

Универсальный антиоксидант с улучшенной формулой

КАПЛИ ГЛАЗНЫЕ 1 %

ВИКСИПИН

Метилэтилпиридинол





Виксипин-Универсальный антиоксидант с улучшенной терапевтической активностью.













Метилэтилпиридинол

Препарат класса 3-оксипиридинов был разработан Всероссийским научно-исследовательским фармацевтическим институтом

- Ингибирует свободнорадикальное окисление
 Активно взаимодействует с перекисными радикалами
- липидов Стабилизирует клеточные мембраны
 - Уменьшает агрегацию тромбоцитов и нейтрофилов, полимеризацию
- фибрина Ингибирует фосфодиэстеразу циклических нуклеотидов
- Увеличивает содержание цАМФ и цГМФ в тромбоцитах и нервной ткани



Показания к применению

- Лечение и профилактика воспалений и ожогов роговицы
- Лечение кровоизлияний в переднюю камеру глаза
- Лечение и профилактика кровоизлияний в склеру у лиц пожилого возраста
- Тромбоз центральной вены сетчатки и ее
- ветвей Лечение осложнений близорукости
- Диабетическая ретинопатия





Входит в число препаратов, рекомендованных к применению при:

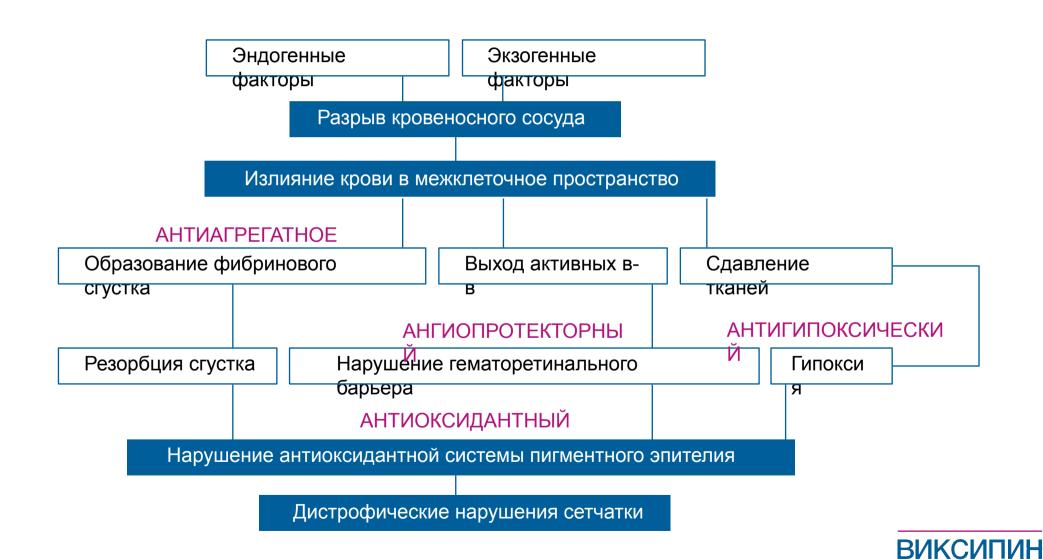


- Диабетической ретинопатии и диабетическом макулярном отеке Возрастной макулярной
 - дегенерации Тромбозе вен
- сетчатки
- Глаукоме

Врожденных аномалиях (пороках развития) и заболеваниях заднего сегмента глаза



Патогенетическое обоснование действия виксипина при внутриглазных кровоизлияниях



viksipin.ru

Патогенетическое обоснование действия виксипина при диабетической ретинопатии

ГИПЕРЛИКЕМИЯ

Утолщение и поражение стенки капилляров сетчатки

АНТИГИПОКСИЧЕСКИЙ

Гипоксия сетчатки

Неоваскуляризация сетчатки

Пролиферативная диабетическая ретинопатия Потеря перицитов капилляров

Нарушение гематоретинального барьера

АНГИОПРОТЕКТОРНЫЙ

Нарушение антиоксидантной системы пигментного эпителия

АНТИОКСИДАНТНЫЙ

Переизбыток продуктов расщепления родопсина

Гибель глиальной ткани

Диабетический отек сетчатки



Позиционирование

Виксипин - препарат выбора среди всех антиоксидантов при такой пато-

логии, как ГЛАУКОМА И МАКУЛЯРНАЯ ДЕГЕНЕРАЦИЯ, он входит в стандарты ме-

дико-санитарной помощи при данных патологиях, а так же обладает рядом

преимуществ, таких как усиленная терапевтическая активность,

более дли-

тельный эффект и удобство применения.

Ключевое сообщение

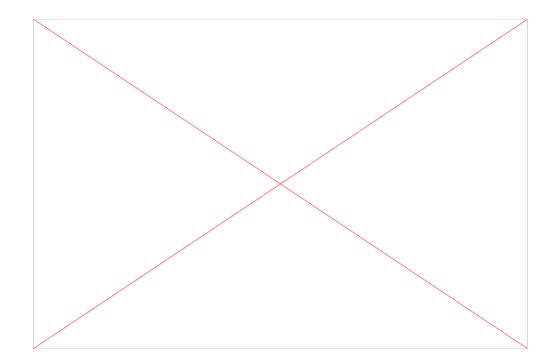
Виксипин – универсальный антиоксидант с улучшенной терапевтической активностью.





Кто наши пациенты?

- ✓ Пациенты с глаукомой и макулярной дегенерацией, состоящие на учете у врача офтальмолога назначить Виксипин к основной терапии, для ретино- и ангио- протекторного действия
- ✔ Новые пациенты с глаукомой и макулодистрофией назначить Виксипин для эффективной терапии
- ✓ Пациенты, получающие терапию другими «эмоксипинами» заменить на Виксипин, как самый лучший антиоксидант, благодаря ряду преимуществ

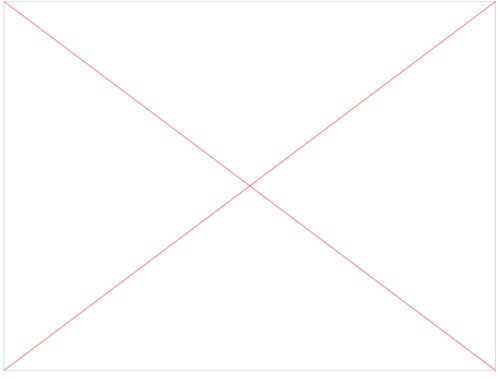




Макулодистрофия

Возрастная макулодистрофия – патологический процесс, сопровождающийся поражением макулы (центра сетчатки) и нарушением центрального зрения. Итогом заболевания становится необратимая утрата зрения, также оно может создавать неудобства при чтении, вождении транспортных средств, выполнении дел, связанных с мелкими деталями. С возрастом риск возникновения макулодистрофии возрастает. Различают две формы ВМД – сухая и влажная. Первая диагностируется у 90% больных, характеризуется разрушением светочувствительных элементов в макуле и приводит к постепенному снижению остроты зрения.

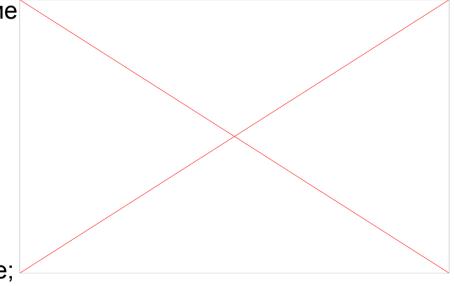
При влажной форме макулодистрофии начинается процесс роста новых сосудов. Стенки этих сосудов неполноценны и пропускают кровь и жидкость, которые накапливаются в пространстве под сетчаткой, что вызывает отслойку пигментного эпителия и гибель нейронов сетчатки, в результате чего возникает слепота.





Макулодистрофия. Причины заболевания

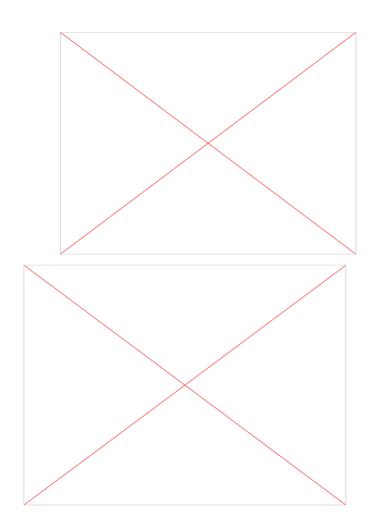
- патологические изменения в сосудистой системе органа зрения, которые запускают механизм рубцевания тканей сетчатки;
- снижение иммунной защиты;
- оперативные вмешательства на глазах;
- расстройство обменных процессов;
- заболевания внутренних органов, в частности, сахарный диабет, гипертония, болезни сердца;
- вирусные инфекции;
- вредные привычки алкоголизм, табакокурение;
- несбалансированное питание





Макулодистрофия. Факторы риска развития

- чаще всего болезнь возникает у представителей европеоидной расы;
- сердечно-сосудистые патологии: при повышенном АД вероятность формирования ВМД повышается в 7 раз, в случае атеросклероза втрое;
- генетическая предрасположенность главная причина развития болезни у 20% пациентов;
- светлая радужка;
- длительное воздействие УФ лучей на глаза;
- катаракта, в частности, ядерная, при хирургическом лечении основной болезни и присутствии друз на макуле возникает риск быстрого прогрессирования ВМД;
- курение один из наиболее значимых факторов, ведущих к поражению макулярной зоны;
- питание вероятность развития ВМД увеличивается при ожирении, употреблении большого количества насыщенных жиров в пищу, повышенном уровне холестерина.





Макулодистрофия. Симптомы возрастной макулодистрофии

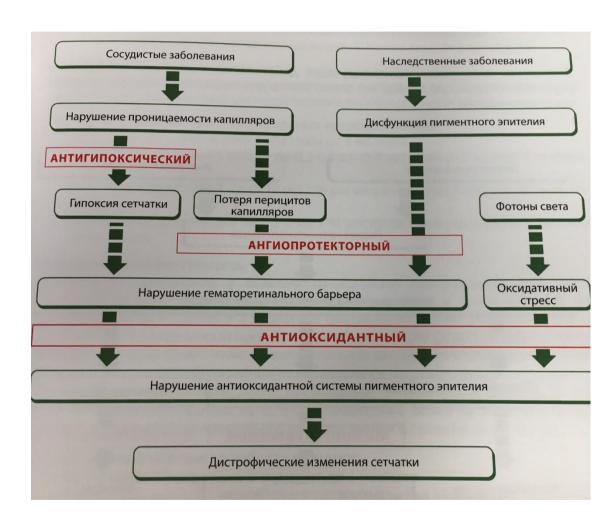
Поражение макулы сопровождается постепенным и необратимым снижением остроты зрения без боли. Реже этот процесс происходит резко. Первые симптомы развития возрастной макулодистрофии:

- нарушение цветового восприятия;
- темные пятна в центральном зрении;
- контуры изображения кажутся искаженными;
- рисунок становится нечетким;
- резко нарушается видимость в сумерках, в условиях низкого освещения.

Проще всего диагностировать возрастную макулодистрофию, используя сетку Амслера.



Патогенез действия метилэтипиридинола при макулодистрофии





Виксипин входит в стандарты лечения при глаукоме, диабетической ретинопатии, макулярной дегенерации, тромбозе вен сетчатки

Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24 декабря 2012 г. № 1520н

"Об утверждении стандарта первичной медико-санитарной помощи при возрастной макулярной дегенерации"

C05CX	Другие препараты,		0,5			
	снижающие					
	проницаемость				ССД	СКД
	капилляров					
		Метилэтилпиридинол		МЛ	0,1	1

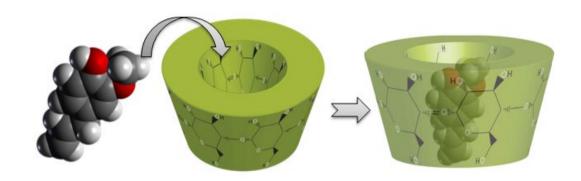
Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29 декабря 2012 г. № 1700н

"Об утверждении стандарта первичной медико-санитарной помощи при глаукоме"

C05CX	Другие препараты, снижающие проницаемость		0,05		ССД	СКД
	капилляров					
		Метилэтилпиридинол		МЛ	0,5	15



Наличие в составе Циклодекстрина (гидроксипропилбетадекса)



Циклодекстрины – циклические олигомеры глюкозы. Внутренняя полость циклодекстринов является гидрофобной и способна образовывать в водных растворах комплексы включения с другими молекулами. В процессе образования комплексов меняются многие исходные свойства включаемых соединений. Вещества приобретают большую растворимость, становятся более стабильными.

- Улучшает проникновение активных компонентов повышает терапевтическую эффективность
- Оказывает пролонгированный эффект сокращает кратность закапывания до 2-х раз в день
- Снижает местное раздражение улучшает переносимость



Гиалуроновая кислота (ГК)



Гиалуроновая кислота — природный мукополисахарид с уникальными вязкоэластическими и гигроскопическими свойствами

Природные мукополисахариды

хорошо удерживают молекулы воды на покрытой ими роговице и максимально сходны по молекулярной структуре с муцинами прероговичной слезной пленки



УСТРАНЯЕТ СУХОСТЬ, УСТАЛОСТЬ И РАЗДРАЖЕНИЕ ГЛАЗ



ВОССТАНАВЛИВАЕТ СТРУКТУРУ И СВОЙСТВА СЛЕЗНОЙ ПЛЕНКИ



СТИМУЛИРУЕТ ЗАЖИВЛЕНИЕ КОНЪЮНКТИВ Ы И РОГОВИЦЫ



Отсутствие в составе Натрия Сульфита

В составе препаратов с аналогичным действующим веществом – метилэтилпиридинола гидрохлоридом используется в качестве антиоксиданта натрия сульфит (Na2SO3).

Сульфит натрия используется в пищевой и фармацевтической промышленности в качестве антиоксиданта. Вещество является токсичным. Зафиксированы случаи гиперчувствительности организма к данному компоненту. Сульфиты могут вызывать ухудшение течения заболевания при атопической бронхиальной астме и атопическом дерматите.

Наличие в составе препарата компонента натрия сульфит не влияет в значительной степени на качество препарата, поэтому было принято решение его не вводить, снизив токсичность готовой лекарственной формы.





Формы выпуска

Юни

Выпускается в инновационной упаковке - юнидоза



Флакон изготовлен из полимерного материала



Флакон снабжен специальным флайт-упором для пальцев





- удобно использовать на работе и в поездке
- фиксированная доза в отдельной упаковке
- после вскрытия юнидоза закрывается



Флакон мультидоза 10 мл №1

- простой и легкий в использовании флакон
- не требует усилий при
- нажатии дополнительная защита флакона
- фольгированным саше супер-фойл

доступная цена



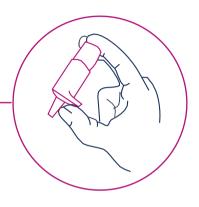
Капли дозирующие 5 мл №1

- предотвращает загрязнение содержимого флакона
- комфортное закапывание за счет удобного расположения
- пальцев облегчает дозирование препарата



Флайт-упор





- Предотвращает загрязнение содержимого флакона
- Облегчает дозирование препарата
 - Обеспечивает комфортное закапывание за счет удобного расположения пальцев
- Не требует усилий при нажатии



Схемы применения

Диабетическая ретинопатия Центральная дистрофия сетчатки Периферическая дистрофия сетчатки Осложненная миопия Тромбоз центральной вены сетчатки Защита роговицы и сетчатки

1-2 капли 2/3 раза в день 1-3 мес

Субконъюнктивальные кровоизлияния Дистрофические кератиты Воспаления роговицы Лечение глаукомной нейропатии

1-2 капли 5/6 раз в день 2-4 нед



Собственные Клинические Исследования

Е.С.Милюдин, К.Е.Кучук ГБУЗ Самарская областная клиническая офтальмологическая больница им. Т.И. Ерошевского

«ОСОБЕННОСТИ ФОРМИРОВАНИЯ ЭПИТЕЛИАЛЬНОГО СЛОЯ ТРАНСПЛАНТАТА РОГОВИЦЫ»

РЕЗУЛЬТАТЫ

Формирование эпителиального слоя во всех случаях заканчивалось не позднее 8 суток после кератопластики. Цитологический анализ позволил предложить комплекс послеоперационного лечения включающий препарат Виксипин с 10 дня послеоперационного периода. В результате улучшение зрения наступило в 75% случаев из 11 больных оперированных по поводу ЭЭД роговицы и четверых пациентов оперированных по поводу бактериальных кератитов

