Лето, звезды, варикоз

Анастасия Белокрылова

Хронические заболевания вен (ХЗВ) требуют внимания круглый год. Но именно сейчас, летом, женщины, страдающие характерными симптомами, обращаются в аптеку чаще. Им как никогда остро хочется избавиться и от самой проблемы, и от ее внешних проявлений. А потому любой первостольник ежедневно сталкивается с множеством вопросов на тему «как избавиться от звездочек».

Специально для вас, дорогие читатели, мы сделали подборку самых распространенных вопросов посетителей аптек о средствах для лечения ХЗВ и приготовили правильные ответы на них.

– Мне говорили, что от косметических дефектов – сосудистых звездочек, выступивших вен – могут избавить кремы и гели. Что вы посоветуете?

– Большинство наружных средств обладают только местным отвлекающим эффектом. Действие их весьма кратковременно, а частота местных аллергических реакций достаточно высока. Кремы и гели могут использоваться в качестве дополнения к другим видам терапии, например препаратам для приема внутрь.

– Я видела рекламу препарата, который за короткое время справляется со всеми проявлениями ХЗВ. Стоит ли его пробовать?

– Нужно помнить, что заболеванию вен присвоена категория «хроническое», поэтому и лечение должно быть длительным. Задачей становится не допустить развития заболевания и поддержать сосудистую систему. И в самом деле, эффективное лечение ХЗВ включает в себя целый комплекс мер: изменение образа жизни – снижение веса, ежедневные разминки для ног в течение рабочего дня, прогулки; ношение компрессионного трикотажа; применение венотоников и ангиопротекторов. Эти и другие методы терапии подробно описаны в Российских клинических рекомендациях по диагностике и лечению ХЗВ[1].

Значит, слова о чудо-средствах, быстро устраняющих проявления ХЗВ, – не более чем маркетинговый ход. Хотите добиться серьезных результатов в лечении этой патологии – запаситесь терпением.

– Если лекарственные средства не уберут видимые проявления ХЗВ (выступившие венки, сосудистые сеточки), зачем тратить на них деньги?

– Если не предпринимать никаких терапевтических мер, ХЗВ будет прогрессировать день ото дня, а любое заболевание проще остановить на ранней стадии.

В Российских клинических рекомендациях указано несколько групп препаратов, и в первую очередь МОФФ (микронизированная очищенная флавоноидная фракция) – Детралекс®.

– Не понимаю: если все препараты на основе диосмина одинаковы, значит, просто нужно выбрать наиболее приемлемый по цене. Так ли это?

– Разумеется, нет. Принципиальны различия по составу, технологии производства, безопасности и, конечно, наличию уникального механизма действия, доказательной базе. Большинство недорогих генерических препаратов просто не исследовались, а заимствовали результаты исследований у оригинальных.

На сегодняшний день эталонным средством для лечения ХЗВ специалисты считают Детралекс® («Сервье», Франция)[2]. В многочисленных научных

Детралекс® сочетает вентонизирующий и ангиопротекторный эффекты, помогая женским ножкам оставаться красивыми в сезон открытых нарядов.

исследованиях именно Детралекс® доказал способность воздействовать на все звенья цепи развития заболевания: лимфатический дренаж, венозный тонус и микроциркуляцию крови[3].

Детралекс® – это микронизированная очищенная флавоноидная фракция (МОФФ). В состав Детралекса, в отличие от других препаратов, кроме диосмина входят еще гесперидин и комплекс трех флавоноидов, усиливающих действие друг друга[4].

Технология микронизации, которая используется в производстве Детралекса®, значительно увеличивает всасываемость препарата и ускоряет наступление терапевтического эффекта. Его действие проявляется уже в течение первого часа после применения двух таблеток и сохраняется в течение 24 часов[5]. Успокаивается боль, уменьшается чувство тяжести, «усталость ног»[6].

ДЕТРАЛЕКС®:
- обладает действием на все звенья патогенеза ХЗВ[3];
- дает выраженный терапевтический эффект на любой стадии недуга[1];
- имеет наибольшую доказательную базу среди других венотоников;
- хорошо переносится пациентами[1];
- разрешен к применению длительное время – до 6 месяцев[1] (стандартный курс лечения – 2 месяца по 2 таблетки в день, два раза в год).

1. Российские клинические рекомендации по диагностике и лечению ХЗВ // Флебология – 2013 – № 2 – вып. 2.
2. Data of 2 wave «Targeting & Segmentation»(COMCON data, April 2012).
3. Takase S., Eur J Vasc Endovascular Surg. 2004; 28; 484-493.
4. Paysant J., Sansilvestri-Morel P., Bouskela E., Verbeuren T.J. Int Angiol. 2008; 27; 81-85.
5. Barbe R., Amiel M. Phlebology. 1992; 7 (suppl 2) 41-44.
6. Инструкция по медицинскому применению препарата Детралекс®.

Детралекс®

очищенная микронизированная флавоноидная фракция

завяжите с болезнями вен

Реклама

Флеботропный препарат №1 в мире и в России[1-3]

Краткая инструкция по применению препарата ДЕТРАЛЕКС®
Состав*. Очищенная микронизированная флавоноидная фракция 500 мг: диосмин 450 мг (90%), флавоноиды в пересчете на гесперидин 50 мг (10%). **Показания к применению*.** Терапия симптомов венозно-лимфатической недостаточности: ощущение тяжести в ногах; боль; «усталость» ног. Симптоматическая терапия острого геморроя. **Способ применения и дозы*.** Внутрь. Рекомендуемая доза при венозно-лимфатической недостаточности – 2 таблетки в сутки: 1 таблетка в середине дня и 1 таблетка вечером. Рекомендуемая доза при остром геморрое – 6 таблеток в сутки: по 3 таблетки утром и по 3 таблетки вечером в течение 4 дней, затем по 4 таблетки в сутки: по 2 таблетки утром и по 2 таблетки вечером в течение последующих 3 дней. **Противопоказания*.** Повышенная чувствительность к активным компонентам или к вспомогательным веществам, входящим в состав препарата. Не рекомендуется прием препарата кормящим женщинам. **Особые указания*.** При обострении геморроя назначение препарата ДЕТРАЛЕКС® не заменяет специфического лечения других анальных нарушений. В том случае, если симптомы не исчезают после рекомендуемого курса терапии, следует пройти осмотр у проктолога, который подберет дальнейшую терапию. **Взаимодействие с другими лекарственными средствами*.** Не отмечалось. **Беременность и период кормления грудью*.** *Беременность*. Эксперименты на животных не выявили тератогенных эффектов. До настоящего времени не было сообщений о каких-либо побочных эффектах при применении препарата беременными женщинами. *Кормление грудью*. Из-за отсутствия данных относительно выведения препарата в молоко кормящим женщинам не рекомендуется прием препарата. **Влияние на способность управлять автомобилем и выполнять работы, требующие высокой скорости психических и физических реакций*.** Не влияет. **Побочное действие*.** *Часто*: диарея, диспепсия, тошнота, рвота. *Нечасто*: колит. *Редко*: головокружение, головная боль, общее недомогание, сыпь, зуд, крапивница. *Неуточненной частоты*: боль в животе. **Передозировка*. Фармакологические свойства*.** ДЕТРАЛЕКС® обладает венотонизирующим и ангиопротективным свойствами. Препарат уменьшает растяжимость вен и венозный застой, снижает проницаемость капилляров и повышает их резистентность. **Форма выпуска*.** Таблетки, покрытые пленочной оболочкой, 500 мг. По 15 таблеток в блистере (ПВХ/Ал). По 2 или 4 блистера с инструкцией по медицинскому применению в пачку картонную. *При расфасовке (упаковке)/производстве на российском предприятии ООО «Сердикс»*: по 15 таблеток в блистере (ПВХ/Ал). По 2 или 4 блистера с инструкцией по медицинскому применению в пачку картонную.
*Для получения полной информации, пожалуйста, обратитесь к инструкции по медицинскому применению лекарственного препарата или получите консультацию специалиста.
Представительство АО «Лаборатории Сервье»: 115054, г. Москва, Павелецкая пл., д. 2, стр. 3
Тел.: (495) 937-0700, факс: (495) 937-0701
Регистрационный номер: П N011469/01.

SERVIER

1. По данным IMS Health. Фармацевтический вестник. 2014; 22(767): 12–13. 2. Данные COMCON, апрель 2012. 3. Pharma-Q: Мнение провизоров и фармацевтов, апрель 2014.

ИМЕЮТСЯ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ, НЕОБХОДИМО ОЗНАКОМИТЬСЯ С ИНСТРУКЦИЕЙ