

Сравнение клинической эффективности Детралекс с немикронизированным диосмином

ЦЕЛЬ:



Оценить клиническую эффективность микронизированного Детралекса по сравнению с эквивалентной дозой немикронизированного диосмина у пациентов с ХЗВ

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ:

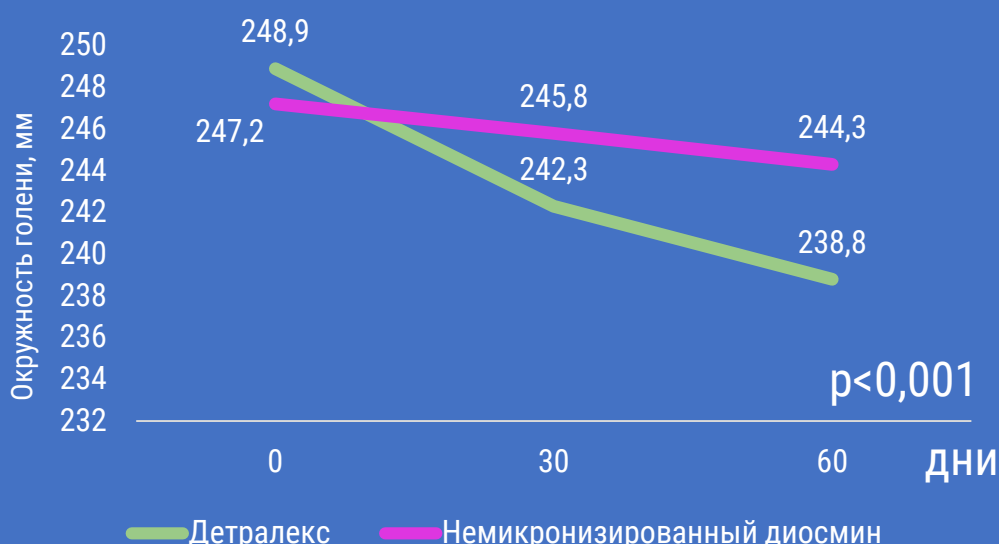


- Двойное слепое сравнительное
- 88 пациентов с ХЗВ
- Детралекс 1000 мг в сутки или немикронизированный диосмин 900 мг;
- 2 месяца;

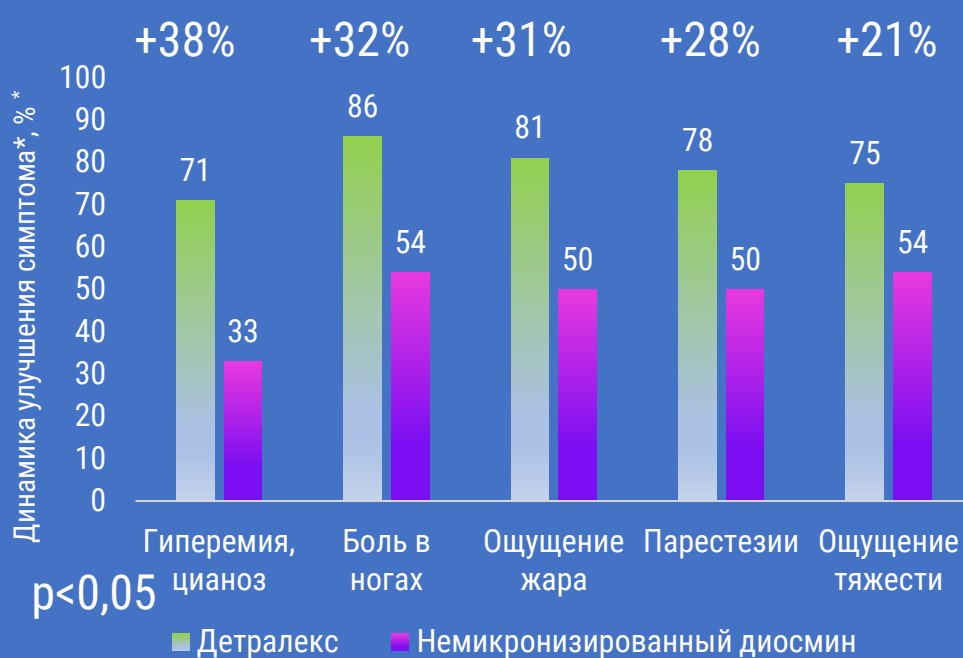
Критерии оценки: динамика симптомов ХЗВ, окружность лодыжки, степень повышения венозного тонуса

РЕЗУЛЬТАТЫ

Окружность нижних конечностей на уровне голеностопного сустава



Динамика симптомов ХЗВ



Через 2 месяца терапии в группе Детралекса:

- Достоверное уменьшение симптомов ХЗВ в группе Детралекса на 30 % больше, чем в группе немикронизированного диосмина;
- Значительное уменьшение объективного признака ХЗВ – отека нижних конечностей над лодыжкой:
 - на 10 мм в группе Детралекса;
 - на 3 мм в группе немикронизированного диосмина;
- Достоверно более выраженное, чем в группе немикронизированного диосмина, повышение венозного тонуса и снижение патологической емкости голени, подтвержденное данными окклюзионной плетизмографии.

* Выраженность симптома оценивалась по 4- балльной шкале от 0 до 3 на 60 день терапии. Расчет динамики производился по формуле $(1-D60/D0)$. Cospite M., Dominici A. Double blind study of the pharmacodynamic and clinical activities of 5682 SE in venous insufficiency. Advantages of the new micronized form. International Angiology, 1989; 8 (4 Suppl.): 61-65.