

ФЕРРОКОМЕД

5 +

мг

**НОВОЕ ПОКОЛЕНИЕ
АНТИАНЕМИЧНЫХ СРЕДСТВ**

А.В.-БИОКОМ

НОВОЕ ПОКОЛЕНИЕ АНТИАНЕМИЧНЫХ СРЕДСТВ

ФЕРРОКОМЕД

- ПЕРВЫЙ И ЕДИНСТВЕННЫЙ ПРЕПАРАТ, СОДЕРЖАЩИЙ В СВОЕМ СОСТАВЕ ЭЛЕМЕНТНОЕ ЖЕЛЕЗО В ПРЕДЕЛАХ СУТОЧНОЙ ФИЗИОЛОГИЧЕСКОЙ ПОТРЕБНОСТИ И ОБЛАДАЮЩИЙ "ЭФФЕКТОМ ПОСЛЕДЕЙСТВИЯ"
- ПРЕПАРАТ, ПРИМЕНЯЮЩИЙСЯ НЕ ТОЛЬКО ПРИ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ, НО И ПРИ АНЕМИЯХ СМЕШАННОГО ГЕНЕЗА (ВИТАМИН В12, ФОЛИЕВОЙ И ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНЫЕ)
- ПРЕПАРАТ, ПОЛНОСТЬЮ ОБЕСПЕЧИВАЮЩИЙ СУТОЧНУЮ ФИЗИОЛОГИЧЕСКУЮ ПОТРЕБНОСТЬ ОРГАНИЗМА НЕ ТОЛЬКО В ЖЕЛЕЗЕ, НО И В ТАКИХ ЖИЗНЕННО ВАЖНЫХ МИКРОЭЛЕМЕНТАХ, КАК КОБАЛЬТ И МЕДЬ
- ПРЕПАРАТ, ПРИМЕНЕНИЕ КОТОРОГО ПРИ СВЕРХТЯЖЕЛЫХ И ТЯЖЕЛЫХ ФОРМАХ АНЕМИИ ИСКЛЮЧАЕТ НЕОБХОДИМОСТЬ НАЗНАЧЕНИЯ ПАРЭНТЕРАЛЬНЫХ ПРЕПАРАТОВ ЖЕЛЕЗА
- ПРЕПАРАТ, ОБЛАДАЮЩИЙ ИММУНОМОДУЛИРУЮЩИМ ЭФФЕКТОМ

Феррокомед состоит из трех взаимодополняющих по клиническому эффекту биокомплексов жизненноважных элементов:

Глутафер (комплекс железа(III) с глутаминовой кислотой) – 0,020 г.
(эквивалентен 5,6 мг элементарного железа)

Кобавит (комплекс кобальта с глутаминовой кислотой и витамином U) – 0,010 г.

Глутамед (комплекс меди (II) с глутаминовой кислотой) – 0,005 г.

Феррокомед, благодаря специально разработанному составу, обладает специфическим механизмом действия, в результате которого обеспечивается быстрое и эффективное усвоение железа, находящегося в составе как препарата, так и железа из пищевых продуктов, происходит активное вовлечение его в обменные процессы.

Применение. Препарат применяется при железодефицитных анемиях (ЖДА) любого генеза, при анемиях смешанного генеза (витамин В12, фолиевой кислоты и железодефицитные) и хронических постгеморрагических анемиях.

Способы применения и дозы. Препарат принимают внутрь, запивая водой за 1,5-2 часа до еды (больные с заболеваниями желудочно-кишечного тракта после еды), по следующей схеме:

Степень тяжести анемии	Дозы	Продолжительность терапии
Сверхтяжелая, тяжелая	По 1 таблетке 3 раза в день	До нормализации уровня гемоглобина
Средняя	По 1 таблетке 2 раза в день	До нормализации уровня гемоглобина
Легкая	По 1 таблетке 1-2 раза в день	До нормализации уровня гемоглобина

Примечание. Рекомендуемая продолжительность курса лечения Феррокомедом:

- при сверхтяжелых и тяжелых анемиях – 45 дней
- при анемиях среднетяжелой и легкой степени – 35 дней.

Побочные действия. Препарат переносится хорошо. В очень редких случаях возможна тошнота.

Противопоказания. Препарат не следует применять при состояниях, характеризующихся повышенным содержанием железа в организме (гемолитическая анемия, гемосидероз, гемохроматоз) и при повышенной чувствительности к препарату.

Лекарственное взаимодействие. Не следует одновременно с Феррокомедом назначать антибиотики тетрациклинового ряда из-за ухудшения их всасывания.

ФЕРРОКОМЕД – 10 ШАГОВ К УСПЕШНОМУ ЛЕЧЕНИЮ АНЕМИИ

1. Феррокомед является первым и единственным препаратом содержащий в своём составе элементарное железо в пределах суточной физиологической потребности (5,6 мг в одной таблетке).

Количество элементарного железа поступающего в организм больного в составе Феррокомеда в 18 – 22 раза меньшая, чем в случае назначения препаратов содержащих 100 мг железа (рис. 1).

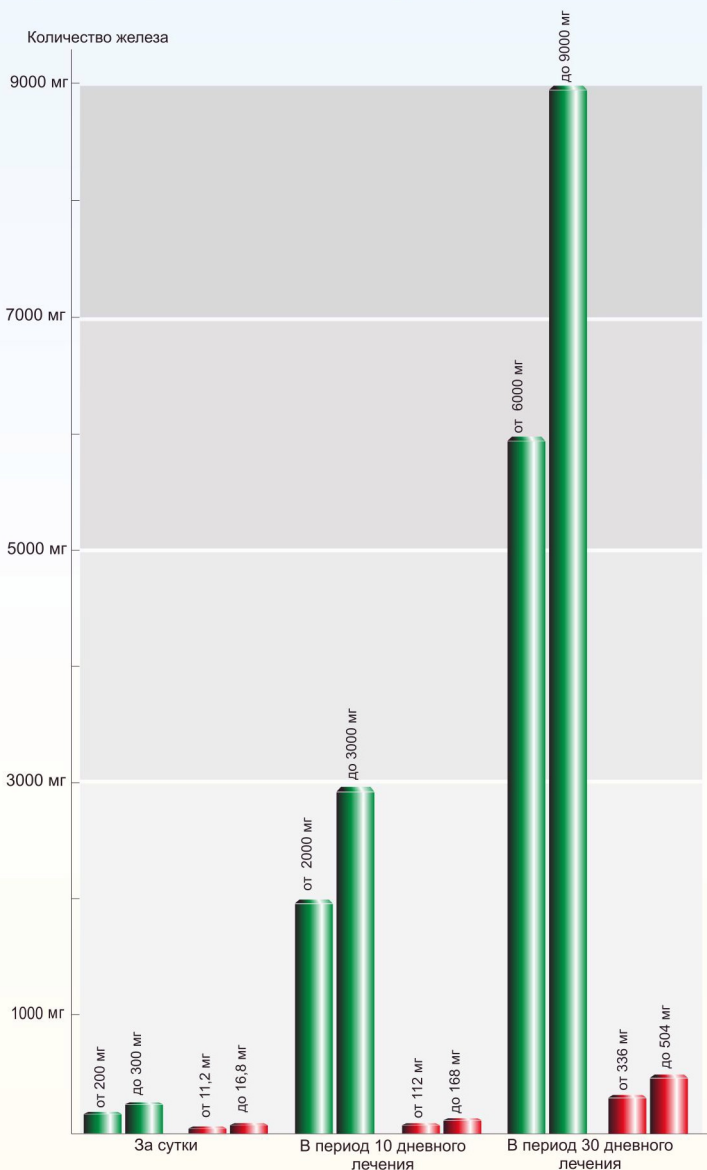


Рис. 1. Количество элементарного железа, поступающего в организм больного при приеме известных препаратов железа (зеленые столбцы) и Феррокомеда (красные столбцы)

Справка. Общее количество железа содержащееся в организме здорового человека с массой тела 70 кг составляет 3000 – 4000 мг.

Благодаря содержанию железа в пределах физиологической потребности Феррокомед способствует решению одновременно двух очень важных проблемм: эффективное и безопасное лечение ЖДА (1); безопасная профилактика ЖДА (2).

2. Благодаря уникальному составу Феррокомед обладает **“эффектом последствия”** (понятие вводится впервые), в результате которого возрастание уровня гемоглобина и увеличение числа эритроцитов продолжают и после завершения курса лечения.

Возникновение **“эффекта последствия”** является следствием того, что эндогенные системы ответственные за усвоение и вовлечение железа в обменные процессы, индуцированные под влиянием Феррокомеда, остаются в активном состоянии и после окончания приема препарата (рис. 2).

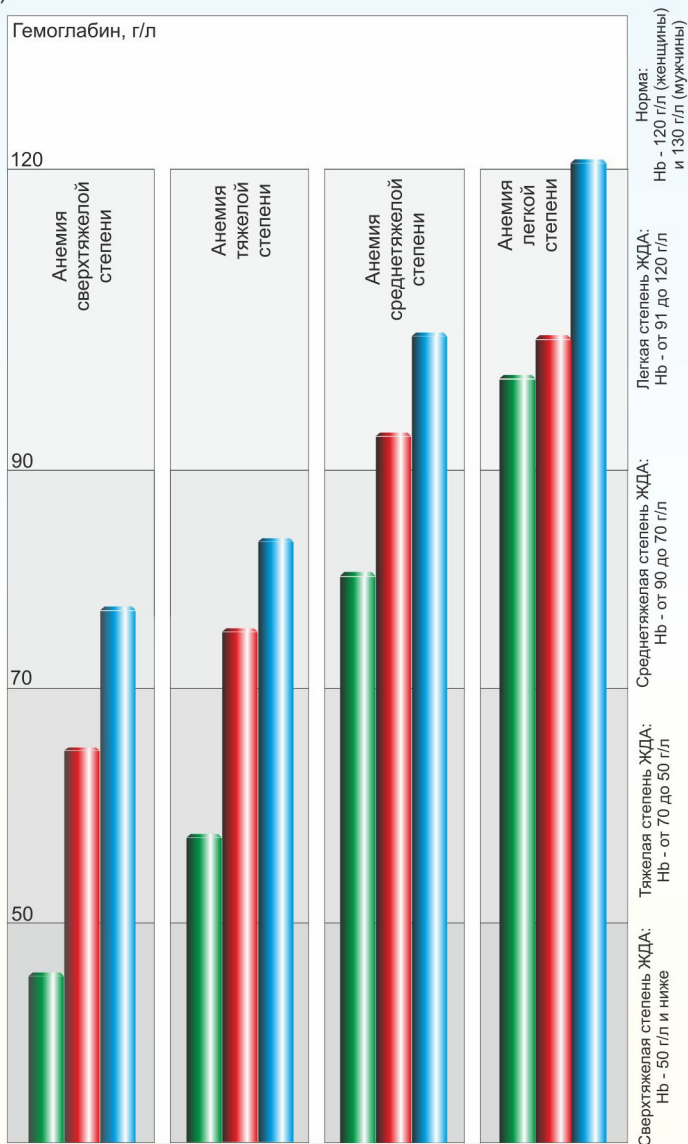


Рис. 2. Влияние Феррокомеда на снижение степени тяжести анемии в течении первых 10 дней его применения и показатели “эффекта последствия” (до лечения – зеленые столбцы; после применения Феррокомеда в течении первых 10 дней – красные столбцы; “эффект последствия” Феррокомеда – голубые столбцы).

3. Усвоение организмом составных компонентов Феррокомеда (Глутафер, Кобавит, Глутамед) подчиняются **“принципу очередности”** (понятие вводится впервые):

– Первым усваивается Кобавит. Кобавит активирует системы ответственные за усвоение железа, в том числе процесс синтеза апотрансферинов (природные белки-переносчики железа) в печени, активирует ферменты антиоксидантной системы, ускоряет процессы обмена веществ и энергии и др.;

– Вторым усваивается Глутамед. Глутамед оказывает активирующее влияние на системы ответственные за красную часть крови, ускоряет процессы созревания ретикулоцитов, активирует белки ответственные за усвоение железа и т.д.;

– Третьим и последним усваивается составной компонент содержащий железо (Глутафер). И к этому времени все эндогенные системы ответственные за усвоение железа и вовлечения его в обменные процессы, в том числе и в процесс синтеза гемоглобина, под влиянием первых двух компонентов - Кобавита и Глутамеда находятся в наиболее активном состоянии.

В результате этого железо входящий в состав препарата усваивается полностью, благодаря чему почернение кала и диспепсические явления при приеме Феррокомеда не наблюдаются.

Также при приеме Феррокомеда не наблюдаются – боли в эпигастральной области, рвоты, привкус железа во рту, почернение эмали зубов и другие побочные эффекты, характерные обычным препаратам железа.

4. Каждый компонент Феррокомеда (Глутафер, Кобавит и Глутамед) не только обладают собственной кроветворной активностью, но также благодаря синергистическому эффекту влияния взаимно усиливают кроветворную активность.

Благодаря этому применение Феррокомеда в течение первых 10 дней проводит к снижению тяжести ЖДА на одну или две степени у 100% больных.

Препараты	Влияние Феррокомеда на степень тяжести анемии в течении первых 10 дней его применения (%)			
	сверхтяжелая	тяжелая	средняя	легкая
Показатели больных, леченных в группе сверхтяжелой степени анемии (степень тяжести до лечения – 100%)				
Парэнтеральные препараты железа + таблетки препарата, содержащий 100 мг элементарного железа	12,0	47,0	41,0	-
Феррокомед	-	75,0	25,0	-
Показатели больных, леченных в группе тяжелой степени анемии (степень тяжести до лечения – 100%)				
Парэнтеральные препараты железа + таблетки препарата, содержащий 100 мг элементарного железа		18,5	54,5	27,0
Феррокомед		-	75,0	25,0
Показатели больных, леченных в группе среднетяжелой степени анемии (степень тяжести до лечения – 100%)				
Таблетки препарата, содержащий 100 мг элементарного железа			50,0	50,0
Феррокомед			-	100,0

5. Кобавит и Глутамед обеспечивают быстрое и эффективное усвоение железа находящегося в составе как Феррокомеда, так и железа из пищевых продуктов, способствуют его включению в процесс синтеза гемоглобина, активируют функции костного мозга, ускоряют созревание эритроцитов и их поступление в циркулирующую кровь.

6. Препарат способствует включению тканевого железа в состав гемоглобина. Благодаря этим свойствам Феррокомеда наблюдается ранний и высокий прирост уровня гемоглобина, числа эритроцитов и ретикулоцитов.

7. Благодаря своему уникальному составу Феррокомед, в отличие от других железосодержащих препаратов, применяется не только при железодефицитной анемии, но и при анемиях смешанного генеза (витамин В12, фолиевой и железодефицитные).

Кроме того, составные компоненты Феррокомеда полностью обеспечивают суточную физиологическую потребность организма не только в отношении железа, но и в таких жизненно важных микроэлементах, как кобальт (Кобавит) и медь (Глутамед).

8. Феррокомед относится к безвредным препаратам (рис. 3).



Рис. 3. Токсичность препаратов железа при введении внутрь

Даже в случаях длительного применения Феррокомед не оказывает раздражающего и эрозийного действия на целостность структуры слизистой желудочно-кишечного тракта и не оказывает угнетающего действия на функции систем кроветворения.

Под влиянием Феррокомеда в короткие сроки проходят симптомы астенизации (общая слабость, быстрая утомляемость, головокружение, потливость и др).

9. Феррокомед усиливает синтез белков, и как результат этого эффективно восстанавливает нарушенные звенья белковообменных процессов, характерных для железодефицитных состояний, благодаря чему предупреждает возникновение или способствует исчезновению состояний дис- и гипопропротеинемического характера.

10. Феррокомед обладает иммуномодулирующим эффектом, что очень важно при тяжелых и затяжных формах анемии, сопровождающиеся глубоким дефицитом как железа, так и иммунодефицитным состоянием.

Одновременное восстановление уровня железа и иммунного статуса, наблюдаемое под влиянием препарата, способствует приобретению организмом естественной устойчивости к инфекционным и простудным заболеваниям.

ЛИТЕРАТУРА

1. Клиническое испытание нового отечественного антианемического препарата – феррокомед // Информационное письмо Минздрава РУз №0182 от 03.07.2009.

Составители: Бахрамов С.М. – зав. каф. гематологии и трансфузиологии ТашиУВ МЗ РУз, доктор мед. наук, проф., академик РАМН, Фарманкулов Х.К. – проф., каф. гематологии и трансфузиологии ТашиУВ МЗ РУз, доктор мед. наук, проф.

2. Бахрамов С.М., Фарманкулов Х.К., Нигматова М.С. Клинические испытания нового отечественного антианемического препарата – феррокомеда //Центральноазиатский медицинский журнал, 2008. Том XIV. Вып. 3, С. 206 – 209.

3. Фармонкулов Х.К. Феррокомед – новое поколение ферропрепаратов // Бюллетень ассоциации врачей Узбекистана, 2011. Вып. 1, С. 71 – 76.

4. Отчеты клинических испытаний препарата.

5. Geisser P., Baer M., Schaub E. Structure / histotoxicity relationship of parenteral iron preparations // Drug Research, 1992. V. 42: 1439 – 1452.

6. Forster R. Iron protein succinylate: preclinical safety assesment // Int. Journal clinical Pharmacology, Therapy and Toxicology, 1993. V. 31: 53 – 60.

ПРЕПАРАТ СЕРТИФИЦИРОВАН

Республика Узбекистан. 100053. Ташкент, ул. Эзгулик, 27.

Телефон для справок: +99890 - 350-20-51

A.B.-БИОКОМ