

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 сутки¹
- Уменьшает частоту приступов подагры и тофусы при длительной терапии²
- Не требует коррекции дозы у пациентов с почечной недостаточностью легкой и средней тяжести у пожилых пациентов³

<360
МКМОЛЬ/Л

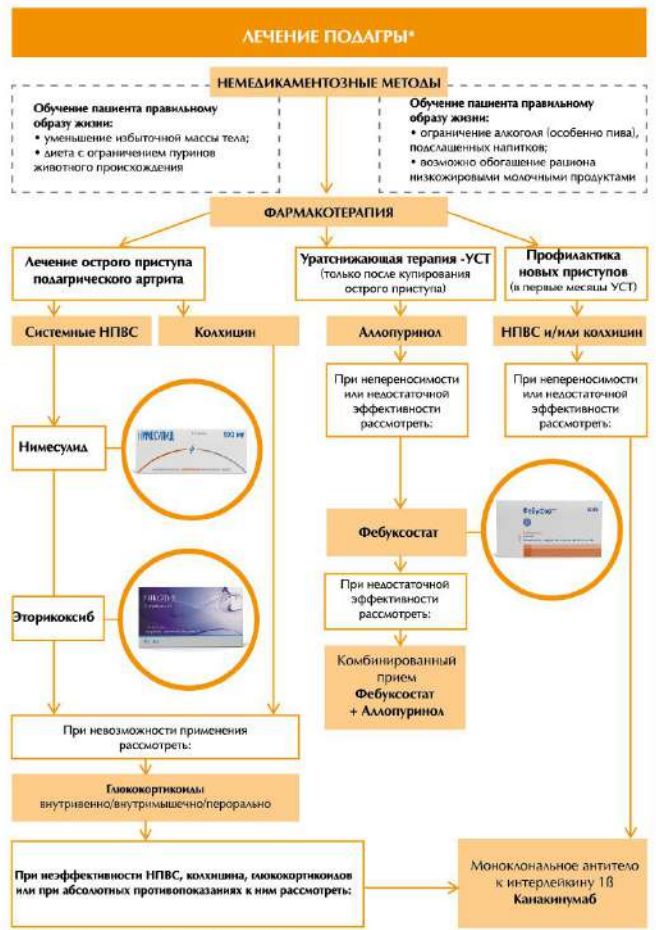


МНН Эторикокиб

- Эффект развивается через 28 минут и сохраняется 24 часа⁴
- Прием 1 раз в сутки⁵
- Эффективно устраняет болезненность и отечность пораженного сустава⁶
- Низкий риск развития побочных эффектов со стороны ЖКТ по сравнению с другими НПВП⁷

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 Фебуксостат
 4. Исследование на биоэквивалентность. № FBX-11-2017.
 5. Инструкция к препарату Рикотиб (эторикокиб)
 6. Адаптировано из: Rubin et al, Nawara et al/
 7. Сравнение из: Hunt RN et al. *Am J Gastroenterol*, 2003; 96(8): 1723-1733; EULAR, 2002. Agrawal NGB, et al. *J Clin Pharmacol*, 2003; 43(3): 268-276.

Информация предназначена исключительно для медицинских и фармацевтических работников



*РММОТ. Терапия. Журнал №2 – 2019 г.