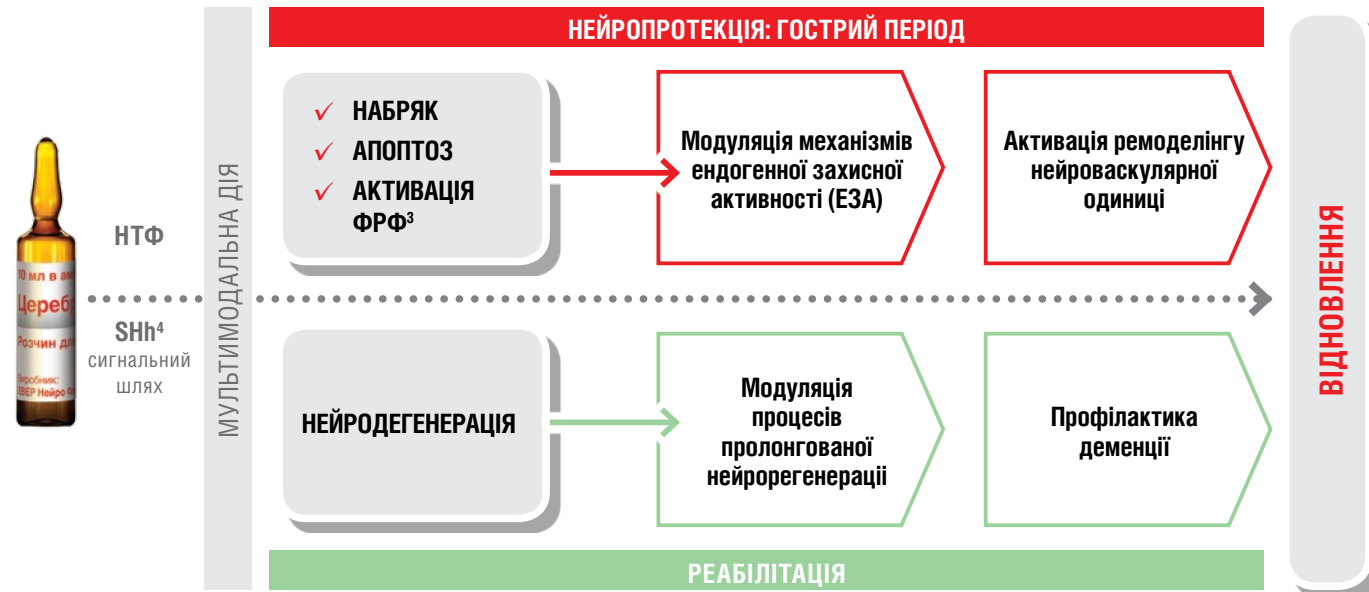


МЕХАНІЗМ ДІЇ ЦЕРЕБРОЛІЗИНУ ПРИ ТПГМ

Церебролізин® – унікальний нейротрофічний препарат з мультимодальною дією, доведеною безпекою та ефективністю в гострій фазі ТПГМ (ургентна нейропротекція) і на етапі реабілітації (продовжена нейрорегенерація):

- більш рання, більш швидка і більш повна реабілітація¹
- лікування та профілактика посттравматичних когнітивних порушень²



Канадським агентством доказової медицини The ERABI Research Group **Церебролізин®** рекомендований для клінічного застосування при помірно пошкодженні мозку, п'яте видання, звіт 2013 р.²

(Evidence-based Review of Moderate to Severe Acquired Brain Injury)

www.abiebr.com/set/6-cognition-interventions-post-acquired-brain-injury/64-pharmacological-interventions-assist

1. А. Альварес. Пептидергические средства в лечении ТПГМ. МНЖ, №3 (57), 2013
2. Систематичний огляд клінічних досліджень по лікуванню помірно та важкої ТПГМ (Evidence-Based Review of Moderate to Severe Acquired Brain Injury - ERABI), Канада – 2013

3. ФРФ – фактор росту фібробластів
4. SHh (Sonic Hedgehog) – ген, відповідальний за регуляцію нейробиологічних механізмів розвитку та відновлення ЦНС

Церебролізин®

МУЛЬТИМОДАЛЬНИЙ НЕЙРОТРОФІЧНИЙ ПРЕПАРАТ

- ✦ Ургентна нейропротекція
- ✦ Розширена нейрорегенерація



Церебролізин® (CEREBROLYSIN®) Психостимулюючі та ноотропічні препарати. Код АТС N06BX. Розчин для ін'єкцій. 1 мл розчину містить 215,2 мг концентрату Церебролізину (пептидного препарату, що виробляється з мозку свиней). Показання: органічні, метаболічні порушення та нейродегенеративні захворювання головного мозку, насамперед хвороба Альцгеймера; ускладнення після інсульту; травматичні пошкодження головного мозку (стані після оперативного втручання на мозку, закриті черепно-мозкові травми, струс мозку). Протипоказання: підвищена чутливість до одного з компонентів препарату, епілепсія, тяжкі порушення функції нирок. Побічні реакції. Побічні реакції в зв'язку з терапією препаратом Церебролізин® відмічаються рідко (<1/10000 – <1/1000) або мають поодинокі випадки (<1/10000). При дуже швидкому введенні можливі запаморочення, тремор, головний біль, відчуття жару, посилене потовиділення, свербіж, можливі макулопальозні висипання, кропив'янка, почервоніння шкіри,

задишка та біль у грудях. Фармакологічні властивості. Церебролізин® стимулює диференціацію клітин і активує механізми захисту та відновлення, безпосередньо впливає на нейрональну і синаптичну пластичність, що сприяє поліпшенню когнітивних та рухових функцій. Спосіб застосування та дози. Препарат вводять внутрішньовенно або внутрішньом'язово. Тривалість курсу лікування та оптимальна щоденна доза залежать від стану хворого, патології, яку він має, та його віку. Частіше рекомендована тривалість курсу лікування становить 10–20 днів. Ефективність терапії зазвичай зростає при проведенні повторних курсів. Лікування продовжують доти, доки спостерігається поліпшення стану пацієнта внаслідок терапії. Категорія відпуску. За рецептом. Повна інформація міститься в інструкції для медичного застосування препарату. Інформація для фахівців у галузі охорони здоров'я. Р.п. МОЗ України: №UA/9989/01/01, дійсне від 18.03.2014.



Україна, м. Київ, 04070, вул. Набережно-Хрещатицька, 9, офіс 5-А
тел.: (044) 545 77 10, факс: (044) 224 57 46(7)



Церебролізин®

У ЛІКУВАННІ ТРАВМАТИЧНИХ ПОШКОДЖЕНЬ ГОЛОВНОГО МОЗКУ

- ✓ ДОВЕДЕНА БЕЗПЕКА¹⁻⁴
- ✓ ПРИСКОРЕННЯ РЕАБІЛІТАЦІЇ¹⁻³
- ✓ ПОКРАЩЕННЯ ВИХОДІВ¹⁻³

ГОСТРИЙ ПЕРІОД

Церебролізин®

ПЕРІОД РЕАБІЛІТАЦІЇ

U-702-BI-170302-ukr

1. А. Альварес, Х. Фигаро, Д. Мурешану. Пептидергические средства в лечении поврежденный головного мозга. МНЖ, №3 (57): 92-104, 2013
2. П. Кенг и соавт. Церебролізин при травматичних пошкодженнях головного мозку. Медицина неотложных состояний, №3 (50), 2013
3. Д. Мурешану и соавт. Влияние Церебролізина на клинические исходы черепно-мозговой травмы в зависимости от степени ее тяжести. Мультисетровое ретроспективное исследование. МНЖ №4 (74), 2015: 63–69
4. Ж. Томе, Е. Дюплер. Профиль безопасности Церебролізина: данные клинических исследований инсульта и деменции. Современные лекарства (Drugs of Today), 2019 (48), том А: 63–69

РЕТРОСПЕКТИВНЕ МУЛЬТИЦЕНТРОВЕ КОГОРТНЕ ДОСЛІДЖЕННЯ

ДИЗАЙН

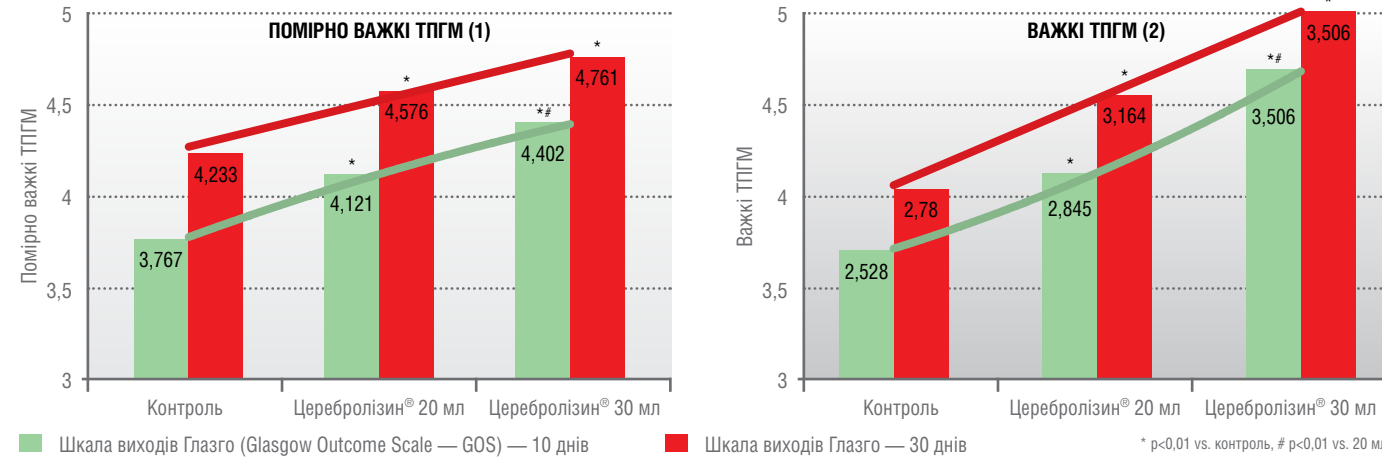
- 7 769 пацієнтів (2005–2010) у 10 нейрохірургічних клініках Румунії
- Церебролізин® отримували 1 618 пацієнтів (стандартна ад'ювантна терапія)
- Всі пацієнти отримували Церебролізин® 20–30 мл на добу, починаючи з перших 48 годин після травми
- Оцінка загальних результатів, когнітивного відновлення через 10 і 30 днів після травми

7 769 пацієнтів



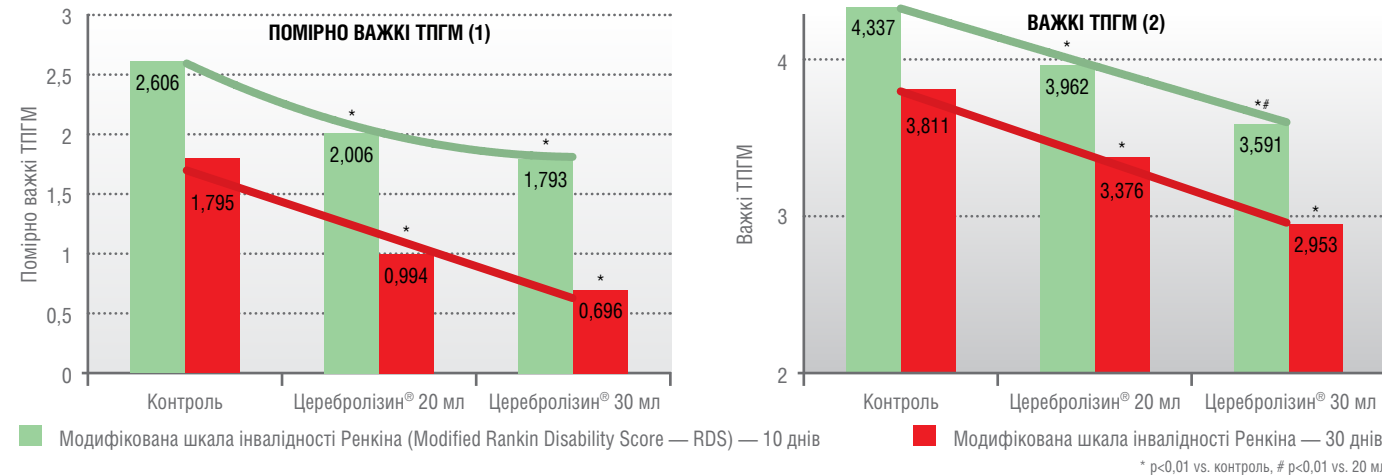
РЕТРОСПЕКТИВНЕ МУЛЬТИЦЕНТРОВЕ КОГОРТНЕ ДОСЛІДЖЕННЯ

ШКАЛА ВИХОДІВ ГЛАЗГО ПРИ ПОМІРНО ВАЖКИХ І ВАЖКИХ ТПГМ



- Значно краще відновлення в групі Церебролізину на день 10 і день 30 → Рання реабілітація!
- Доза 30 мл веде до покращення на 0,5¹–0,75² п. в порівнянні з плацебо → Достовірно більша ефективність!

МОДИФІКОВАНА ШКАЛА ІНВАЛІДНОСТІ РЕНКІНА ПРИ ПОМІРНО ВАЖКИХ І ВАЖКИХ ТПГМ



- Значно краще відновлення в групі Церебролізину на день 10 і день 30 → Рання реабілітація!
- Доза 30 мл веде до покращення на 0,86¹–1,1² п. в порівнянні з плацебо → Достовірно більша ефективність!

ДОСЛІДЖЕННЯ ІНСТИТУТУ НЕЙРОХІРУРГІЇ ІМ. АКАД. РОМОДАНОВА НАМН УКРАЇНИ

- 28 пацієнтів з наслідками бойової ЧМТ середнього ступеня важкості (3 міс –1,5 роки)
- 89% мали когнітивні порушення (шкала MMSE)
- Усі пацієнти отримували Церебролізин® 20 мл на добу, 10–14 днів
- Комплексна оцінка когнітивного відновлення (MMSE)

РЕЗУЛЬТАТИ

- Церебролізин® покращує когнітивне відновлення (шкала MMSE)
- Церебролізин® покращує характеристики альфа-ритму на КЕЕГ
- Доведена ефективність у пацієнтів з наслідками бойової ЧМТ

ЗАСТОСУВАННЯ ЦЕРЕБРОЛІЗИНУ ПРИ ТПГМ ЗАБЕЗПЕЧУЄ

- Більш швидке і виражене клінічне відновлення^{1,2,5}
 - відновлення свідомості/бадьорості (p<0,001),
 - зниження загальної важкості захворювання по шкалі GCS (p<0,01),
 - покращення таких пунктів по шкалі GCS, як «відкриття очей» (p<0,05), «найкраща вербальна відповідь» (p<0,05) і «найкраща моторна відповідь» (p<0,01)
 - рання реабілітація і достовірне покращення по шкалах GOS і RDS
- Більш виражене когнітивне покращення¹⁻⁶ за даними короткого синдромального тесту/SKT (p<0,05)
- Достовірний дозо- і курсо-залежний ефект⁵
 - більш повне функціональне відновлення в групі пацієнтів з важкими та середнього ступеню важкості ЧМТ, які отримували Церебролізин 30 мл на добу
 - більш тривалий курс лікування асоціюється з кращим результатом
- Високий ступінь безпеки¹⁻⁶
 - низький рівень побічних ефектів
 - відсутність анафілактичних реакцій або судом
- Відповідність лікування Рекомендаціям Канадського агентства доказової медицини/ERABI (2013)⁷