

РЕЗЮМЕ ПЛАНУ УПРАВЛІННЯ РИЗИКАМИ ДЛЯ ЛІКАРСЬКОГО ЗАСОБУ
Диклофенак-Здоров'я Ультра, гель для зовнішнього застосування 5 %
МНН - Diclofenac

VI.2. ЕЛЕМЕНТИ РЕЗЮМЕ ДЛЯ ГРОМАДСЬКОСТІ

VI.2.1. Огляд епідеміології захворювання

Місцеве лікування болю та запалення суглобів, м'язів, зв'язок та сухожиль ревматичного або травматичного походження.

Больовий синдром — одна із найбільших проблем, із якими щодня зустрічаються лікарі різних спеціальностей.

Статистика стверджує, що протягом життя хоча б один епізод болю у спині відчувають близько 70-80% людей¹.

Хвороба Бехтерева – хронічне прогресуюче запальне захворювання з переважним ураженням суглобів і зв'язок хребта. Поширеність хвороби серед дорослих чоловіків – 6:1000. Жінки складають лише 16% хворих.²

Остеоартроз є найпоширенішою патологією суглобів серед ревматичних захворювань. Розповсюдженість серед всього населення складає 6,43 %, а серед осіб віком старше 45 років сягає 13,9 %. В Україні - майже 500 осіб на 100 тисяч населення. Остеоартроз - основна причина розвитку інвалідизації в літньому віці.³

До захворювань навколосяглобових м'яких тканин відносять запальні або дегенеративні зміни сухожиль (тендовагініт, тендініт), зв'язок (лігаментит), зони кріплення зв'язок і сухожиль до кісток (ентезопатія), синовіальних порожнин (бурсит), фасцій (фасциїт), апоневрозів. Ці захворювання вельми поширені. Частіше виникають у жінок у віці 34-54 років, особливо в осіб фізичної праці.

VI.2.2. Резюме результатів лікування

НПЗЗ є найбільш широко признакою групою ліків у всьому світі. Щодня понад 30 млн людей у світі приймають будь-якої НПЗЗ, з них 40% - у віці старше 60 років.

Рекомендований перелік основних (життєво необхідних) лікарських засобів ВООЗ⁴ включає в себе два НПЗЗ: диклофенак і ібупрофен.

Ефективність місцевих форм диклофенаку вивчена в 2 дослідженнях, тривалість терапії яких становив 4-6 тижнів^{5 6}. 189 пацієнтів отримували диклофенак і 186 - плацебо. Частка пацієнтів, у яких отримано успішний результат лікування, склала 48% в групі диклофенаку і 28% - плацебо.

В 4 ще більш тривалих дослідженнях (8-12 тижнів) ефективності диклофенаку для місцевого застосування в формі розчину або гелю позитивний результат лікування відзначено у 60% пацієнтів^{7 8}.

1 Принципи ведення пацієнтів із болем у нижній частині спини в амбулаторній практиці (огляд сучасних рекомендацій). - СЕМЕЙНАЯ МЕДИЦИНА №3 (65), 2016 С. 20-25.

2 <https://www.meddiagnostica.com.ua/zabolevaniya/bolezn-bekhtereva/>

3 <https://tf-g.com.ua/info/articles/diferentsijovana-taktika-operativnogo-likuvannya-hvorih-na-osteoartroz-kolinnih-suglobiv.html>

4Essential Drug List WHO, 1999

5Bookman A.M. et al., 2004

6Baer P.A. et al., 2005

7Altman RD et al., 2009 року; Simon LS et al., 2009 року;

8Baraf HS et al., 2011

За результатами проведених досліджень зроблені висновки, що місцеві форми диклофенаку продемонстрували більш високу ефективність у порівнянні з плацебо у пацієнтів з остеоартритом. Відмінностей при порівнянні місцевих і таблеткованих форм диклофенаку не відзначено, при цьому, застосування останніх пов'язане з ризиком побічних ефектів. Статистично достовірної різниці між ефективністю застосування різних місцевих форм диклофенаку не відзначено.

VI.2.3. Невідомі дані щодо ефективності лікування

У клінічному дослідженні брали участь пацієнти європейського походження у віці від 18 до 65 років. Не існує доказів того, що результати будуть відрізнятися у пацієнтів іншої расової приналежності.

VI.2.4. Резюме проблем безпеки

ВАЖЛИВІ ІДЕНТИФІКОВАНІ РИЗИКИ

Ризик	Що відомо	Запобіжні заходи
Реакції гіперчутливості, включаючи астму, ангіоневротичний набряк крапив'янку	У рідких випадках препарат може викликати реакції гіперчутливості. Найбільш небезпечними є прояви ангіоневротичного набряку і (швидкий набряк обличчя, горла, що порушує ковтання та перешкоджає диханню). Також можуть спостерігатись почервоніння, свербіж та припухлість шкіри, відчуття печіння, шкірні висипання, крапив'янка.	Ризик можна мінімізувати за допомогою наступних заходів: не застосовувати препарат при підвищеної чутливості до компонентів препарату. При перших проявах ризику звернутися до лікаря.
Вплив в третьому триместрі вагітності	Препарат протипоказаний у III триместрі вагітності у зв'язку з можливістю розвитку слабкості родової діяльності та/або передчасного закриття артеріальної протоки.	Ризик можна мінімізувати за допомогою наступних заходів: не застосовувати препарат в третьюоту триместрі вагітності.

ВАЖЛИВІ ПОТЕНЦІЙНІ РИЗИКИ

Ризик	Що відомо	Запобіжні заходи
Системні побічні реакції	Можливий розвиток системних побічних реакцій (НПЗЗ-гастропатія, нефротоксичність, гепатотоксичність, ототоксичність ін.).	Ризик можна мінімізувати за допомогою наступних заходів: не застосовувати препарат у поєднанні із пероральними НПЗЗ. Не використовувати препарат на великих ділянках шкіри. Використовувати обмежений період часу.

ВІДСУТНЯ ІНФОРМАЦІЯ

Ризик	Що відомо
Використання в педіатричній популяції	Рекомендації щодо дозування та терапевтичні показання щодо застосування препарату дітям відсутні.
Застосування у період вагітності або годування груддю	Клінічний досвід застосування диклофенаку вагітним жінкам обмежений, тому у період вагітності або годування груддю застосування препарату не рекомендується.

VI.2.5. Резюме заходів з мінімізації ризиків для кожної проблеми безпеки

В якості основного заходу з мінімізації ризиків для даного препарату передбачається наявність інструкції для медичного застосування та короткої характеристики, які містять інформацію про те, як застосовувати лікарський засіб, про ризики й рекомендації щодо їх мінімізації.

Запобіжні заходи, що містяться в цьому документі, відомі як рутинні заходи щодо мінімізації ризиків. Цей препарат не має додаткових заходів щодо мінімізації ризиків.

VI.2.6. План післяреєстраційного розвитку (заплановані заходи у післяреєстраційному періоді)

Не застосовно

VI.2.7. Зведенна таблиця змін до плану управління ризиками

Версія	Дата	Проблема безпеки	Коментар
		Важливі ідентифіковані ризики	
1.1	16.09.20	Реакції гіперчутливості, включаючи астму, ангіоневротичний набряк і крапив'янку	Оновлено інформацію про запобіжні заходи
		Вплив в третьому триместрі вагітності	
		Системні побічні реакції	
		Відсутня інформація	
1.1	16.09.20	Застосування у період вагітності або годування груддю	Оновлено інформацію про запобіжні заходи