Caтерекс®

Международное непатентованное название: гозоглиптин. Регистрационный номер: №ЛП-003598 от 19.11.2018г. Фармакотерапевтическая группа: дипептидиалептидазы-4 ингибитор. Код ATX: A10BH. Лекарственная форма и дозировка: таблетки, покрытые пленочной оболочкой 30 мг.

- в качестве монотерапии в сочетании с диетотерапией и физическими упражнениями;
- в составе двухкомпонентной комбинированной терапии с метформином в случае неэффективности диетотерапии, физических упражнений и монотерапии этими препаратами.

сахарный диабет 1 типа; диабетический кетоацидоз; тяжелые нарушения функции печени; хроническая беременность, период грудного **Противопоказания:** повышенная чувствительность к гозоглиптину или любому компоненту препарата; почечная недостаточность средней и тяжелой степени тяжести; детский возраст младше 18 лет вскармливания. С осторожностью у пациентов с панкреатитом в анамнезе. (эффективность и безопасность применения не установлена);

Способ применения и дозы: внутрь 1 раз в день утром, независимо от приема пищи. Режим дозирования 30 мг для лучшего контроля гликемии рекомендуется дополнительное назначение метформина. В случае пропуска приема препарата Сатерекс®, обычную дозу следует принять как можно быстрее после препарата следует подбирать индивидуально в зависимости от эффективности и переносимости. При недостаточном клиническом эффекте на фоне применения максимальной рекомендуемой суточной дозы обнаружения факта пропуска. Недопустим прием двойной дозы препарата Сатерекс®. Пожилой возраст

Не требуется коррекции дозы препарата у пожилых пациентов.

Применение при нарушении функции печени

Поскольку опыт применения гозоглиптина у пациентов с тяжелым нарушением функции печени ограничен, препарат не рекомендуется применять при повышении АЛТ или АСТ> 2,5 раза выше верхней границы нормы (ВГН).

Применение при нарушении функции почек

У пациентов с хронической почечной недостаточностью легкой степени тяжести коррекции дозы препарата недостаточностью средней и тяжелой степени тяжести ввиду ограниченного опыта применения у данной не требуется. Препарат Сатерекс® не рекомендуется применять у пациентов с хронической почечной

Побочное действие: при применении препарата Сатерекс в качестве монотерапии или в комбинации с метформином большинство нежелательных явлений были слабо выражены, имели временный характер и не требовали отмены терапии. Взаимодействие с другими лекарственными средствами. Совместное применение гозоглиптина с инсулином, производными сульфонилмочевины, тиазолидиндионами и другими гипогликемическими препаратами, за исключением метформина, не изучено.

Условия хранения

В защищенном от света месте при температуре не выше 30 °С. Хранить в недоступном для детей месте.

Перед назначением необходимо ознакомиться с полной инструкцией по медицинскому применению Условия отпуска: по рецепту.

000 «Фармасинтез-Тюмень» 625059, г. Тюмень, ул. 7-й километр Велижанского тракта, 2. Тел.: +7(3452) 69-45-10 info-pst@pharmasyntez com

Представительство в Республике Узбекистан.

Организация, принимающая претензии (предложения) по качеству лекарственных средств на территории Республики Узбекистан АО «Фармасинтез»,100001. г. Ташкент, ул. Истикбол,34.Тел.:+998 71 205 82 77

- 1. Инструкция по медицинскому применению препарата Сатерекс РУ №ЛП-003598 от 19.11.2018.
- 4ей И.И. Дедова, М.В. Шестаковой, А.Ю. Майорова. ной медицинской помощи больным сахарным диабетом / Под редак 2. Алгоритмы специализированной 9-й выпуск. – М.: УП ПРИНТ; 2019.
 - 3. Галстян К.О., Недосугова Л.В., Петунина Н.А. и др. Первый отечественный ингибитор ДПП-4 госог/
- тов с сахарным диабетом 2 типа. // Сахарный диабет. 2016;19(1):89-96.

ИНФОРМАЦИЯ ПРЕДНАЗНАЧЕНА ДЛЯ СПЕЦИАЛИСТОВ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ



- Удобный прием 1 раз в сутки¹
- Уверенное снижение уровня HbA1c 2.3 D
- Низкий риск гипогликемии 2,3
- По эффективности сравним с зарубежными препаратами класса иДПП-4².³ D
- Ценовое преимущество в доступности курса терапии

ПРЕВЫШЕНИЕ УРОВНЯ ГЛЮКОЗЫ²

HbA1c ≤1.0 %

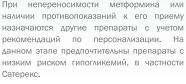
1.0≤HbA1c≤2.5%

HbA1c ≥2.5%



У Снижение HbA1с ≥ 0,5 % за 6 мес.

наличии противопоказаний к его приему назначаются другие препараты с учетом данном этапе предпочтительны препараты с



Снижение HbA1с к 12 неделе на монотерапии, % 0.00 -0,20 -0.40 -0,60 -0,80 -1.03 -1,00 -1,20

■ Гозог∧иптин

■ Ви∧даг∧иптин



Снижение HbA1c ≥ 1,0 % за 6 мес.

Предпочтительны препараты воздействующих на разные механизмы развития гипергликемии. На данном этапе предпочтительны препараты с низким риском гипогликемий, в частности Сатерекс.

Снижение НЬА1с к 36 неделе у пациентов, получавших комбинированную терапию, %





Снижение HbA1с ≥ 1,5% за 6 мес.

В случае выраженной глюкозотоксичности необходимо начинать инсулинотерапию (или комбинацию инсулина с ПССП), в дальнейшем возможна отмена инсулинотерапии.

Если выраженные клинические симптомы метаболической декомпенсации (прогрессирующая потеря массы тела, жажда, полиурия и др.) отсутствуют, можно начать лечение с комбинации 2 или 3 сахароснижающих препаратов, воздействующих на различные механизмы развития гипергликемии. ПСМ могут обеспечить быстрый сахароснижающий эффект.

КОМУ ПОДХОДИТ САТЕРЕКС?1,2

















