

ДЕКСИЛАНТ®

декслансопразол

ЭФФЕКТИВНОЕ ЛЕЧЕНИЕ ГЭРБ ЛЮБОЙ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ¹⁻⁸



Информация для специалистов здравоохранения. Подробнее о применении и противопоказаниях читайте в инструкции.

Торговое название: Дексилант®. **Активное действующее вещество:** декслансопразол. **Лекарственная форма и дозировка:** капсулы с модифицированным высвобождением 30 мг, 60 мг. **Показания к применению:** Дексилант® предназначен для применения у взрослых и подростков в возрасте от 12 лет по следующим показаниям: лечение эрозивного эзофагита любой степени тяжести; поддерживающая терапия после лечения эрозивного эзофагита и облегчение проявлений изжоги; симптоматическое лечение гастроэзофагеальной рефлюксной болезни ГЭРБ. **Способ применения и дозы:** внутрь, капсулу принимают целиком вне зависимости от приема пищи. Также можно капсулу открыть, высыпать из нее гранулы в столовую ложку и смешать их с небольшим поре, затем немедленно, не разжевывая, проглотить. **Лечение эрозивного эзофагита любой степени тяжести.** Для применения у взрослых и подростков в возрасте от 12 лет: Рекомендуемой дозой является 60 мг 1 раз в сутки. Курс лечения – 8 недель. **Поддерживающая терапия после лечения эрозивного эзофагита и облегчение проявлений изжоги.** Взрослые: Рекомендуемой дозой является 30 мг 1 раз в сутки. В проведенных исследованиях курс лечения составлял до 6 месяцев. Пациентам с эрозивным эзофагитом средней и тяжелой степени рекомендуемой дозой является 60 мг 1 раз в сутки. В проведенных исследованиях курс лечения составлял до 6 месяцев. Для применения у взрослых и подростков в возрасте от 12 лет: Рекомендуемой дозой является 30 мг 1 раз в сутки. Продолжительность курса лечения определяется врачом. **Симптоматическое лечение гастроэзофагеальной рефлюксной болезни ГЭРБ.** Для применения у взрослых и подростков в возрасте от 12 лет: Рекомендуемой дозой является 30 мг 1 раз в сутки. Курс лечения – 4 недели. **Полная информация по способу применения и дозам представлена в инструкции по медицинскому применению. Противопоказания к применению:** повышенная чувствительность к любому из компонентов препарата, совместное применение с ингибиторами протона БПВ, всасывания которых зависит от pH среды желудка (таких как азеламаид, инфlixимаб), из-за значительного уменьшения их биодоступности, возраст до 12 лет, беременность, период лактации. Препарат содержит сахарозу, поэтому его применение не рекомендуется пациентам с наследственной непереносимостью фруктозы, глюкозо-галактозной мальабсорбцией или сахарно-изомаляльной недостаточностью. **Побочное действие:** наиболее частыми нежелательными побочными реакциями являются диарея, метеоризм, боли в животе, тошнота, рвота, инфекции верхних дыхательных путей. **Перечень всех побочных эффектов представлен в инструкции по медицинскому применению. Особые указания:** перед началом лечения декслансопразолом следует исключить возможность злокачественного новообразования, поскольку препарат может маскировать симптомы и отсрочить правильную постановку диагноза. **Перечень всех особых указаний представлен в инструкции по медицинскому применению. Полная информация по препарату содержится в инструкции по медицинскому применению.**

1. Fass R., et al. Clinical trial: the effects of the proton pump inhibitor dexlansoprazole MR on daytime and nighttime heartburn in patients with non-erosive reflux disease. *Aliment. Pharmacol. Ther.* 2011; 1261–1272. 2. Fass R., et al. The Effect of Dexlansoprazole MR on Nocturnal Heartburn and GERD-Related Sleep Disturbances in Patients With Symptomatic GERD. *Am. J. Gastroenterol.* 2011; 106(3): 421–31. 3. Metz D.C., et al. Clinical trial: dexlansoprazole MR, a proton pump inhibitor with dual delayed-release technology, effectively controls symptoms and prevents relapse in patients with healed erosive esophagitis. *Aliment. Pharmacol. Ther.* 2009; 29: 742–54. 4. Peura D.A., et al. Distinguishing the impact of dexlansoprazole on heartburn vs. regurgitation in patients with gastro-oesophageal reflux disease. *Aliment. Pharmacol. Ther.* 2012; 10: 247–53. 5. Metz D.C., et al. Clinical trial: dexlansoprazole MR, a proton pump inhibitor with dual delayed-release technology, effectively controls symptoms and prevents relapse in patients with healed erosive esophagitis. *Aliment. Pharmacol. Ther.* 2009; 29: 742–54. 6. Fass R., et al. Maintenance of heartburn relief after step-down from twice-daily proton pump inhibitor to once-daily dexlansoprazole modified release. *Clin. Gastroenterol. Hepatol.* 2012; 10: 247–53. 7. Metz D.C., et al. Withdrawing PPI Therapy After Healing Esophagitis Does Not Worsen Symptoms or Cause Persistent Hypergastrinemia. Analysis of Dexlansoprazole MR Clinical Trial Data. *Am. J. Gastroenterol.* 2011; 106: 1953–1960. doi: 10.1038/ajg.2011.220; published online 16 August 2011. 8. Инструкция по медицинскому применению лекарственного препарата Дексилант® (декслансопразол), капсулы с модифицированным высвобождением, 30 и 60 мг. Рег. уд. ЛП-002477.

Сокращения: ГЭРБ – гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь.

Дата выхода рекламы: август 2019.

ООО «Такэда Фармасьютикалс»
ул. Усачева, 2, стр. 1, 119048, Москва, Россия
Тел.: (495) 933 5511, факс: (495) 502 1625
www.takeda.com.ru

RU/DEXDR/0719/0061



ДЕКСИЛАНТ® — ЭФФЕКТИВНОЕ ЛЕЧЕНИЕ ГЭРБ

ЛЮБОЙ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ ДЛЯ ВЗРОСЛЫХ И ПОДРОСТКОВ С 12 ЛЕТ¹⁻⁸

ПОКАЗАНИЯ

ДОЗЫ

СИМПТОМАТИЧЕСКОЕ
ЛЕЧЕНИЕ НЭРБ

30
МГ

1 раз/сут. 4 недели

ЛЕЧЕНИЕ ЭЭ

60
МГ

1 раз/сут. 8 недель

ПОДДЕРЖИВАЮЩАЯ
ТЕРАПИЯ ЭЭ

30
МГ

1 раз/сут. до 6 месяцев

60
МГ

1 раз/сут. пациентам с ЭЭ средней
и тяжёлой степени до 6 месяцев

30
МГ

Подростки от 12 лет.
1 раз/сут., продолжительность курса
лечения определяется врачом



КЛИНИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ РГА ПО ЛЕЧЕНИЮ ГЭРБ 2017 г.

«Цель лечения пациентов с ГЭРБ — устранение симптомов, при эрозивном эзофагите — заживление эрозий и предупреждение осложнений, при пищеводе Барретта — профилактика прогрессирования и развития дисплазии и аденокарциномы пищевода»

ФАКТОРЫ РИСКА РАЗВИТИЯ ОСЛОЖНЕНИЙ ГЭРБ:



Частота возникновения
и длительность существования
симптомов/изжоги



Выраженность
эрозивного эзофагита
и частота его рецидивов



Ожирение



Наличие грыжи
пищеводного отверстия
диафрагмы



Наличие ночных
рефлюксов



ДЕКСИЛАНТ®

декслансопразол

ЭФФЕКТИВНОЕ ЛЕЧЕНИЕ ГЭРБ
ЛЮБОЙ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ¹⁻⁸



ПИТАНИЕ И ОБРАЗ ЖИЗНИ
при ГЭРБ

ДЕКСИЛАНТ® – контроль над изжогой на протяжении 24 часов, в том числе и ночью

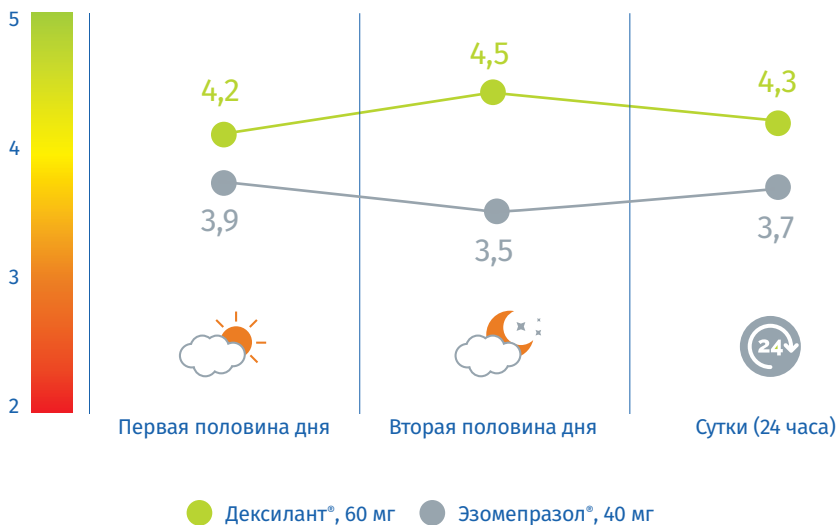


* $p < 0.0025$ по сравнению с плацебо, $n = 445$.

Metz D.C., et al. Clinical trial: dexlansoprazole MR, a proton pump inhibitor with dual delayed-release technology, effectively controls symptoms and prevents relapse in patients with healed erosive oesophagitis. Aliment Pharmacol Ther 2009; 29: 742-54.

ДЕКСИЛАНТ® более эффективно помогает избавиться от симптомов изжоги на протяжении суток благодаря поддержанию среднесуточного уровня pH > 4 по сравнению с эзомепразолом

Средний уровень pH в желудке



* $p < 0.01$; ** $p < 0.001$

Michael Kukulka, Corey Eisenberg, Sai Nudurupati. Comparator pH study to evaluate the singledose pharmacodynamics of dual delayed-release dexlansoprazole 60 mg and delayed-release esomeprazole 40 mg. Clinical and Experimental Gastroenterology. 2011; 4: 213-220.

ПИТАНИЕ ПРИ ГАСТРОЭЗОФАГЕАЛЬНОЙ РЕФЛЮКСНОЙ БОЛЕЗНИ (ГЭРБ)

ПРОДУКТЫ	МОЖНО	НЕ РЕКОМЕНДУЕТСЯ
ХЛЕБ 	Хлеб пшеничный из муки высшего сорта вчерашней выпечки или подсушенный, несдобные булочки, печёные пирожки	Ржаной и любой свежий хлеб, изделия из сдобного и слоёного теста
МЯСО 	Паровое и отварное, нежирная говядина, баранина, свинина, курица, индейка	Жирные и жилистые сорта мяса, птицы (утка, гусь), мясные консервы, копчёности
РЫБА 	Рыба, содержащая небольшое количество жира, без кожи, куском или в виде котлеты. Готовить лучше на воде или на пару	Солёная, копчёная, жирная рыба
ОВОЩИ 	Картофель, морковь, свёкла, цветная капуста, ограниченно – зелёный горошек, сваренные на пару или воде и протёртые, пюре, суфле	Белокочанная капуста, репа, брюква, редька, щавель, шпинат, лук, огурцы солёные, квашеные и маринованные овощи, грибы
КРУПЫ 	Манная, гречневая, овсяная крупы, рис. Каши, сваренные на молоке или воде, полувязкие, протёртые. Вермишель, макароны отварные	Пшённая, перловая, ячневая, кукурузная и бобовые крупы
МОЛОЧНЫЕ ПРОДУКТЫ 	Молоко, сливки, некислый кефир, простокваша, ацидофилин, свежий некислый творог (протёртый), неострый сыр	Молочные продукты с высокой кислотностью, острые солёные сыры
ФРУКТЫ 	В протёртом варёном виде сладкие ягоды и фрукты	Недостаточно спелые, а также богатые клетчаткой ягоды и фрукты
СЛАДКОЕ 	Сахар, мёд, некислое варенье, зефир и пастила	Шоколад и мороженое
НАПИТКИ 	Некрепкий чай (с молоком), сливками, а также какао и кофе с молоком. Сладкие соки из фруктов и ягод. Отвар шиповника	Алкоголь, газированные напитки, квас, чёрный кофе

ОСНОВНЫЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОБРАЗУ ЖИЗНИ ПРИ ГЭРБ



НЕ ПЕРЕЕДАЙТЕ

Разовый приём пищи должен быть в пределах 300–500 мл



ОГРАНИЧЬТЕ УПОТРЕБЛЕНИЕ

или откажитесь от алкоголя и газированных напитков



ПРИГОТОВЛЕНИЕ ПИЩИ

Лучше выбрать варёную или приготовленную на пару пищу. Пищевые жиры задерживают прохождение пищи в желудке, способствуя забрасыванию (рефлюксу) кислоты в пищевод



СТАРАЙТЕСЬ НЕ УПОТРЕБЛЯТЬ ЖИРНУЮ ПИЩУ

Жир может содержаться в пище не только в «чистом» виде, но и в «скрытом» – он добавляется в готовые блюда или используется при их изготовлении (например,



НЕ ЗЛУОПOTPEБЛЯЙTE COЛЬЮ И ПРЯНОСТЯМИ

Соль, а также большинство пряностей и приправ сильно стимулируют выработку кислоты и ферментов в желудке



ПРИПОДНИМИТЕ ГОЛОВНУЮ КОНЕЦ КРОВАТИ

В случае если симптомы ГЭРБ возникают в ночное время, – это поможет вам уменьшить их или полностью предотвратить. Также можно подложить специальный матрас, подъём в пределах 10–15 см может быть достаточным



ПОСЛЕОБЕДЕННЫЙ СОН

Горизонтальное положение после еды может способствовать забросу (рефлюксу) содержимого желудка в пищевод. Старайтесь находиться в вертикальном положении (например, совершая прогулку или сидя) не менее двух часов после приёма пищи. Также в течение этого времени не рекомендуется заниматься активными спортивными нагрузками с наклоном туловища или участием брюшного пресса



ДРОБНОЕ ПИТАНИЕ

Принимайте пищу небольшими порциями, не реже 3–5 раз в сутки



ПОСТАРАЙТЕСЬ ПРИВЕСТИ ВАШ ВЕС В НОРМУ

Снижение веса может уменьшить риск рефлюкса прежде всего за счёт уменьшения давления внутри брюшной полости



ИЗБЕГАЙТЕ ТУГИХ ПОЯСОВ

Старайтесь не носить одежду, которая оказывает давление на живот, в том числе тугие ремни или пояса. Это будет способствовать снижению давления в брюшной полости и уменьшит рефлюкс

ДЕКСИЛАНТ®

декслансопразол

- Контроль симптомов 24 часа, в том числе и ночью¹⁻⁵
- Низкий риск рецидивов изжоги^{6,7}
- Высокий показатель излечения эрозивного эзофагита в 93% случаев³
- Улучшение качества жизни и качества сна у пациентов с ГЭРБ²
- Разрешён к применению с 12 лет⁸



1. Fass R, et al. Clinical trial: the effects of the proton pump inhibitor dexlansoprazole MR on daytime and nighttime heartburn in patients with non-erosive reflux disease. *Aliment. Pharmacol. Ther.* 29: 1261–1272. 2. Fass R, et al. The Effect of Dexlansoprazole MR on Nocturnal Heartburn and GERD-Related Sleep Disturbances in Patients With Symptomatic GERD. *Am. J. Gastroenterol.* 2011; 106(3): 421–31. 3. Адаптировано из: Sharma P., Shaheen N.J., Perez M.C., Plimer B.L., Lee M., Atkinson S.N., Peura D. Clinical trials: healing of erosive esophagitis with dexlansoprazole MR, a proton pump inhibitor with a novel dual delayed-release formulation—results from two randomized controlled studies. *Aliment Pharmacol Ther.* 2009 Apr 1; 29(7): 731–41. doi: 10.1111/j.1365-2036.2009.03933.x. 4. Peura D.A., et al. Distinguishing the impact of dexlansoprazole on heartburn vs. regurgitation in patients with gastro-oesophageal reflux disease. *Aliment. Pharmacol. Ther.* 2013; 38: 1303–1311. 5. Metz D.C., et al. Clinical trial: dexlansoprazole MR, a proton pump inhibitor with dual delayed-release technology, effectively controls symptoms and prevents relapse in patients with healed erosive esophagitis. *Aliment. Pharmacol.* 2009; 29: 742–54. 6. Fass R., et al. Maintenance of heartburn relief after step-down from twice-daily proton pump inhibitor to once-daily dexlansoprazole modified release. *Clin. Gastroenterol. Hepatol.* 2012; 10: 247–53. 7. Metz D.C., et al. Withdrawing PPI Therapy After Healing Esophagitis Does Not Worsen Symptoms or Cause Persistent Hypergastrinemia: Analysis of Dexlansoprazole MR Clinical Trial Data. *Am. J. Gastroenterol.* 2011; 106: 1953–1960. doi: 10.1038/ajg.2011.220; published online 16 August 2011. 8. Инструкция по медицинскому применению лекарственного препарата Дексилант® (декслансопразол), капсулы с модифицированным высвобождением, 30 мг и 60 мг. Рег. уд. ЛП-002477, дата регистрации лекарственного препарата 26.05.2014.

ГЭРБ – гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь.

Сокращённая информация по применению. Информация для специалистов здравоохранения. Полная информация по препарату содержится в инструкции по медицинскому применению.

Торговое название: Дексилант®. **Активное действующее вещество:** деклансопразол. **Лекарственная форма и дозировка:** капсулы с модифицированным высвобождением 30 мг, 60 мг. **Показания к применению:** Дексилант® предназначен для применения у взрослых и подростков в возрасте от 12 лет по следующим показаниям: лечение эрозивного эзофагита любой степени тяжести; поддерживающая терапия после лечения эрозивного эзофагита и облегчение проявлений изжоги; симптоматическое лечение гастроэзофагеальной рефлюксной болезни ГЭРБ. **Способ применения и дозы:** внутрь, капсулу принимают целиком вне зависимости от приема пищи. Также можно капсулу открыть, высыпать из нее гранулы в столовую ложку и смешать их с яблочным пюре; затем немедленно, не разжевывая, проглотить. Лечение эрозивного эзофагита любой степени тяжести. Для применения у взрослых и подростков в возрасте от 12 лет: Рекомендованной дозой является 60 мг 1 раз в сутки. Курс лечения – 8 недель. Поддерживающая терапия после лечения эрозивного эзофагита и облегчение проявлений изжоги. Взрослые: Рекомендованной дозой является 30 мг 1 раз в сутки. В проведенных исследованиях курс лечения составил до 6 месяцев. Пациентам с эрозивным эзофагитом средней и тяжелой степени рекомендованной дозой является 60 мг 1 раз в сутки. В проведенных исследованиях курс лечения составил до 6 месяцев. Подростки от 12 лет: Рекомендованной дозой является 30 мг 1 раз в сутки. Продолжительность курса лечения определяется врачом. Симптоматическое лечение гастроэзофагеальной рефлюксной болезни ГЭРБ. Для применения у взрослых и подростков в возрасте от 12 лет: Рекомендованной дозой является 30 мг 1 раз в сутки. Курс лечения – 4 недели. Полная информация по способу применения и дозам представлена в инструкции по медицинскому применению. **Противопоказания к применению:** повышенная чувствительность к любому из компонентов препарата, совместное применение с ингибиторами протонной помпы ВЧ, абсорбция которых зависит от pH среды желудка (таких как этаканавир, нелфинавир), из-за значительного уменьшения их биодоступности, возраст до 12 лет, беременность, период лактации. Препарат содержит сахарозу, поэтому его применение не рекомендовано пациентам с наследственной непереносимостью фруктозы, глюкозо-галактозной мальабсорбцией или сахарно-изомальтазной недостаточностью. **Побочное действие:** наиболее частыми нежелательными побочными реакциями являются диарея, метеоризм, боли в животе, тошнота, рвота, инфекции верхних дыхательных путей. Перечень всех побочных эффектов представлен в инструкции по медицинскому применению. **Способы указания:** перед началом лечения деклансопразолом следует исключить возможность злокачественного новообразования, поскольку препарат может маскировать симптомы и отсрочить правильную постановку диагноза. Перечень всех особых указаний представлен в инструкции по медицинскому применению. Полная информация по препарату содержится в инструкции по медицинскому применению. Дата выхода материала: август 2019.

ООО «Тakeda Фармасьютикалс»
ул. Усачева, 2, стр. 1, 119048, Москва, Россия
Тел.: (495) 933 5511, факс: (495) 502 1625
www.takeda.com.ru

