

РЕЗОВИВА

ИБАНДРОНОВАЯ кислота (Резовива) зарекомендовала себя как высокоэффективный бисфосфонат, ингибитор костной резорбции.

Из всех бисфосфонатов, которые вводятся внутривенно, Резовива отличается хорошей переносимостью. Введение производится каждые 3 месяца и отличаются высоким уровнем безопасности.

Резовива избирательно действует на клетки костной ткани, которые отвечают за ее разрушение, не оказывая нежелательного воздействия на формирование, минерализацию и механические свойства костной ткани.

Внутривенное струйное введение Резовива обеспечивает его высокую безопасность со стороны желудочно-кишечного тракта. Препарат сразу готов к применению и вводится один раз в 3 месяца в дозе 3 мг. Его эффективность не теряется даже при длительном лечении (более 5 лет). Прирост костной массы продолжается на всем протяжении терапии, в отличие от других внутривенных бисфосфонатов. Через 72 часа после введения Резовива 50% препарата выводится из организма почками, 50% связывается с костной тканью, воздействуя на клетки, разрушающие костную ткань. Данная кратность введения очень удобна в применении. Введение может быть произведено в любом процедурном кабинете. Специальной подготовки персонала для введения не требуется.

Прирост костной плотности мониторируется через год после начала лечения. Прием кальция и витамина D в течение всего года обязательное условие при лечении препаратом Резовива. При соблюдении всех условий отмечается статистически достоверное снижение риска переломов тел позвонков, а также уменьшение риска развития одного или более новых (повторных) переломов позвонков.

Показания к применению препарата:

- Лечение постменопаузального остеопороза у женщин с повышенным риском переломов. Препарат снижает риск развития переломов позвонков. Влияние на риск переломов шейки бедренной кости не установлено.

Противопоказания к применению:

- Повышенная чувствительность к ибандроновой кислоте или другим компонентам препарата.
- Гипокальциемия. До начала применения препарата РЕЗОВИВА так же, как при назначении всех бисфосфонатов, используемых для лечения остеопороза, следует устранить гипокальциемию.
- Нарушение функции почек тяжелой степени тяжести (креатинин сыворотки крови >200 мкмоль/л (2.3 мг/дл) или клиренс креатинина <30 мл/мин).
- Беременность и период грудного вскармливания.



- Детский возраст (безопасность и эффективность у лиц моложе 18 лет не установлена).

Учитывая противопоказания, перед лечением Резовива врач рекомендует провести лабораторное исследование крови на общий кальций и креатинин.

Препарат Резовива хорошо изучен и, конечно, описаны некоторые нежелательные явления на фоне лечения ибандронатом, но из достаточно большого опыта применения данного препарата для лечения остеопороза эти явления встречаются очень редко. При введении ибандроната около 5% пациентов сталкиваются с гриппоподобным синдромом (общее недомогание, озноб, болезненное состояние, жар, лихорадка), который длится не более трех суток после введения препарата. Это состояние успешно купирует Нестероидные противовоспалительные препараты (НПВС): парацетамол или ибупрофен (1 таб. 3 раза в день), который рекомендован для лечения и профилактики гриппоподобного состояния после введения ибандроновой кислоты.

Инъекционная форма препарата Резовива исключает ряд недостатков, характерных для пероральных бисфосфанатов: нет зависимости от приема пищи, положения тела, безопасность при патологии верхних отделов ЖКТ, более удобная форма приема, высокая биодоступность. Все это повышает приверженность пациентов к лечению препаратом Резовива.