ТАНАКАН® (EGb 761®) состав, свойства, фармакокинетика, показания, формы выпуска, сравнение с гинкго

«Указанная информация не является рекламой и содержит научно-информационные данные по показаниям, не зарегистрированным в РФ. Данная информация размещается в целях информирования медицинского сообщества о результатах клинических исследований и развития медицины путем освещения текущих проблем и наработок по препарату. Данная информация не может применяться в широкой практике медицинским сообществом до момента регистрации таких показаний в РФ»







Танакан[®] — стандартизированный экстракт гинкго билоба EGb 761[®]

Гинкго билоба является старейшим видом среди всех существующих в настоящее время деревьев

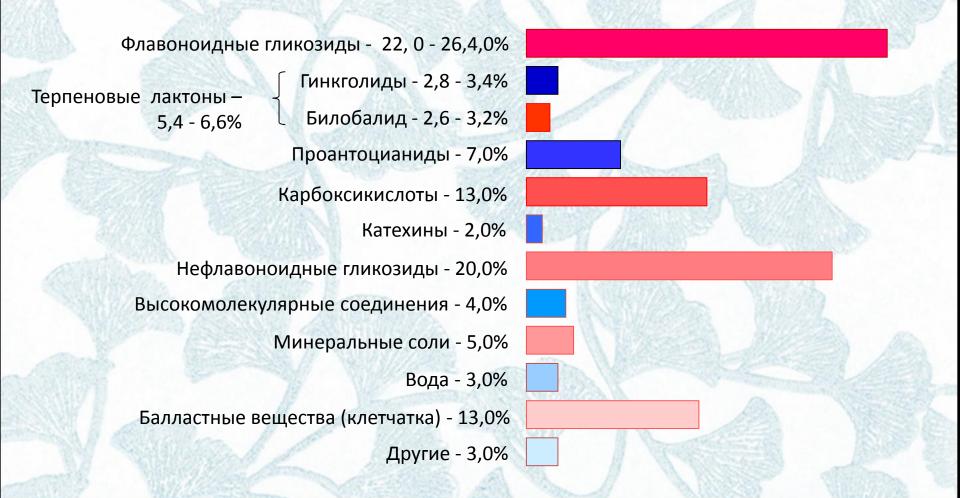
Гинкго билоба - единственное растение, которое выжило после атомной бомбардировки Хиросимы







Танакан® /Egb 761® химический состав







Танакан[®] /EGb 761[®] основных компонентов

эффекты

Флавоноидные гликозиды (22, 0 - 26,4,0%)

Мощная активность против свободных радикалов Регуляция тонуса артерий и вен (высвобождение эндотелиальных факторов и катехоламинов)

Билобалид (2,6 - 3,2%)

Повышение захвата глюкозы клеткой и накопление гликогена Восстановление аэробного гликолиза Активизация окислительного фосфорилирования в митохондриях и эффективный синтез АТФ.





Танакан[®] /EGb 761[®] основных компонентов

эффекты

Гинкголиды (2,8 - 3,4%)

Уменьшение гемореологических нарушений Ингибирование ФАТ(фактор активации тромбоцитов) Мощный антиоксидантный эффект:

- защитное действие на липопротеины
- уменьшение образования свободных радикалов

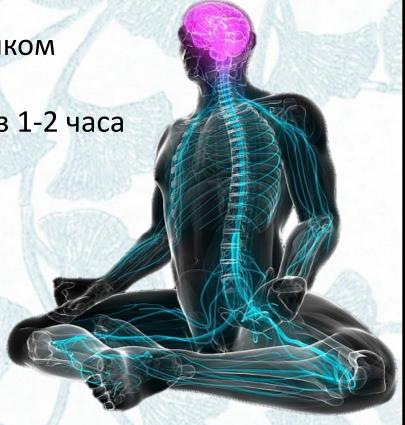
Гинкголид В - регуляция выработки гормонов стресса (кортизола и кортикостерона) и модуляция ответа гипоталамо-гипофизарно-адреналовой системы





Танакан® /Egb 761® фармакокинетика

- √ Т ½ 4-5 часов
- ✓ 60% абсорбируется в желудке и тонком кишечнике
- ✓ Макс. концентрация в плазме через 1-2 часа
- ✓ Метаболизируется в печени
- ✓ Выводится с мочой
- ✓ Полное выведение через 24 ч





Танакан[®] поможет избежать полипрагмазии благодаря многокомпонентному действию

Повышает кровоток в зоне ишемии

Улучшает микроциркуляцию

Усиливает клеточный метаболизм (O2, глюкоза, ATФ)



Активизирует ремоделирование синапсов и повышает их плотность

Стимулирует нейрогенез

Способствует образованию новых синаптических связей

АНТИИШЕМИЧЕСКОЕ ДЕЙСТВИЕ¹

Нейтрализует молекулы свободных радикалов

Активирует антиоксидантную систему организма (СОД)

Защищает клеточные мембраны от повреждения



НЕЙРОТРОФИЧЕСКОЕ ДЕЙСТВИЕ^{3,4,5}

Повышает церебральную активность Воздействует на обмен нейромедиаторов

Мягкие эффекты^{6,7}

Стимулирующий Противотревожный Антидепрессивный

АНТИОКСИДАНТНОЕ ДЕЙСТВИЕ²

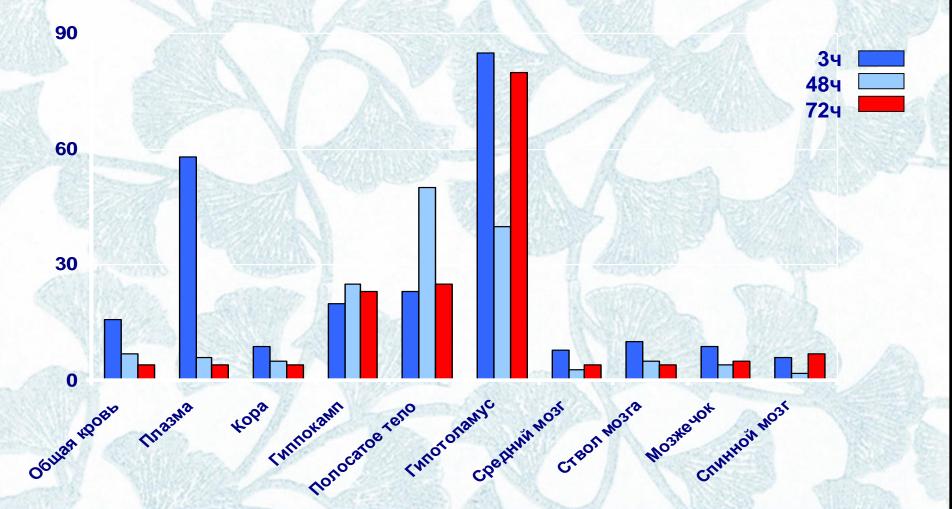


НЕЙРОТРОПНОЕ

(НЕЙРОМЕТАБОЛИЧЕСКОЕ) ДЕЙСТВИЕ³

1. Tea S., Celsis P., Clanet M., Marc-Vergnes J.P. Effets clin- iques hemodynamiques et metaboliques de l'extrait de Ginkgo biloba en pathologie vasculaire cerebrale. Gazette Medicale de France. 1979, 86: 4149-52. 2. Sastre J. et al, Cellular and molecular biology 2002, Volume 48, Number 6 3. Christen, M.T. Droy-Lefaix, F. Macias-Nunes. Ed. Elsevier Paris. 1996,85-100.
4. Bertoni-Freddary C. et al. Cellular and molecular biology 2002, 48(6):709-715 5. Didier A. et al, Cellular and molecular biology 2002, Volume 48, Number 6 6. Яхно Н.Н., 2.Захаров В.В. Журнал неврологии и психиатрии им. С.С. Корсакова. 2006. №12. С.41-45. 7. Суслина 3.А., Тимбербаева С.Л. Журнал неврологии и психиатрии им. С.С. Корсакова. 1999. №10. С. 37-42.

Распределение Танакана в тканях и органах у крыс







Танакан® /Egb 761® показания к применению

Когнитивный и нейросенсорный дефицит различного генеза (за исключением болезни Альцгеймера и деменции различной этиологии)

Перемежающаяся хромота при хронических облитерирующих артериопатиях нижних конечностей

Нарушения зрения сосудистого генеза, снижение его остроты

Нарушения слуха, звон в ушах, головокружение и расстройства координации преимущественно сосудистого генеза

Болезнь и синдром Рейно





Танакан® /Egb 761® формы выпуска и дозировка

Таблетки покрытые пленочной оболочкой 40 мг № 30, 90

Раствор для перорального приема с дозатором 1 доза = 40 мг, 30 доз

Режим дозирования- 120 мг/сут (40 мг 3 раза в день во время еды)









В отличие от других препаратов Гинкго билоба (не Egb 761®)

Танакан[®] – стандартизированный экстракт гинкго билоба EGB 761[®]1

Стандартизация экстракта в соответствие с монографией Европейской Фармакопеи²

Состав препарата Танакан[®]/EGb 761[®] стабилен на протяжении многих лет³

Танакан[®] имеет доказанную эффективность:

> 400 клинических исследований⁴ Многолетний успешный клинический опыт (с 1974 г. во Франции и с 1994 г. в России)

Танакан[®] имеет доказанную безопасность:

> 2 миллиардов суточных доз получено по всему миру за 40 лет. Низкий процент случаев побочных эффектов (2,45 на 1 миллион проданных упаковок препарата)²





^{2.} Folium Ginkgo. WHO monographs. 1999, Vol I.

^{3.} Регистрационное досье препарата Танакан





ЭКСТРАКТ EGb761 ® (Танакан®)



ЭКСТРАКТ ГИНКГО БИЛОБА (**не** EGb 761[®])



Собственная доказательная база (двойные слепые плацебо-контролируемые исследования)



Нет собственной доказательной базы Ссылки на исследования с EGb 761® (Танаканом)



75 клинических исследований класса A - 7115 пациентов Побочные эффекты EGb 761® = плацебо*



Только клинические наблюдения - без сравнения с плацебо



Подтвержденные эффективность и безопасность



Сомнительная эффективность и неподтвержденная безопасность



ТАНАКАН® (EGb 761®) исследования в неврологии

«Указанная информация не является рекламой и содержит научно-информационные данные по показаниям, не зарегистрированным в РФ. Данная информация размещается в целях информирования медицинского сообщества о результатах клинических исследований и развития медицины путем освещения текущих проблем и наработок по препарату. Данная информация не может применяться в широкой практике медицинским сообществом до момента регистрации таких показаний в РФ»







Краткая шкала оценки психического статуса

24-27 — умеренное когнитивное расстройство

19-23 — легкая деменция

11-20 умеренная деменция

0-10 — выраженная деменция

| | EAST //APPORTS PARTIES - TAY DESCRIPTION - TOTAL SERVER - CAR | |
|----|--|--------|
| | Проба | Оценка |
| | 1.Ориентировка во времени: | 0 - 5 |
| 21 | Назовите дату (число, месяц, год, день недели, время года) | 0 - 3 |
| , | 2.Ориентировка в месте: | 0 - 5 |
| | Где мы находимся? (страна, область, город, клиника, этаж) | 0 - 5 |
| | 3.Восприятие: | 0 - 3 |
| | Повторите три слова: карандаш, дом, копейка | 0 - 3 |
| | 4.Концентрация внимания и счет: | |
| | Серийный счет ("от 100 отнять 7") - пять раз либо: | 0 - 5 |
| | Произнесите слово "земля" наоборот | |
| | 5.Память | 0 - 3 |
| | Припомните 3 слова (см. пункт 3) | 0 - 3 |
| | 6.Речь: | |
| | Показываем ручку и часы, спрашиваем: "как это называется?" | 0 - 3 |
| | Просим повторить предложение: "Никаких если, и или но" | |
| | Выполнение 3-этапной команды: | |
| | "Возьмите правой рукой лист бумаги, сложите его вдвое и положите | 0 - 3 |
| | на стол" | |
| | Чтение: "Прочтите и выполните" | |
| | 1. Закройте глаза | 0 - 2 |
| | 2. Напишите предложение | |
| | 3. Срисуйте рисунок | 0 - 1 |
| | Обший балл: | 0-30 |





Тест МИНИ-КОГ

Это сочетание тестов на запоминание, воспроизведение и рисование часов.

Тест проводят в три этапа.

- 1. Пациенту предлагают повторить 3 слова. Слова произносят четко со скоростью 1 слово в секунду. Пациент повторяет слова, после этого его просят запомнить эти 3 слова и повторить их еще раз.
- 2. Пациенту предлагают нарисовать круглые часы с цифрами на циферблате и со стрелками. Все цифры должны стоять на своих местах, а стрелки должны указывать на 13:45. Пациенту нельзя подсказывать, и в комнате, где проводится обследование, не должно быть часов, часы с руки пациента также снимают.
- 3. Больному предлагают вспомнить три слова, которые он учил в начале тестирования.





По данным исследований Танакан[®] повышает стрессоустойчивость^{1,2}

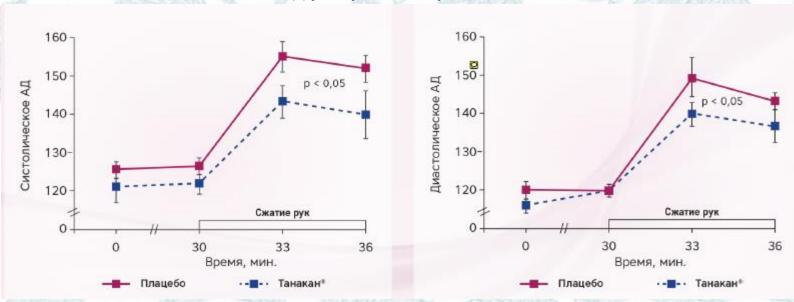






Танакан[®] предотвращает повышение артериального давления в стрессовом состоянии у здоровых добровольцев*

Ингибирующий эффект Танакана (120 мг однократно) на стресс-индуцированное повышение АД у здоровых добровольцев



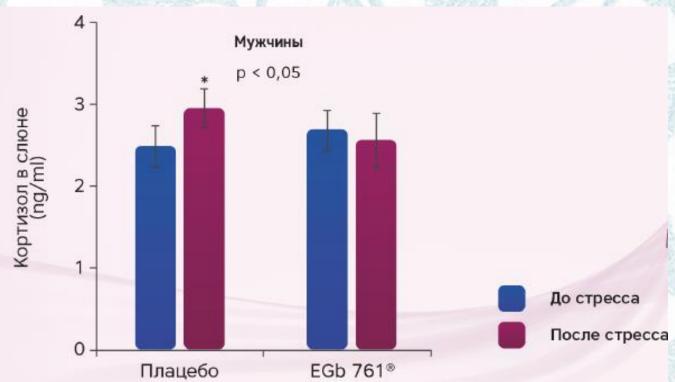
Однократный прием Танакана отвращал повышение систолического и диастолического артериального давления в условиях стресса, не влияя на частоту сердечных сокращений





Танакан[®] предотвращает повышение уровня кортизола у мужчин в условиях стресса*

Ингибирующий эффект Танакана (однократная доза 120 мг) на стрессиндуцированный выброс кортизола у здоровых мужчин в дневное время







Танакан[®] улучшает память и внимание, повышает умственную работоспособность и настроение у молодых пациентов

Терапия нарушений памяти и внимания у молодых пациентов**

Открытое наблюдение

- В наблюдение включены 30 пациентов в возрасте 18–45 лет с жалобами на головную боль, нарушение памяти, внимания и умственной работоспособности.
- ▶ Длительность лечения составила 90 дней. Все пациенты принимали Танакан® по 40 мг 3 раза в сутки.

Динамика жалоб пациентов на фоне лечения Танаканом*



Все пациенты по окончании лечения отметили достоверное улучшение настроения, памяти, усвоения новой информации, повышение работоспособности. В 31% случаев отмечалась полная редукция головной боли напряжения.





Танакан[®] достоверно улучшает эмоциональное состояние и устраняет вегетативные расстройства у молодых пациентов**

Динамика эмоционального состояния и выраженности вегетативных расстройств на фоне лечения Танаканом*

(согласно опроснику САН и анкете выраженности вегетативных нарушений)



Самочувствие, активность и настроение достоверно улучшилось у всех пациентов уже после 1 месяца терапии, достигая максимальной оценки по окончании 3-х месяцев лечения

Через 2 месяца терапии
Танаканом суммарный балл по
анкете вегетативных
нарушений достоверно
уменьшился по сравнению с
показателем до лечения, а
через 3 месяца он достиг
нормативных значений





Танакан® улучшает концентрацию и устойчивость внимания у молодых пациентов



У всех пациентов до лечения отмечалась недостаточная концентрация внимания я его истощаемость

Через 3 месяца лечения достоверно улучшилась концентрация внимания, его устойчивость, исчезла истощаемость





Танакан[®] эффективен в лечении нарушений памяти и внимания нейродинамического характера у молодых пациентов**



Через 1 месяц лечения 40% пациентов в разной степени были удовлетворены эффективностью лечения

К 3-мц месяцу терапии все пациенты были удовлетворены лечением

Выводы:

- ✓ Танакан® улучшает кратковременную и зрительную память, концентрацию внимания, что приводит к уменьшению утомляемости и улучшению работоспособности молодых пациентов
- ✓ Танакан® улучшает самочувствие, активность и настроение пациентов, способствует уменьшению психовегетативных расстройств
- ✓ Все пациенты демонстрируют удовлетворённость лечением Танаканом





Эффективность терапии препаратом Танакан[®] у пациентов с сосудистыми когнитивными нарушениями

<u>Цель исследования</u>: оценить эффективность Танакана у пациентов с сосудистыми когнитивными нарушениями при отсутствии деменции

Методы: Пациенты (60-75 лет) с сосудистыми когнитивными нарушениями (n=80)

Лечение в течение 3 мес.:

Группа контроля: аспирин 75 мг x 3 р. в день (n=40)

Группа комбинированной терапии: аспирин 75 мг + Танакан 40 мг х 3 р. в день.(n=40)

Оценка когнитивных функций по Монреальской шкале МоСА (внимание, исполнительные функции, память, язык, абстрактное мышление, ориентация) до и после лечения

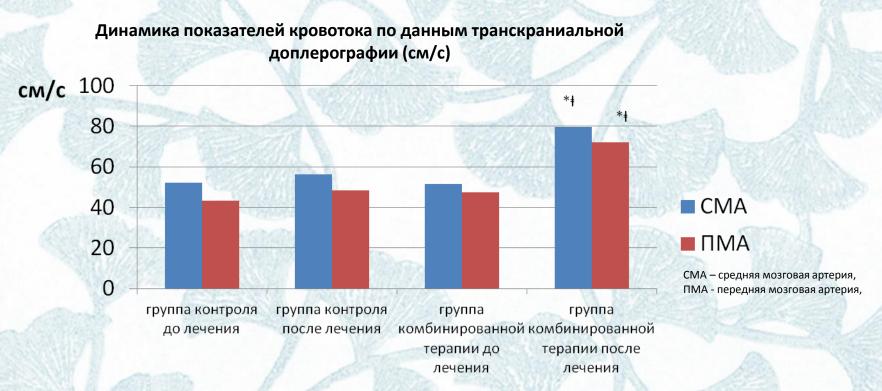
Скорость кровотока в сосудах головного мозга методом транскраниальной доплерографии до и после лечения





Танакан® /Egb 761® улучшает мозговое кровообращение

(Открытое контролируемое исследование¹)



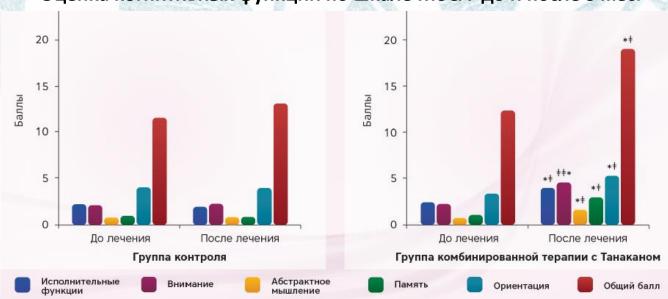
Скорость кровотока в передней мозговой артерии и средней мозговой артерии значительно увеличилась после применения Танакана





Танакан[®] улучшает память и внимание, ориентацию и исполнительные функции у пациентов с когнитивными нарушениями¹





Танакан [®] оказал наиболее выраженный эффект на память, внимание, абстрактное мышление, ориентацию и исполнительные функции у пациентов с когнитивными нарушениями после 3-х месяцев применения





Танакан[®] улучшает кровообращение в сосудах головного мозга*

Открытое наблюдательное исследование*
24 пациента с сосудистыми заболеваниями головного мозга
Курс лечения: Танакан 120 мг в сут. в течение 60 дней



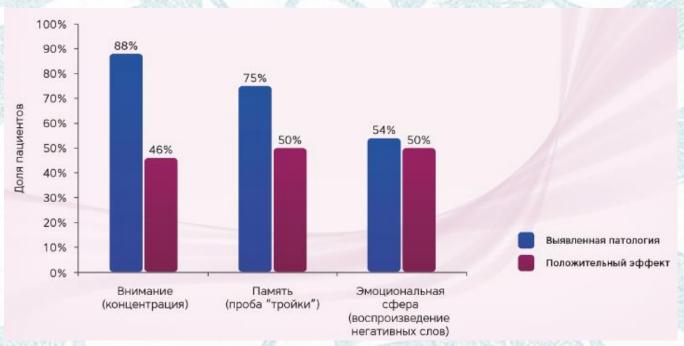
На фоне лечения Танаканом отмечено существенное улучшение венозного оттока, повышение кровотока и уменьшение ангиоспазма





Танакан[®] улучшает показатели нейропсихологического статуса (памяти, внимания, эмоционально — личностной сферы)

Открытое наблюдательное исследование*



На фоне лечения препаратом Танакан [®] отмечены значительные положительные изменения в нейропсихологическом статусе: памяти, внимании, эмоционально – личностной сфере





Танакан[®] улучшает когнитивные функции и субъективное самочувствие больных при начальных стадиях сосудистой мозговой недостаточности

Открытое многоцентровое исследование 108 пациентов средний возраст 55,9±6,4 Курс лечения: Танакан 120 мг в сут. в течение 3-х мес



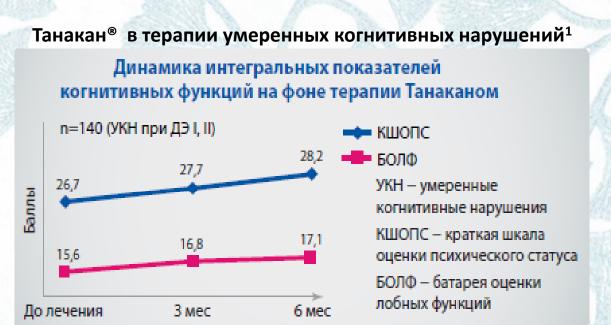
После курса лечения заметно улучшилось субъективное самочувствие больных, повысилась работоспособность и память.

У большинства больных уменьшилась выраженность когнитивных, эмоциональноаффективных расстройств, уменьшились поведенческие нарушения¹





Терапия Танаканом способствует улучшению когнитивных функций у больных с умеренными когнитивными нарушениями



На фоне терапии Танаканом:

почти все нейропсихологические показатели достоверно улучшились уже к 3-му месяцу

Отмечалось статистически значимое уменьшение выраженности эмоциональных расстройств¹

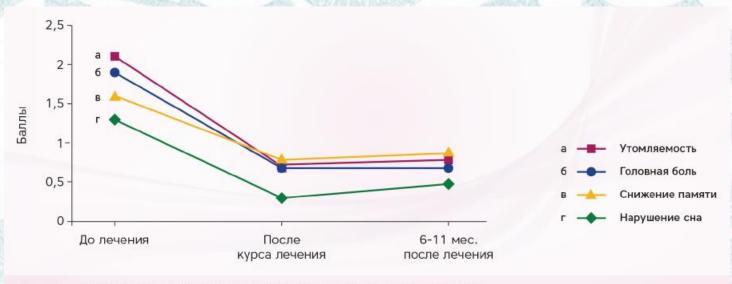




Эффект последействия 3-х месячного курса Танакана сохраняется до года*

Танакан[®] в лечении пациентов с начальными проявления недостаточности кровоснабжения мозга

Динамика клинической симптоматики после курса лечения и через 6-11 мес. после окончания лечения



По всем исследованным симптомам различия по сравнению с исходными данными достоверны на уровне р<0,05

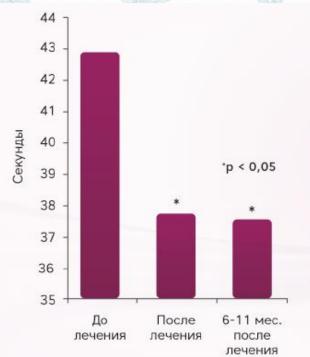


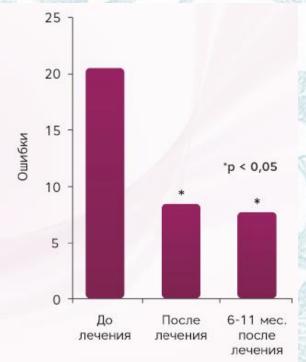


Эффект последействия 3-х месячного курса Танакана сохраняется до года*

Танакан[®] в лечении пациентов с начальными проявления недостаточности кровоснабжения мозга

Оценка функции внимания по пробам Шульте и Бурдона









Выводы

Головная боль полностью исчезла у 52%, шум в голове - у 50%, утомляемость - у 37% больных. Подавляющее большинство пациентов отметили субъективное улучшение памяти (65%), перестали жаловаться на нарушение сна (69%) и головокружение (65%)

Оценка внимания показала, что состояние данной функции не только осталось значимо лучшим, чем до лечения, но и несколько улучшилось через 6-11 мес. после окончания лечения в сравнении с результатами сразу после 3-месячного курса приема Танакана

3-месячный курс лечения больных с начальными проявлениями нарушения кровоснабжения мозга в суточной дозе 120 мг дает положительный клинический результат сроком до 12 мес





ТАНАКАН® (EGb 761®)
в крупномасштабном европейском исследовании по профилактике болезни Альцгеймера GUIDAGE (Гидаж)





Исследование GUIDAGE (Гидаж): Результаты и перспективы

Результаты крупномасштабного европейского исследования по профилактике болезни Альцгеймера были представлены в докладе проф. Захарова В.В. на симпозиуме «Когнитивные и вестибулярные нарушения в пожилом возрасте: новые подходы к старым проблемам»

(председатель академик РАМН Яхно Н. Н.)

на VIII ежегодной конференции «Вейновские чтения» 03.02.2012 в Москве











EGb 761 et prévention

des démences de type Alzheimer
chez des patients présentant
une plainte mnésique spontanée

Etude multicentrique, randomisée à double insu, face au placebo, pendant 5 ans

Promoteur: BEAUFOUR IPSEN

Coordinateur: Pr Bruno VELLAS

Hôpital La Grave-Casselardit

Service de Gériatrie

Centres investigateurs: Bordeaux - Pr Jean François DARTIGUES

Lille - Pr Florence PASQUIER

Nice

Paris - Pitié (Pr. Bruno DUBOIS)

Broca (Pr Anne-Sophie RIGAUD)

- Charles Foix (Pr François PIETTE

Toulouse - Pr Bruno VELLAS

En attente : Nantes, Rennes, Strasbourg, montpellier (Pr Jacques Touchon)

Investigateurs: 600 MG appartenant à des réseaux de recherche clinique

Ginkgo biloba
Usefulness on the
InciDence of
Age-related dementia





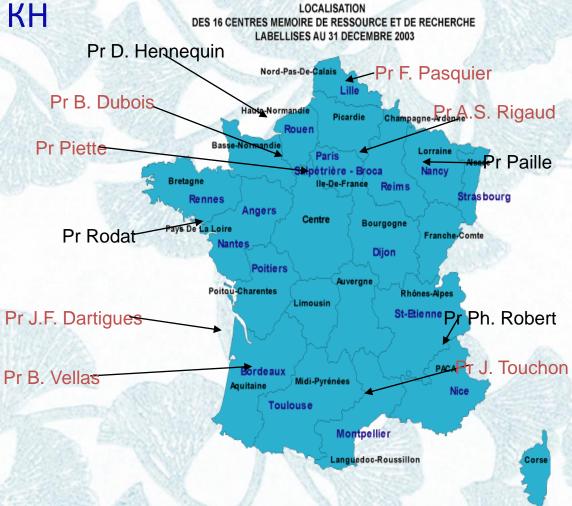
Первичные конечные точки:

→ Заболеваемость деменцией

→ Прогрессирование КН

25 центров во Франции

686 врачей 2854 пациентов







Критерии включения

Возраст – не менее 70 лет;

Жалобы на снижение памяти;

Отсутствие деменции на момент включения (КШОПС>25);

Отсутствие на момент включения выраженной депрессии (ГШД<15) или тревоги (шкала Кови<6);

Отсутствие на момент включения выраженных объективных нарушений памяти по тесту Гробера и Бушке;





Дизайн исследования

Параллельные группы

Двойное слепое плацебо контролируемое рандомизированное исследование

Egb 761® (Танакан®) 240 мг/сут (120 мг x 2 раза в день)

5 лет наблюдения





Характеристика пациентов

Средний возраст – 76,3 года;

Большинство пациентов – женского пола (67%);

54% на исходном уровне оценка по шкале клинической оценки деменции (CDR) составляла 0,5;

Проблемы с памятью начались в среднем за 3,8 года до консультации;

1406 пациентов получали EGb 761[®] 120 mg (Танакан[®]) в виде таблеток для ежедневного приёма 2 раза в день;

1414 пациентов получали плацебо;

Демографические характеристики сравниваемых групп были сопоставимы





Методы исследования

Каждые 3 месяца — контроль приверженности терапии и побочных эффектов (врачи общей практики)

Каждые 12 месяцев – оценка когнитивных функций в специализированном центре

MMSE, CDR, тест Гробера и Бушке, оценка повседневной активности, Digit Symbol



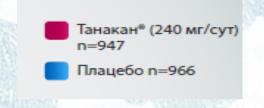


Танакан[®] способствует профилактике деменции у мужчин и у пациентов, длительно принимавших Танакан^{®3}

Доли пациентов с деменцией в группах, принимавших Танакан® и плацебо



Крупномасштабное европейское двойное слепое плацебо-контролируемое исследование «GuidAge» по предупреждению болезни Альцгеёмера^{1,2}



Танакан[®] способствует профилактике деменции у пожилых мужчин независимо от длительности терапии, и у пожилых пациентов независимо от пола при длительности терапии не менее 4 лет³

Близкая к достоверности тенденция к уменьшению риска развития деменции была также отмечена у пациентов с артериальной гипертензией и повышенным индексом массы тела³

Подтверждены благоприятный профиль безопасности и хорошая переносимость Танакана в долгосрочном периоде¹





GuidAge: заключение*

Танакан[®] способствует профилактике деменции у пациентов с жалобами на снижение памяти и/или объективными КН не достигающими степени деменции:

- ✓ у мужчин;
- ✓ у мужчин и женщин с артериальной гипертензией;
- ✓ у мужчин и женщин с ожирением;
- ✓ у мужчин и женщин независимо от наличия или отсутствия сосудистых или обменных нарушений при длительной терапии (не менее 4 лет)





Paquid

проспективное когортное исследование

Включено 3612 пациентов 65 лет и старше без деменции. Из них:

- → 589 принимали Танакан® 120 мг/сут
- → 149 пирацетам
- → 2874 без лечения

Методы: пациенты заполняли опросник на момент включения в наблюдение и через 1, 3, 5, 8, 10, 13, 15, 17 и 20 лет





Танакан® увеличивает выживаемость пациентов с когнитивными нарушениями при длительном применении



У пациентов, получавших Танакан[®], снижался риск смертности в долгосрочном периоде по сравнению с пациентами в группах без лечения и получающих периферические вазодилататоры и ноотропы.

Этот эффект в отношении выживаемости может быть связан с антиоксидантной активностью препарата и защитой от токсичного воздействия β -амилоида 2 - маркера нейродегенеративных процессов 1





Paquid

проспективное когортное исследование

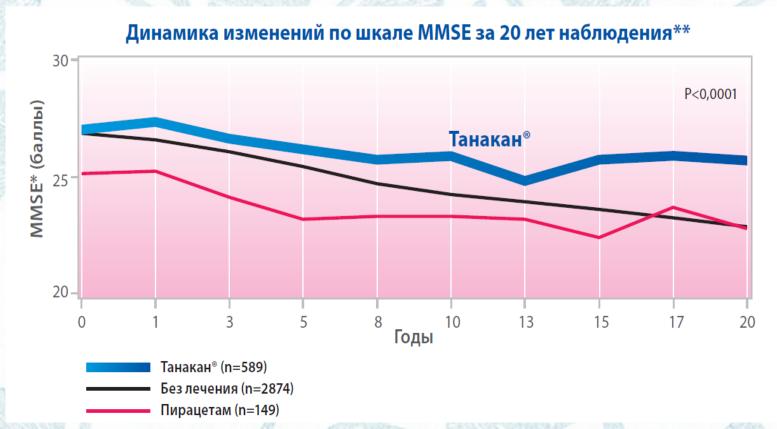
Ретроспективный анализ среди возрастной группы пациентов показал, что длительный прием препарата Танакан [®] оказывает значимый эффект в отношении когнитивных функций (оценка по MMSE)

В группах пациентов, не получавших лечения и получавших пирацетам, отмечено выраженное снижение когнитивных функций в отличие от группы пациентов, принимавших Танакан [®]





Динамика когнитивных функций — 20 лет наблюдения



В группе пациентов, получавших Танакан®, продемонстрирована наилучшая динамика в отношении когнитивных функций по шкале MMSE за 20 лет наблюдения





Дополнительные эффекты Танакана

(по данным клинических исследований)

Противоастенический стимулирующий¹

Анксиолитический (противотревожный)1

Умеренный антидепрессивный 2,3,4





Изучение эффективности Танакана при цереброастении

Открытое наблюдение

Включен 21 пациент 55-78 лет с диагнозом «Хроническая ишемия мозга» (ХИМ): 11 человек со II ст., 10 человек- с III ст.

Танакан® назначался в течение 12 недель в дозе 120 мг/сут.





Изучение эффективности Танакана при цереброастении

Анализ динамики нейропсихологических показателей¹





Танакан® улучшил нейродинамические функции в обеих группах

Танакан[®] достоверно улучшил устойчивость внимания у больных II стадии цереброастении Танакан[®] улучшил работоспособность у больных III стадии цереброастении





Анализ изменения показателей субъективной шкалы астении MFI-20

(Multidimensional Fatigue Inventory)

В ходе лечения Танаканом отмечено снижение среднего балла астении к концу терапии У больных II стадии на 22%; У больных III стадии на 11,6%



Танакан[®] значимо улучшил когнитивные функции, в первую очередь за счёт улучшения концентрации внимания, повышения активности, ускорения темпа психических процессов

Танакан® продемонстрировал восстановление активности и работоспособности

Препарат Танакан $^{\text{®}}$ отличает благоприятный профиль безопасности и низкая частота побочных эффектов, что позволяет назначать его разным группам больных с рекомендацией курсового использования $^{\text{1}}$





Выводы

На фоне лечения препаратом Танакан® отмечается:

значимое улучшение когнитивного функционирования, в первую очередь за счет улучшения концентрации внимания, повышения активности, ускорения темпа психических процессов.

При этом обеспечивается восстановление активности и работоспособности.

Препарат отличает хорошая переносимость, отсутствие значимых побочных эффектов, что позволяет назначать его разным группам больных с рекомендацией курсового использования





Клиническое изучение препарата Танакан[®] в качестве антиастенического средства¹



Результаты проведённого исследования свидетельствуют о высокой терапевтической эффективности препарата Танакан® при лечении психогенных и обусловленных травматическими поражением астенических нарушений головного мозга¹





Клиническое изучение препарата Танакан[®] в качестве антиастенического средства¹





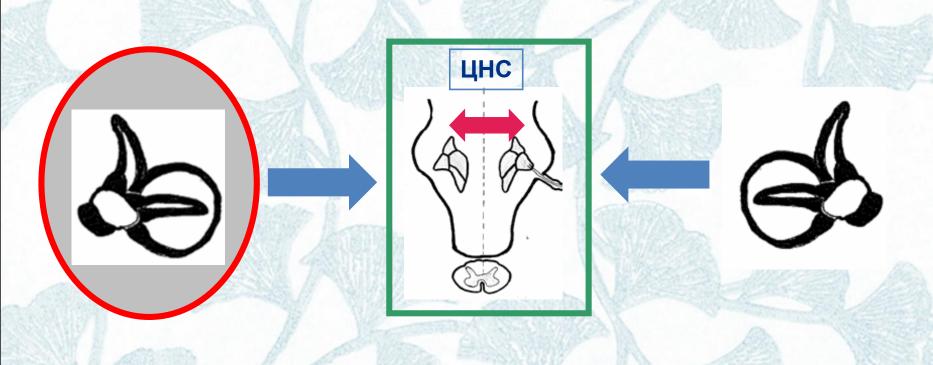
У 85% больных, получавших Танакан[®], достигались высокие терапевтические результаты вне зависимости от нозологической принадлежности астенических расстройств

Сочетание стимулирующего и анксиолитического эффектов, наблюдаемое у Танакана, в настоящее время признаётся наиболее оптимальным для средств, применяемых для лечения астении¹





Танакан® ускоряет вестибулярную компенсацию при центральных и периферических вестибулопатиях







Лечение нарушений равновесия препаратом Танакан®

Многоцентровое двойное плацебо-контролируемое исследование¹



В группе, получавших Танакан®, количество пациентов с отсутствием головокружения или демонстрирующих значительное улучшение, в два раза превзошло показатель, полученный в группе плацебо, и достигло 85% на момент окончания исследования¹



Доля выздоровевших пациентов после 3месячного курса лечения Танаканом в 2 раза больше, чем после 2-месячного¹⁽²⁾





Применение вестибулярной гимнастики в сочетании с Танаканом в лечении головокружения периферического происхождения

Двойное слепое плацебо-контролируемое исследование¹

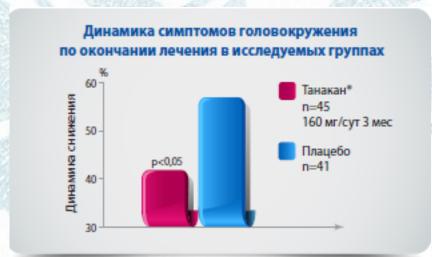


В группе, лечившихся сочетанием Танакана и вестибулярной гимнастики амплитуда колебаний значительно снизилась после 4 недель лечения в отличие от группы лечившихся при помощи только вестибулярной гимнастики¹

Межгрупповой анализ показывает значительную разницу в эффективности в пользу группы, лечившейся при помощи препарата Танакан $^{@1}$

Оценка эффективности Танакана у пациентов с невестибулярным головокружением

Двойное слепое плацебо-контролируемое исследование¹



По окончании лечения симптомы головокружения уменьшались на 58% а группе, получавших Танакан® и только на 43% - в группе плацебо

Полученные результаты демонстрируют влияние Танакана на центральные структуры системы равновесия¹





Танакан® в сочетании с вестибулярной реабилитацией способствует улучшению функционального и эмоционального состояния пациентов с вестибулярной дисфункцией (Открытое наблюдательное исследование*)



Включено 47 пациентов от 19 до 70, обратившиеся к неврологу в связи с острым приступом вестибулярного головокружения Курс лечения: Танакан® 40 мг 3 р. в сут. в течение 90 дней

На фоне лечения Танаканом выраженность головокружения значимо уменьшается через 1 и 2 месяца терапии.

Улучшение по всем подшкалам шкалы DHI демонстрирует, что Танакан® в сочетании с вестибулярной реабилитацией способствует улучшению функционального и эмоционального состояния пациентов с вестибулярной дисфункцией, а также повышает повседневную активность и, в конечном итоге, качество жизни таких пациентов

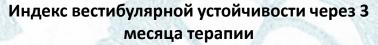


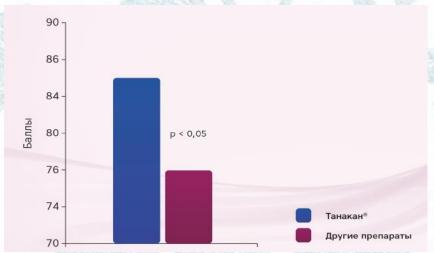


 ^{*} р<0,05 при сравнении показателей на 2-м визите с показателями на 1-м визите
 ** р<0,05 при сравнении показателей на 3-м визите с показателями на 2-м визите

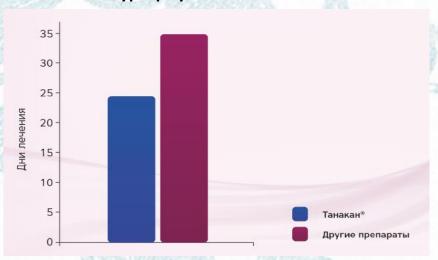
Танакан® ускоряет вестибулярную компенсацию и сокращает продолжительность курса реабилитации*

(Открытое контролируемое наблюдательное исследование*)





Длительность периода нормализации постурографических показателей



Танакан[®] в сочетании с вестибулярной реабилитацией уменьшает статическую атаксию у пациентов с головокружением

Танакан[®] на 11 дней сокращает продолжительность курса реабилитации по сравнению с другими препаратами

Лечебный эффект 3 месячного курса Танакана сохранялся еще в течение 3-6 месяцев после окончания лечения





Благодарим за внимание!!!

Информация по препарату предоставляется специалистам в соответствии с пп. 4 ст. 74 Φ 3 «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» для ознакомления пациента о наличии в обращении аналогичных лекарственных препаратов.

Если Вы хотите сообщить о нежелательных явлениях, жалобе на препарат направляйте, пожалуйста, свои претензии лечащему врачу, в регуляторные органы или в Московское представительство компании «Ипсен Фарма»:109147, г. Москва, ул. Таганская 19, тел: +7 (8) 495 258-54-00, факс: +7 (8) 495 258-54-01, pharmacovigilance.russia@ipsen.com В нерабочие часы круглосуточные телефоны: 8 (9

16) 999-30-28 (для приёма сообщений о нежелательных явлениях и претензиях на качество препарата компании Ипсен); 8 (800) 700-40-25 (служба медицинской информации по препаратам компании для специалистов здравоохранения). Указанная информация не является рекламой и содержит научно-информационные данные по показаниям, не зарегистрированным в РФ. Данная информация размещается в целях информирования медицинского сообщества о результатах клинических исследований и развития медицины путем освещения текущих проблем и наработок по препарату. Данная информация не может применяться в широкой практике медицинским сообществом до момента регистрации таких показаний в РФ



