

Эзиклен® при скрининговой колоноскопии

Колоректальный рак (КРР) является широко распространенной патологией, ежегодная заболеваемость в мире достигает 1 миллиона случаев. По данным Всемирной организации здравоохранения, КРР занимает четвертое место по частоте встречаемости. Летальность при данном заболевании занимает третье место среди злокачественных новообразований, несмотря на то, что КРР относят к группе онкологических заболеваний, которые возможно предупредить при раннем и своевременном выявлении¹. Риск развития КРР существенно возрастает у пациентов в возрасте 50 лет и старше, в том числе при отсутствии дополнительных факторов риска, причем вероятность развития КРР удваивается с каждым прожитым десятилетием. Колоноскопию часто называют «золотым стандартом» скрининга КРР, поскольку она позволяет произвести осмотр толстой кишки на всем ее протяжении, а также при необходимости провести немедленное удаление полипов и биопсию опухоли. Чувствительность и специфичность колоноскопии при выявлении полипов и новообразований высоки и составляют не менее 95%. Для проведения процедуры важно полностью очистить толстую кишку от каловых масс и жидкости для адекватной визуализации слизистой оболочки, обеспечения выявления патологических изменений, в противном случае колоноскопия может быть отменена или перенесена².

К сожалению, по результатам проводимых колоноскопических исследований регистрируется до 20–25% неудовлетворительных результатов подготовки кишечника. *Нежелательные последствия некачественной подготовки кишечника к колоноскопии включают: снижение показателя частоты выявления аденом (ADR), увеличение длительности проведения процедуры, снижение частоты интубации купола слепой кишки, повышение риска дополнительной электротравмы при удалении новообразований и уменьшение промежутков между обследованиями.*

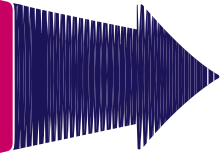
Принимаемый объем и вкус раствора для очищения кишечника могут оказывать влияние на переносимость препарата, комплаенс (соблюдение пациентом режима

применения) и, следовательно, на качество подготовки кишечника. Препараты на основе полиэтиленгликоля (ПЭГ) считаются стандартом подготовки кишечника, но они требуют от пациента употребления большого объема приготовленного раствора (до 4-х литров), и хотя макрогол обычно переносится хорошо, от 5 до 38 % пациентов не завершают полную подготовку кишечника из-за плохих вкусовых качеств или большого объема раствора. Снижение рисков, связанных с подготовкой кишечника, может быть достигнуто с использованием эффективных и безопасных препаратов.

Препарат Эзиклен® – трисульфат (раствор сульфатов: натрия сульфат, калия сульфат и магния сульфат)⁶, представляет собой малообъемное гиперосмотическое средство для очищения кишечника. В соответствии с международными методическими рекомендациями Эзиклен® следует принимать внутрь в режиме дробного (двухразового) применения, если колоноскопия назначена на первую половину дня. Есть схема подготовки одноэтапно вечером, а также одноэтапно утром, если колоноскопия назначена на 14:00 и позже⁶, что актуально при проведении скрининговых программ с большим числом исследований.

Механизм действия трисульфата в первую очередь обусловлен ограниченной способностью желудочно - кишечного тракта к абсорбции сульфатов. При достижении порога насыщения всасывания сульфаты, содержащиеся в составе Трисульфата, остаются в просвете кишечника, а осмотический эффект неабсорбированных сульфатных анионов и соответствующих катионов приводит к задержке воды в кишечнике, повышая ее содержание в стуле и вызывая обильную водянистую диарею, что приводит к эффективному очищению кишечника.

Анализ результатов более 280 000 колоноскопий в рамках скрининговой программы в США, результаты которой были опубликованы в 2016 году, по критерию «побочные эффекты, связанные с лечением» у пациентов старше 45 лет показал лучшую переносимость



трисульфата в сравнении с другими препаратами, в том числе и с ПЭГ 2л+АК7. Общее число нежелательных явлений при использовании трисульфата было достоверно ниже, чем при использовании других препаратов, в том числе ПЭГ 2л+АК7 (2,31% к 2,87%). Таким образом, трисульфат продемонстрировал благоприятный профиль безопасности при лучшей переносимости³

По данным целого ряда исследований *трисульфат обладает не меньшей эффективностью по сравнению с ПЭГ, обеспечивая сопоставимую степень очищения кишечника более чем у 97% пациентов*⁴. Так, например, рандомизированное исследование Di Palma 2009 года показало, что трисульфат превосходит ПЭГ 2л+АК7 по показателю «отличная подготовка» на 11% как в режиме дробного применения, так и в режиме единовременного применения. При этом у пациентов отмечали значительно более высокую комплаентность в отношении режима применения трисульфата по сравнению с ПЭГ 2л+АК7, что повышает эффективность колоноскопии при скрининге колоректального рака⁵.

Таким образом, трисульфат (в России зарегистрирован как препарат Эзиклен®^б) может использоваться в качестве препарата выбора при скрининговой колоноскопии, т.к. обеспечивает высокое качество очистки кишечника и достоверно³ хорошо переносится пациентами.

1. GLOBOCAN 2022 (Cancer Incidence, Mortality and Prevalence Worldwide in 2020).
2. C. Hassan et al. Bowel preparation for colonoscopy: European Society of Gastrointestinal Endoscopy (ESGE) Guideline – Update 2019 Endoscopy 2019; 51(08): 775-794.
3. Kathryn Anastassopoulos et al. A Comparative Study of Treatment-Emergent Adverse Events Following Use of Common Bowel Preparations Among a Colonoscopy Screening Population: Results from a Post-Marketing Observational Study Dig Dis Sci 2016 Oct;61(10):2993-3006.
4. Рос. Журн. Гастроэнтерол. Гепатол. Колопроктол. 2019; 29(1): 71-86.
5. Di Palma et al. Am J Gastroenterol 2009; 104:2275–2284.
6. Инструкция по медицинскому

применению лекарственного препарата Эзиклен®, регистрационный номер ЛП-004957.

7. Инструкция по медицинскому применению лекарственного препарата Мовипреп®, регистрационный номер ЛП-002630

Информация по лекарственному препарату представлена специалистам здравоохранения в соответствии с подпунктом 4 пункта 1 и пунктом 2 ст 74 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», чтобы предоставить пациентам информацию обо всех лекарственных препаратах, имеющих в обращении на рынке по нозологии.

Контактная информация: ООО «Ипсен КХК», 109147, Г.МОСКВА, ВНУТРИГОРОДСКАЯ ТЕРРИТОРИЯ (ВНУТРИГОРОДСКОЕ МУНИЦИПАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ) ГОРОДА ФЕДЕРАЛЬНОГО ЗНАЧЕНИЯ МУНИЦИПАЛЬНЫЙ ОКРУГ ТАГАНСКИЙ, УЛ ТАГАНСКАЯ, Д. 17-23, ЭТАЖ 2, ПОМЕЩ. 1, КОМ.2-5, 7-12, 12А, 12Б, 13, 14, 14А, 15.
Тел.: +7 (495) 258-54-00, факс: +7 (495) 258-54-01 www.ipsen.ru

Контактная информация для сообщений о нежелательных явлениях/реакциях: pharmacovigilance.russia.CHC@ipsen.com
Контактная информация для сообщения жалоб на качество продукта: qualitycomplaints.russia.CHC@ipsen.com

EZC-RU-001306-25072022