-0,7 п.п.). Также выросла доля азалидов

**ТАБЛИЦА 1 Структура сегмента антибактериальных препаратов для системного использования**

| Группа антибактериальных препаратов       | 2007 | 2008 | 2009 | Рост,<br>2009/<br>2007 | 2007 | 2008 | 2009 | Рост,<br>2009/<br>2007 |
|-------------------------------------------|------|------|------|------------------------|------|------|------|------------------------|
| Антибиотики, всего                        | 68,6 | 68,4 | 70,6 | 2,0                    | 62,2 | 61,5 | 61,3 | -1,0                   |
| антибиотик-цефалоспорин                   | 29,5 | 33,3 | 37,1 | 7,6                    | 26,5 | 26,1 | 25,7 | -0,7                   |
| антибиотик-азалид                         | 1,6  | 2,2  | 2,3  | 0,7                    | 7,4  | 8,2  | 8,9  | 1,5                    |
| антибиотик-макролид                       | 2,9  | 2,9  | 2,7  | -0,2                   | 9,2  | 8,4  | 7,8  | -1,4                   |
| антибиотик-пенициллин полусинтетический   | 16,2 | 14,2 | 13,6 | -2,6                   | 7,1  | 6,9  | 7,0  | -0,1                   |
| антибиотик-пенициллин                     | 8,3  | 7,6  | 6,6  | -1,8                   | 0,6  | 0,6  | 0,6  | -0,1                   |
| антибиотик-карбапенем                     | 0,0  | 0,0  | 0,0  | 0,0                    | 5,3  | 5,8  | 6,0  | 0,7                    |
| антибиотик-гликопептид                    | 0,2  | 0,2  | 0,2  | 0,0                    | 1,5  | 1,5  | 1,3  | -0,2                   |
| антибиотик-аминогликозид                  | 6,2  | 4,4  | 4,6  | -1,7                   | 2,1  | 1,7  | 1,8  | -0,3                   |
| антибиотик-линкозамид                     | 0,9  | 0,8  | 0,8  | -0,1                   | 0,5  | 0,5  | 0,4  | -0,1                   |
| антибиотик-тетрацилин                     | 2,7  | 2,8  | 2,7  | 0,0                    | 2,0  | 1,9  | 1,8  | -0,2                   |
| Комбинированные антибиотики               | 9,4  | 9,5  | 8,4  | -1,0                   | 16,4 | 17,3 | 17,1 | 0,7                    |
| противомикробное средство — фторхинолон   | 6,6  | 6,9  | 6,8  | 0,2                    | 12,1 | 12,0 | 12,5 | 0,4                    |
| противомикробное средство — нитрофуран    | 2,5  | 2,6  | 2,8  | 0,2                    | 0,6  | 0,6  | 0,8  | 0,2                    |
| противомикробное средство — оксихинолин   | 1,3  | 1,3  | 1,2  | -0,1                   | 0,7  | 0,7  | 0,8  | 0,0                    |
| противомикробное средство — сульфаниламид | 0,6  | 0,5  | 0,5  | -0,1                   | 0,1  | 0,1  | 0,1  | 0,0                    |
| Прочие препараты                          | 10,9 | 10,8 | 9,7  | -1,3                   | 7,8  | 7,7  | 7,4  | -0,4                   |

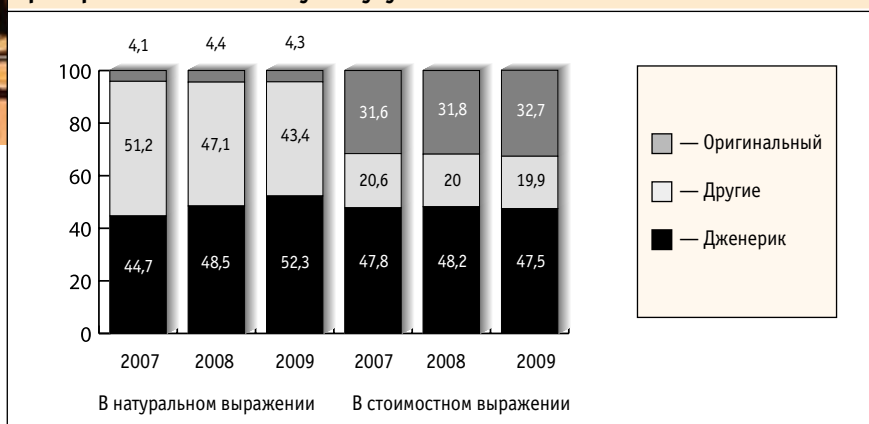
**ТАБЛИЦА 2** Рейтинг ведущих корпораций по итогам 2009 г. в сегменте антибактериальных препаратов

| Корпорация                 | Доля продаж, упак. |      |      |                 | Доля продаж, руб. |      |      |                 |
|----------------------------|--------------------|------|------|-----------------|-------------------|------|------|-----------------|
|                            | 2007               | 2008 | 2009 | Рост, 2009/2007 | 2007              | 2008 | 2009 | Рост, 2009/2007 |
| Novartis (вкл. Sandoz-Lek) | 2,3                | 2,7  | 2,6  | 0,3             | 9,8               | 10,2 | 9,5  | -0,2            |
| Astellas                   | 2,1                | 2,2  | 2,2  | 0,2             | 7,9               | 7,6  | 7,7  | -0,3            |
| Teva                       | 1,0                | 1,3  | 1,2  | 0,2             | 5,3               | 5,8  | 6,2  | 0,8             |
| Sanofi-aventis             | 1,6                | 1,2  | 1,0  | -0,5            | 6,0               | 5,1  | 5,4  | -0,6            |
| AstraZeneca                | 0,0                | 0,0  | 0,0  | 0,0             | 5,3               | 5,5  | 4,7  | -0,6            |
| «Аболмед» ООО              | 2,2                | 2,5  | 2,1  | -0,1            | 5,6               | 5,2  | 4,5  | -1,0            |
| Mystafa Nevzat Sanay       | 0,4                | 0,7  | 1,1  | 0,7             | 1,9               | 2,6  | 4,0  | 2,0             |
| KRKA Д.Д.                  | 1,6                | 1,8  | 1,6  | 0,0             | 4,1               | 4,1  | 3,7  | -0,4            |
| Merck Sharp & Dohme        | 0,1                | 0,2  | 0,2  | 0,0             | 2,8               | 3,3  | 3,6  | 0,8             |
| «Синтез» АКО               | 12,7               | 13,7 | 15,4 | 2,7             | 3,3               | 3,1  | 3,6  | 0,3             |
| Итого                      | 23,9               | 26,2 | 27,5 | 3,5             | 52,0              | 52,4 | 52,7 | 0,7             |

(+0,7 п.п. в упаковках и +1,5 п.п. в рублях). Доли остальных антибиотиков снизились в течение рассматриваемого периода. В сегменте противомикробных средств наблюдалась положительная динамика (за исключением оксихинолинов и сульфаниламидов).

Российский рынок антибактериальных препаратов — это рынок дженериков. Доля оригинальных (инновационных) препаратов составляет всего 4,3% в упаковках, однако им принадлежит почти треть сегмента в денежном выражении, что говорит о высокой стоимости этих ЛС. Доля брендованных дженериков продолжает расти, в то время как продажи традиционных дженериков снижаются (рис. 1).

Чуть более половины продаж антибактериальных препаратов осуществляется через аптеки, остальная часть — через госпитальный сегмент. Через программу ДЛО реализуется не более 1% лекарств. Важной особенностью антибактериальных препаратов является то, что они почти на 100% являются рецептурными. Десятка лидеров продаж антибактериальных препаратов представлена в основном зарубежными производителями, однако важно отметить и две отечественные компании, входящие в десятку, — «Аболмед» и «Синтез». Доля последней за 2 года выросла на 2,7 п.п. в натуральном выражении. Общая доля десятки по итогам 2009 г. составила 52,7% в рублевом эквиваленте (табл. 2), хотя в упаковках доля компаний-лидеров не составляет и 1/3 сегмента.

**РИСУНОК 1** Структура сегмента антибактериальных препаратов по патентному статусу

Лидером рынка антибактериальных препаратов является компания Novartis (производитель препарата Амоксилав), доля которой выросла на 0,3 п.п. в упаковках, однако сократилась на 0,2 п.п. в рублевом эквиваленте (табл. 2). Важно отметить также рост доли компаний Teva (+0,8 п.п.) за счет продаж препарата Сумамед и Mystafa Nevzat Sanay (+2,0 п.п.) за счет реализации препарата Цефсон (Турция).

Снизил долевое присутствие такие компании, как Sanofi-aventis (за счет препарата Клафоран) и «Аболмед» (за счет препарата Мексикеф).

В таблице 3 представлен рейтинг продаж торговых наименований.

Лидером продаж в денежном выражении является препарат Амоксилав (однако доля его за 2 года осталась почти неизменной). Важно отметить также рост доли препаратов Сумамед (+0,7 п.п. за 2 года) и Таваник (+0,6 п.п.). Наибольшее па-

дение продемонстрировали Цефазолин и Меронем. Общая доля десятки в денежном выражении выросла на 1,0 п.п. и составила 33,9%, доля в упаковках выросла на 7,7 п.п., составив 33,4% сегмента.

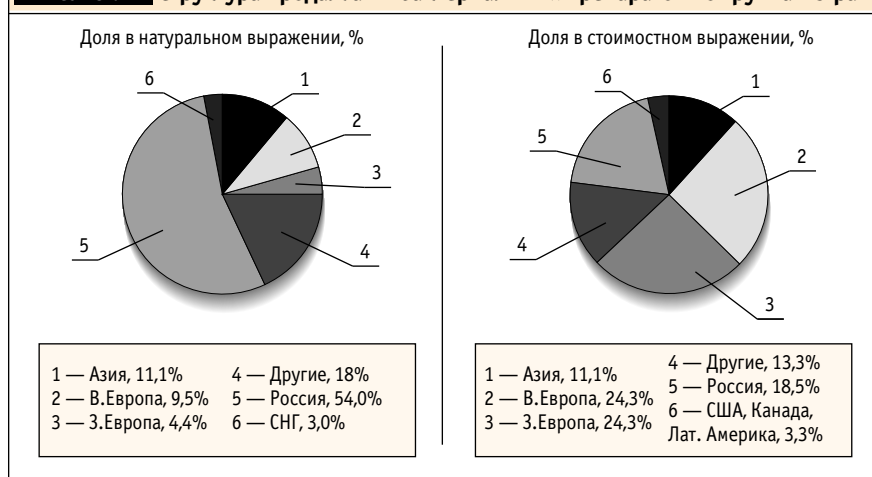
В денежном выражении около 50% изучаемого сегмента составляют препараты, производимые в странах Западной и Восточной Европы. На долю российских производителей приходится всего 18,5%, при этом в натуральном выражении продажи отечественных препаратов составляют более половины сегмента (рис. 2). Представляет интерес анализ сегментации цен в рассматриваемой группе препаратов (рис. 3).

Основная доля продаж приходится на препараты среднеценового сегмента (от «100 до 300» руб. за упаковку), однако на протяжении рассматриваемого периода она снижается за счет роста доли препаратов верхнеценовых сегментов («от 300 до 500» и «от 500» руб.). Доля нижних це-

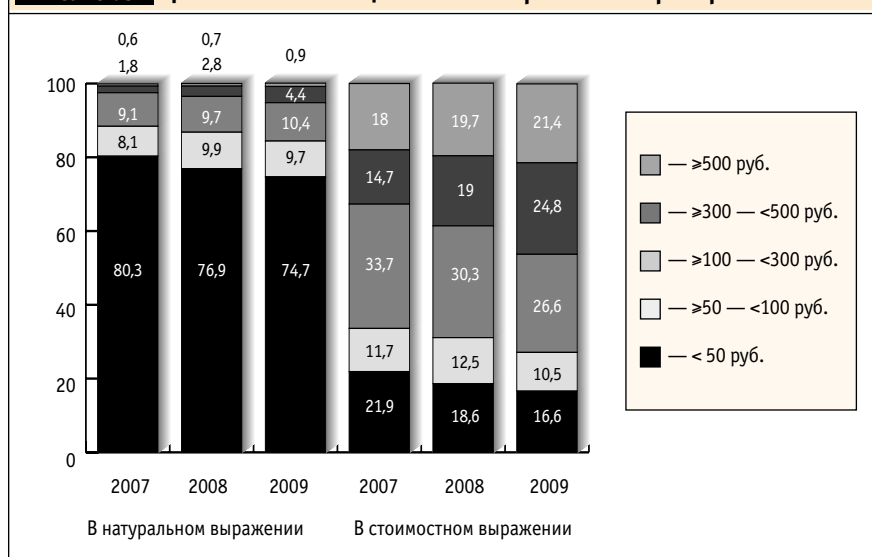
**таблица 3** Рейтинг наиболее продаваемых торговых наименований  
в сегменте антибактериальных препаратов по итогам 2009 г.

| Торговое наименование | Доля продаж, упак. |      |      |                     | Доля продаж, руб. |      |      |                     |
|-----------------------|--------------------|------|------|---------------------|-------------------|------|------|---------------------|
|                       | 2007               | 2008 | 2009 | Рост, 2009/<br>2007 | 2007              | 2008 | 2009 | Рост, 2009/<br>2007 |
| Амоксиклав            | 1,1                | 1,2  | 1,2  | 0,1                 | 5,9               | 6,1  | 5,9  | 0,0                 |
| Сумамед               | 0,9                | 1,1  | 1,1  | 0,2                 | 4,7               | 5,1  | 5,4  | 0,7                 |
| Меронем               | 0,0                | 0,0  | 0,0  | 0,0                 | 5,3               | 5,5  | 4,7  | -0,6                |
| Флемоксин Солютаб     | 1,2                | 1,2  | 1,2  | 0,1                 | 3,4               | 3,1  | 3,2  | -0,2                |
| Тиенам                | 0,1                | 0,1  | 0,1  | 0,0                 | 2,6               | 2,7  | 2,8  | 0,1                 |
| Таваник               | 0,1                | 0,1  | 0,1  | 0,0                 | 2,2               | 2,1  | 2,7  | 0,6                 |
| Цефазолин             | 13,5               | 14,4 | 14,3 | 0,7                 | 3,3               | 2,9  | 2,6  | -0,7                |
| Цефтриаксон           | 3,7                | 5,3  | 7,2  | 3,5                 | 2,3               | 2,2  | 2,3  | 0,0                 |
| Цефотаксим            | 5,1                | 6,1  | 7,9  | 2,8                 | 2,3               | 2,4  | 2,3  | 0,0                 |
| Цефсон                | 0,1                | 0,2  | 0,4  | 0,3                 | 0,8               | 1,0  | 2,1  | 1,3                 |
| Итого                 | 25,7               | 29,8 | 33,4 | 7,7                 | 32,9              | 33,0 | 33,9 | 1,0                 |

**рисунки 2** Структура продаж антибактериальных препаратов по группам стран



**рисунки 3** Ценовая сегментация антибактериальных препаратов



для инъекций (39,4% в денежном выражении) и таблетки (38,1%). При этом доля этих лекарственных форм в 2009 г. сократилась на 1,5 п.п. по сравнению с 2008 г. Увеличилась доля капсулированных лекарственных форм (+0,6 п.п.) и растворов для инъекций и инфузий (+ 1,3 п.п.).

Таким образом, можно выделить следующие особенности сегмента антибактериальных препаратов:

- ♦ Высокий темп роста в денежном выражении. По сравнению с предыдущим годом продажи выросли на 13,3%. При этом в упаковках продажи сократились на 4,1%.

- ♦ Рынок антибактериальных препаратов в России — рынок зарубежных препаратов генерического происхождения. И 2/3 наименований препаратов принадлежат иностранным производителям. Следствие этого — зависимость отечественного рынка от импорта.

- ♦ Основной объем продаж группы приходится на антибиотики-цефалоспорины.

- ♦ Средняя стоимость упаковки препарата рассматриваемой группы составляет 67 руб.

- ♦ Реализация происходит в основном через аптеки и госпитальный сегмент.

- ♦ Ввиду того что почти все антибактериальные лекарства являются рецептурными, данный тип ЛС, согласно закону о рекламе, может продвигаться исключительно через специализированные издания и медицинских представителей. Поэтому выбор препаратов пациентом зависит напрямую от назначения врача.

новых сегментов («до 50» и «от 50 до 100» руб. за упаковку) снижается. Наиболее распространенными и популярными лекарственными формами антибактериальных препаратов являются порошки для приготовления раствора

для инъекций и инфузий. При этом доля этих лекарственных форм в 2009 г. сократилась на 1,5 п.п. по сравнению с 2008 г. Увеличилась доля капсулированных лекарственных форм (+0,6 п.п.) и растворов для инъекций и инфузий (+ 1,3 п.п.).

# Кровотечения –

## «СТАРАЯ» НОВАЯ ТЕРАПИЯ

**Кровотечения продолжают оставаться проблемой во всех отраслях медицины. Они нередко вызывают серьезные осложнения вплоть до летальных. Создано немало разнообразных средств для внутреннего и наружного применения, способствующих остановке кровотечения, однако многие из них имеют ограничения в применении. В связи с этим особое значение приобретает выход на российский рынок нового гемостатического средства Ankaferd Blood Stopper (ABS), разрешенного к применению Росздравнадзором в качестве изделия медицинского назначения и лишенного противопоказаний и побочных эффектов.**

**Т**урецкая народная медицина на протяжении многих веков использовала для остановки кровотечений вытяжки из местных лекарственных растений. Секретный состав гемостатического средства передавался в семьях народных целителей из поколения в поколение вплоть до нашего времени. XXI в. ознаменовался ростом взаимного интереса академических медицинских кругов, озабоченных поиском новых высокоэффективных лекарств, и хранителей народного опыта, стремящихся распространить свои знания как можно шире. Взаимный интерес реализовался разработкой и созданием Ankaferd Blood Stopper (ABS) — современного высокотехнологичного гемостатического средства с эффективностью, проверенной столетиями. ABS является стандартизованным растительным экстрактом нескольких растений. В его состав входят тимьян обыкновенный (*Thymus vulgaris*), солодка голая (*Glycyrrhiza glabra*), виноград винифера (*Vitis vinifera*), альпиния лекарственная (*Alpinia officinarum*), крапива двудомная (*Urtica dioica*). Действие каждого из входящих в состав средства растений достаточно хорошо изучено, однако механизм комплексного гемостатического действия ABS оставался до последнего времени недостаточно изученным. В связи с этим был проведен ряд серьезных, соответствующих международным стандартам исследований по изучению механизма базового действия ABS. По резуль-

татам общих гемостатических и биохимических испытаний было установлено, что добавление гемостатического средства ABS к нормальной плазме и сыворотке крови приводило к очень быстрому (<1 сек.) формированию протеиновой сетчатой структуры. Образование сети коагулирующих структур обусловлено взаимодействием компонентов препарата с белками и фибриногеном крови. Кровоостанавливающий эффект препарата основан на белковой агглютинации. Образование коагулирующих структур происходит с участием клеток крови. Протекающие под действием препарата Ankaferd Blood Stopper гемостатические процессы физиологически независимы от обычных процессов свертывания крови и не оказывают на них влияния. В силу этого препарат сохраняет свою эффективность как при нормальных показателях свертываемости крови, так и при наличии у пациента первичного либо вторичного гемостаза и может применяться как для лиц с нормальными гемостатическими данными, так и для пациентов с недостаточным гемостазом, в т.ч. для пациентов с рассеянной интраваскулярной коагуляцией, гемофилией, принимающих непрямые антикоагулянты. Этот уникальный механизм действия обеспечивает средству ABS преимущество по сравнению с иными гемостатически активными экстрактами растений.

В настоящее время продолжают исследования воздействия ABS на

эндотелий, клетки крови, ангиогенез, клеточную пролиферацию, динамику тока жидкости в сосудах и клеточные медиаторы, чтобы определить их потенциальную роль во многих патологических состояниях, включая новообразования, инфекционные заболевания, преждевременное старение, атеросклероз и диабет.

ABS зарегистрирован в России. На российский рынок он поступает в виде трех лекарственных форм: кровоостанавливающих салфеток, кровоостанавливающего спрея и жидкости во флаконах по 2 мл для наружного применения.

Салфетки ABS могут применяться в качестве вспомогательного кровоостанавливающего средства при обильных внешних кровотечениях, при оперативных вмешательствах, глубоких и поверхностных травмах, при трещинах слизистых оболочек. Салфетки после вскрытия упаковки накладываются непосредственно на кровоточащую рану. Спрей применяется в тех же случаях, но распыляется на место кровотечения с расстояния 5–10 см. Препарат в жидком виде рекомендуется применять в качестве вспомогательного кровоостанавливающего средства при кровотечениях в ходе стоматологического лечения (в т.ч. оперативного) и в последующий период, нанося его с расстояния 2–5 см при помощи пипетки на место кровотечения. Средство можно без ограничений применять у пациентов, страдающих гемофилией, сахарным диабетом и артериальной гипертонией. ABS не имеет противопоказаний, не было отмечено каких-либо побочных эффектов при его использовании, средство не содержит аллергенных веществ.



# Антистакс®

## НОВЫЕ ФОРМЫ — НОВЫЕ ВОЗМОЖНОСТИ

**Венозные заболевания — одни из наиболее распространенных в клинической практике. Болезни вен поражают людей всех возрастов: от подростков до стариков. Причем чаще всего страдают женщины трудоспособного возраста — от 20 до 55 лет. К сожалению, эпидемиология заболевания неутешительна: флебологических пациентов с каждым годом становится все больше, и пока эта тенденция не сломлена. Поэтому особое внимание специалистов и пациентов заслужили средства с изученным механизмом действия и высокой эффективностью, такие как Антистакс® и Антистакс® гель. Недавно линейка средств Антистакс пополнилась новым средством — охлаждающим спреем Антистакс®.**

**В**семирной организацией ангиологов в конце 90-х годов прошлого века было проведено мультицентрическое исследование по изучению распространенности патологии вен в Европе среди лиц от 30 до 70 лет. Было выявлено, что данной патологией страдают примерно 40–50% исследованных. При этом было отмечено, что география заболевания весьма неоднородна. Наибольший прирост заболеваемости отмечен в экономически развитых районах. Россия занимает не последнее место в этом печальном списке: в нашей стране венозными заболеваниями страдают около 40 млн. человек, каждый четвертый из них имеет осложненную форму болезни.

Общепризнанными факторами риска развития хронической венозной недостаточности являются принадлежность к женскому полу, беременность, излишний вес, высокий рост, длительное пребывание в положении стоя ввиду особенностей трудовой деятельности, некоторые заболевания, приводящие к повышению внутрибрюшного давления, гормональные изменения, прием пероральных гормональных контрацептивов. Большинство из этих факторов приводят к замедлению оттока крови от ног в вертикальном положении и растяжению венозной стенки. Венозные заболевания обычно развиваются постепенно, не привлекая к себе внимания длительное время. На ранних стадиях хроническая недостаточность может проявляться такими «малозначительными»

симптомами, как усталость, тяжесть, отеки, боль в ногах, чувство напряжения и покалывания в икрах. В дальнейшем к субъективным ощущениям присоединяются объективные признаки венозной патологии: телеангиэктазии, расширенные подкожные вены, цианоз кожи, стойкие отеки. Все эти симптомы, если вовремя не предпринять мер, имеют тенденцию к неуклонному прогрессированию вплоть до развития тяжелых тромбозов, трофических язв и флеботромбозов, которые не только могут привести к инвалидизации, но и представляют серьезную угрозу жизни человека. Большинство флебологов во всем мире уверены, что человечество переживает «венозную» эпидемию, серьезные экономические и медико-социальные последствия которой и недостаточная эффективность существующих методов терапии заставляют искать все новые подходы к решению проблемы.

В настоящее время активно изучается роль эндотелия в развитии ряда серьезных, социально значимых заболеваний, в т.ч. венозных. Эндотелий признан активным эндокринным органом, дисфункция которого является обязательным компонентом любых сердечно-сосудистых заболеваний, воспалительных и аутоиммунных заболеваний, диабета, тромбоза, сепсиса.

Эндотелий регулирует тонус сосудов, отвечает за их анатомическую структуру, поддерживает гемостаз и кон-

тролирует процессы воспаления. При этом в основе возникновения дисфункции эндотелия всегда лежит хроническая эндотоксическая агрессия. Эндотоксины сначала вызывают повреждение эндотелиального гликокаликса, который служит физическим барьером для крупных молекул, уменьшает адгезию лейкоцитов и тромбоцитов, а также участвует в биохимических процессах. Повреждение гликокаликса запускает каскад патологических процессов, которые реализуются неадекватной продукцией различных биологически активных веществ. Активация киназы легких цепей миозина эндотелиоцитов приводит к разрушению эндотелиального скелета и увеличению проницаемости эндотелия.

В настоящее время ведутся активные исследования, направленные на решение проблемы эндотелиальной дисфункции. В качестве патогенетической терапии применяются различные группы препаратов. Так, для нейтрализации эндотоксинов используют энтеросорбенты, гепатопротекторы, препараты, восстанавливающие пассаж пищи по желудочно-кишечному тракту (спазмолитики), и пробиотики. Однако все они не в состоянии полностью предотвратить повреждающее действие эндотоксинов на эндотелий, поэтому комплексная терапия обязательно должна включать средства, обеспечивающие эндотелиопротекцию. К наиболее активным эндотелиопротекторам относится растительный препарат Антистакс®.

Антистакс представляет собой стандартизированный экстракт красных листьев винограда. Запатентованная технология производства стандартизированного экстракта была разработана совместно специалистами швейцарской компании Pharmaton и немецкой Boehringer Ingelheim. Основным действующим веществом препа-



Боль, отеки, тяжесть в ногах?

## Новая жизнь ваших ног

**АНТИСТАКС®**  
создан для лечения заболеваний вен.

**АНТИСТАКС®** снимает боль,  
отеки и тяжесть в ногах.

**АНТИСТАКС®** удобен  
в применении по 2 капсулы утром.

Попробуйте **АНТИСТАКС® Гель**,  
и Вы ощутите комфорт  
и легкость с первого применения.

Сочетайте **АНТИСТАКС® Гель** и *капсулы*  
для полноценного эффекта!

Итак, начните новый день  
с **АНТИСТАКС®**.  
И кто знает, может это будет  
и новая жизнь!\_!



Новинка!



antistax.ru



Представительство компании «Берингер Ингельхайм Фарма ТМБХ»:  
тел.: (495) 411-78-01, факс: (495) 411-78-02;  
119049 г. Москва, ул. Донская, д. 29/9, стр. 1

Рег. ур.: ПН-015635/01 от 23.03.2009

\* — №1 среди безрецептурных системных препаратов  
для лечения заболеваний вен, ЯМБС 2006 в стоимостном выражении.

ИМЕЮТСЯ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ. НЕОБХОДИМО ПРОКОНСУЛЬТИРОВАТЬСЯ СО СПЕЦИАЛИСТОМ.  
ПЕРЕД ПРИМЕНЕНИЕМ НЕОБХОДИМО ОЗНАКОМИТЬСЯ С ИНСТРУКЦИЕЙ ПО ПРИМЕНЕНИЮ.

рата являются биофлавоноиды, в частности кверцетин-глюкуронид и изокверцетин. Эти активные вещества позволяют блокировать или уменьшать синтез фермента киназы легких цепей миозина эндотелиоцитов. В результате применения Антистакса® достоверно уменьшается повреждение эндотелия.

Этот эффект препарата изучался на кафедре факультетской хирургии им. С.И.Спасокукоцкого РГМУ на базе Первой градской больницы им. И.П.Пирогова. Пациенты, перенесшие перитонит, были разделены на три группы. Пациенты первой группы получали эндотоксинсвязывающий комплекс и эндотелиопротектор Антистакс®, пациенты второй — только эндотоксинсвязывающий комплекс, а пациенты третьей, контрольной, группы после выписки из стационара не получали данной терапии.

По результатам обследования пациентов при выписке из стационара и спустя 4 месяца исследователями были сделаны следующие выводы: комплексная терапия приводит к достоверному снижению концентрации эндотоксина и позволяет уменьшить повреждение эндотелия. При этом эндотелиопротектор Антистакс® не снижал эндотоксинемии, однако содержащиеся в препарате изокверцетин и кверцетин-глюкуронид предупреждали повреждение эндотелиоцитов и нормализовали проницаемость эндотелия. В связи с этим была предложена оптимальная схема терапии эндотелиальной дисфункции, включающая препараты, нормализующие функции эндотоксинсвязывающих органов (печени, почек, кишечника), и Антистакс® — средство, обеспечивающее эндотелиальную протекцию.

Несмотря на то что данное исследование проводилось у больных, перенесших перитонит, его выводы можно смело распространить на все патологические процессы, в основе которых лежит эндотелиальная дисфункция, и в первую очередь венозные заболевания.

Клиническая эффективность Антистакса® в отношении венозных заболеваний доказана многочисленными

многоцентровыми исследованиями. Так, в одном из подобных исследований<sup>1</sup> изучалось влияние препарата на объем нижних конечностей, окружность икры, субъективные симптомы венозной недостаточности. В группе пациентов, принимавших Антистакс в дозе 720 мг/день, 87% пациентов отметили его эффективность как хорошую и удовлетворительную. Общая оценка исследователей была схожей. При этом не было обнаружено никаких серьезных нежелательных побочных реакций. В другом многоцентровом исследовании<sup>2</sup> оценивалось качество жизни пациентов и также были получены положительные результаты. У пациентов с хронической венозной недостаточностью I и II стадий после приема Антистакса® статистически значимо уменьшались субъективные симптомы: усталость и тяжесть в ногах, ощущения покалывания и онемения. Общую оценку эффективности и переносимости пациенты и исследователи давали по 4-балльной вербальной шкале. В конце исследования все субъективные симптомы заболевания статистически значимо ( $p = 0,001$ ) уменьшились по сравнению с исходными значениями. Большинство пациентов и исследователей дали общую оценку эффективности и переносимости таблеток Антистакса® как хорошую и удовлетворительную.

Таким образом, курсовое, в течение нескольких недель, применение Антистакса® в пероральной форме обеспечивает надежный, постепенно развивающийся флебопротективный эффект. Однако отсроченность эффекта пероральной формы препарата не могла удовлетворить разработчиков Антистакса®, уверенных, что применение экстракта красных листьев винограда может обеспечить быстрое комплексное воздействие на страдающие вены.

Поэтому компанией Boehringer Ingelheim были разработаны две формы Антистакса® для наружного применения — в виде геля и в виде спрея.

Эти средства позволяют уменьшить субъективные симптомы хронической недостаточности практически мгновенно. Антистакс® гель также содержит стандартизированный экстракт красных листьев винограда, он обладает ухаживающим и охлаждающим действием. Гель наносят легкими массирующими движениями по направлению от лодыжки к бедру для достижения лучшего результата. Капсулы Антистакс® и Антистакс® гель достаточно давно присутствуют на российском рынке и с успехом применяются специалистами и пациентами. Теперь компания Boehringer Ingelheim начинает поставки в нашу страну Антистакса® в виде охлаждающего спрея. Он не только оказывает немедленное охлаждающее и успокаивающее действие на ноги, но и защищает кожу. Благодаря биоактивным натуральным ингредиентам, полученным из красных листьев винограда по запатентованной технологии, Антистакс® спрей улучшает процессы микроциркуляции. Однако на этом его действие не заканчивается. Дополнительные компоненты, содержащиеся в Антистаксе® спрее, обладают увлажняющим эффектом, их совместное с кверцетином-глюкуронидом и изокверцетином применение обеспечивает ногам ощущение легкости и свободы. Баллончик охлаждающего спрея легко поместится в любую дамскую сумочку, им можно быстро и незаметно воспользоваться, получить незамедлительный эффект и забыть о тяжести в ногах. Но для того чтобы эффект сохранился на долгое время, применение Антистакса® в виде наружных средств должно сочетаться с приемом препарата внутрь 1 раз в день по 2 капсулы.

Использование Антистакса® геля и Антистакса® спрея в комплексе с капсулами Антистакса® обеспечивает ногам разнонаправленную, объемную защиту и заботу, позволяет не только добиться быстрого эффекта, но и надежно, на длительное время избавиться от боли, отеков и тяжести в ногах. Антистакс — новая жизнь ваших ног!

<sup>1</sup> Kieseewetter P., Koscielny O., et al., *Kalus U, Arzneimittelforschung*, 2000; 50(2): 109–117.

<sup>2</sup> Klyszcz T., et al., *Hautarzt* 1998; 5: 372–381.