

# Когда форма улучшает содержание

Комплаенс пациентов относительно пероральных антибиотиков зависит не только от эффективности препаратов, но и от соблюдения режима приема. Простота применения, удобная схема дозирования и приятный вкус являются необходимыми условиями успешного лечения

## «НЕУДОБНЫЕ» ЛЕКАРСТВА

Соблюдение режима приема препарата имеет принципиальное значение для успешного лечения. Однако многие пациенты даже не сообщают лечащему врачу о самовольном прекращении антибиотикотерапии, утверждая при этом, что лечение оказалось неэффективным. Зачастую они аргументируют несоблюдение режима терапии трудностями, связанными с неудобством приема препарата, а также жалуются на его неприятный вкус.

Действительно, большинство таблеток, капсул и суспензий в этом отношении не могут служить идеалом. По данным исследования, проведенного в Нидерландах, в котором приняли участие 5000 пациентов, 30% из них имели проблемы с проглатыванием таблеток или капсул, а также с точностью дозирования суспензий. Но только треть пациентов обсуждали эти проблемы с лечащим врачом. Поэтому 20% из них принимали лекарства нерегулярно или самовольно прекращали лечение.

Опрос 1575 амбулаторных больных в России показал, что только 45% пациентов полностью следуют рекомендациям врача по поводу приема антибиотиков, 51% — до определенного момента, а 3% совсем не выполняют рекомендации

## УНИКАЛЬНАЯ ОСОБЕННОСТЬ ДИСПЕРГИРУЕМОЙ ТАБЛЕТКИ СОЛЮТАБ®

Для устранения недостатков приема пероральных препаратов в компании «Астеллас» разработали инновационную лекарственную форму — диспергируемую таблетку Солютаб®. Ее особенностью является контролируемая дезинтеграция, в процессе которой можно выделить две фазы: макроуровень (таблетка) и микроуровень (гранулы). На макроуровне после проглатывания или диспергирования таблетки наполнители препятствуют немедленному высвобождению гранул, замедляя процесс на 10–30 с и делая его более равномерным. Гранулы состоят из активных компонентов, нестойко связанных с окружающим их матриксом из неактивных наполнителей. На микроуровне отсроченное во времени попадание воды замедляет высвобождение действующего вещества, тем самым обеспечивая возможность маскировки вкуса препарата. Действующее вещество высвобождается из гранул в тонком кишечнике, то есть в зоне максимального всасывания. Таким образом обеспечивается устойчивая биодоступность препарата, независимо от способа приема диспергируемой таблетки Солютаб®.

## ПРЕИМУЩЕСТВА ТАБЛЕТКИ СОЛЮТАБ®:

- различные способы приема (глотать целиком, разделять на части, измельчать, растворять в воде);
- приятный вкус и малый размер

## ФЛЕМОКСИН СОЛЮТАБ® — СОВРЕМЕННАЯ ФОРМА АНТИБИОТИКА!

Таблетки Флемоксин Солютаб®, содержащие амоксициллин 125, 250, 500 и 1000 мг, занимают особое место среди других лекарственных форм, являясь препаратом выбора при неосложненных инфекциях дыхательных путей и ЛОР-органов<sup>1</sup>. Это лекарственное средство имеет ряд преимуществ по сравнению со многими антибиотиками. Во-первых, Флемоксин Солютаб® обладает высокой активностью в отношении таких ключевых возбудителей респираторных инфекций, как грамположительные кокки *S. pneumoniae*, *S. pyogenes* и грамотрицательная палочковидная бактерия *Haemophilus influenzae*. Во-вторых, этот препарат обеспечивает самую высокую биодоступность среди твердых лекарственных форм амоксициллина (93%), что сопоставимо только с инъекциями. В-третьих, по сравнению с амоксициллином в капсулах, Флемоксин Солютаб® в четыре раза меньше воздействует на нормальную микрофлору кишечника благодаря низкой «остаточной» концентрации. Кроме того, в лекарственных формах диспергируемых таблеток Солютаб® не содержится глюкозы, ионов натрия, глютена, поэтому они подходят для широкого круга пациентов, включая больных сахарным диабетом, артериальной гипертензией и др<sup>2-5</sup>. Принципиальная особенность этих лекарственных форм — всасывание в зоне максимальной абсорбции, что обеспечивает высокую биодоступность и безопасность. Приятные на вкус таблетки можно принимать различными способами, при этом биодоступность и эффективность препарата остаются стабильными.

## Литература

1. Моисеев С.В. Клиническая фармакология и терапия. — 2006, 15 (1): 1–4.
2. Cortvriendt W.R. et al. Arzneimittelforschung. — 1987; 37 (8): 977–79.
3. Карпов О.И. Актуальные вопросы клинической медицины. — Москва, 2001. — С. 106–111.
4. Таточенко В.К. Педиатрия — приложение к Consilium Medicum. — 2004; Том 6, № 12: 1–6 (<http://www.consilium-medicum.com/article/8204.26.09.2010>).
5. Зейгарник М.В., Таточенко В.К. Детский доктор. — 2000; № 1: 41–44.



Информация о лекарственных средствах для специалистов в сфере здравоохранения. Побочные эффекты: редко — зуд в области заднего прохода, диарея, кожные аллергические реакции. Полная информация по применению препарата находится в инструкции.