

Элина Климович

Хронические заболевания вен (ХЗВ) нижних конечностей – едва ли не самая распространенная сосудистая патология. Ощущение распирания, тяжести и боли в ногах, отечность, ночные судороги знакомы 66% россиян. Болезнь вен чаще поражает женщин, меньше мужчин, но среди представителей сильного пола чаще встречаются тяжелые язвенные поражения конечностей. В терапии венозных нарушений используют препараты-флебопротекторы, которые, как правило, требуют длительного применения. Отсутствие быстрого результата нередко вызывает сомнения у пациентов по поводу эффективности назначенных врачом препаратов. Возможно, именно этим объясняется множество заблуждений, связанных с использованием ЛС при ХЗВ нижних конечностей. Некоторые из них мы с вами рассмотрим в этой статье.

Современные Венотоники:



ПРАВДА

Хронические заболевания вен чаще развиваются у людей, имеющих наследственную предрасположенность, у тех, кто работает стоя, вынужден поднимать тяжести и много ходить. Повышенную нагрузку на сосуды создают избыточный вес, беременность, воспалительные и опухолевые заболевания органов таза и даже запоры. Разнообразие факторов, провоцирующих заболевания вен, требует использования лекарств, имеющих широкий спектр действия. Наряду с коррекцией образа жизни, снижением веса, использованием компрессионного трикотажа в терапии заболеваний



ИЛЛЮЗИИ И реальность

вен применяются препараты, улучшающие состояние сосудов, устраняющие застой венозной крови, уменьшающие отеки конечностей и боли. Но далеко не каждый из этих препаратов способен оказывать комплексное действие. Детралекс – единственный препарат доказавший эффективность воздействия на все звенья цепи развития заболевания: венозный тонус, лимфатический дренаж и микроциркуляцию.

Детралекс тонизирует венозную стенку, улучшает венозный, лимфатический отток и микроциркуляцию и, таким образом, способствует исчезновению отеков, судорог, заживлению трофических язв. При этом Детралекс эффективен на любой стадии ХЗВ, начиная с бессимптомной, когда нарушения обнаруживаются только во время исследований, заканчивая стадией тяжелых осложнений. Высокая эффективность препарата доказана многочисленными исследованиями,* как российскими, так и зарубежными.

18 | Maii 2013 www.aptekarjournal.com

^{*}Российские клинические рекомендации по диагностике и лечению ХЗВ//Флебология. Спецвыпуск, май 2013.



МИФ

Все препараты диосмина одинаковы.

ПРАВДА 🎘

Флавоноид диосмин действительно входит в состав многих препаратов и обладает способностью повышать тонус вен. улучшать ми-

кроциркуляцию, питание и «дыхание» тканей. Диосмин оказывает противовоспалительное, противоотечное и обезболивающее действие. Казалось бы, все лекарства на основе диосмина должны быть одинаково эффективны, но это не так.

В отличие от других препаратов, в состав Детралекса, кроме диосмина, входит гесперидин и комплекс нескольких биофлавоноидов – биологически активных веществ, которые дополняют и усиливают действие друг друга.

Детралекс максимально полно усваивается организмом больного, благодаря ультразвуковой микронизации частиц активного вещества он быстро всасывается в ЖКТ и оказывает выраженный эффект уже в течение первого часа после приема всего лишь 2 таблеток.** Эта технология используется только в производстве Детралекса.



миф

Детралекс плохо переносится при длительном приеме.

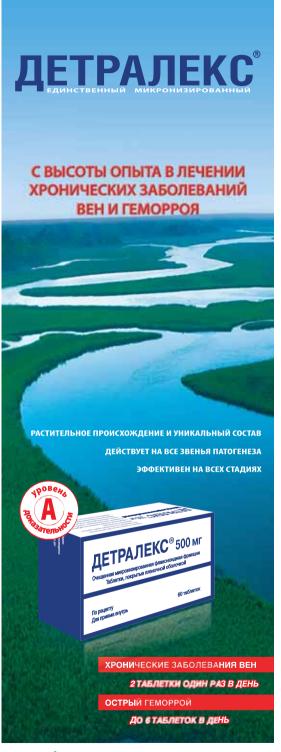
ПРАВДА

Детралекс отлично переносится больными, даже при приеме в течение 6 и более месяцев.* Редко наблюдаются диспепсические реакции,

быстро проходящие и не требующие отмены препарата. Детралекс не оказывает влияния на скорость физических и психических реакций, может назначаться тем, чья деятельность требует точных движений и быстрой реакции. Детралекс – один из немногих препаратов-венотоников, официально разрешенных к применению во время беременности, исключая І триместр, что свидетельствует о высокой степени его безопасности.

При ХЗВ врач обычно назначает по 2 таблетки Детралекса в день однократно в течение не менее 2 месяцев. ♠

^{**}Чуешов В.И. Промышленная технология лекарств. НФАУ. т. 2, 2002, 716 с.; Леонова М.В., Белоусов Ю.Б. Современные лекарственные формы и системы доставки лекарственных средств (ч. 2)//Клиническая фармакология и терапия, №18(2), 2009, с. 62-69; Barbe R., Amiel M. Pharmacodinamic properties and therapeutic efficacy of Daflon 500 mg. Phlebology. 1992; 7 (suppl 2): 41-44.





Москва 113054, Павелецкая площадь д.2, стр. 3 Тел.: (495) 937-07-00, факс: (495) 937-07-01