

Супран

десфлуран

Точный контроль¹
Прогнозируемое восстановление²



Супран (десфлуран) – оригинальная разработка компании «Бакстер», ведущего производителя ингаляционных анестетиков.

Источники:

1. Fanelli G, Berti M, Casati A. Eur J Anaesthesiol 2006;23(10):861-868. 2. Bilotta F, Doronzio A, Cuzzone V, et al. for PINOCCHIO Study Group. J Neurosurg Anesthesiol 2009;21:207-213. 3. Dexter F, Bayman EO, Epstein RH. Anesth Analg 2010; 110:570-580. 4. Mahmoud NA, Rose DJA, Laurence AS. Anaesthesia 2001;56:171-182. 5. McKay RE, Malhotra A, Cakmakcaya OS, et al. Br J Anaesth 2010;104:175-182. 6. Eshima, RW et al, Anesthesia & Analgesia 2003; 96: 701-6. 7. Инструкция по применению лекарственного препарата для медицинского применения Супран от 19.09.2017. Регистрационный номер ЛП-001900. <http://grls.rosminzdrav.ru> 8. Инструкция по применению лекарственного препарата для медицинского применения Севоран от 20.02.2018. Регистрационный номер ЛП-001662. <http://grls.rosminzdrav.ru> 9. Инструкция по применению лекарственного препарата для медицинского применения Севоран от 25.09.2018. Регистрационный номер: П N016015/01

Супран (краткая инструкция по применению*).

Регистрационный номер: ЛП-001900. **Лекарственная форма:** жидкость для ингаляций. **Состав:** 100 % десфлуран. **Фармакотерапевтическая группа:** средство для ингаляционной анестезии. **Показания к применению:** Десфлуран показан в качестве ингаляционного средства для вводной и/или поддерживающей анестезии у взрослых, а также для поддержания анестезии у детей, если применяется интубация, при проведении хирургических вмешательств в стационарных и амбулаторных условиях. **Противопоказания:** Десфлуран противопоказан при противопоказаниях к общей анестезии; пациентам с гиперчувствительностью к галогенизированным углеводородам в анамнезе; пациентам с установленной или предполагаемой генетической предрасположенностью к злокачественной гипертермии; пациентам с риском ишемической болезни сердца или в ситуациях, когда повышение частоты сердечных сокращений или артериального давления у пациентов являются нежелательными - в качестве единственного препарата для вводного наркоза; при проведении поддерживающей анестезии у детей, если не применяется интубация, так как при этом часто встречается кашель, задержка дыхания, апноэ, ларингоспазм и повышенная секреция; при проведении вводной анестезии у детей из-за риска возникновения неблагоприятных реакций со стороны органов дыхания; при наличии в анамнезе гепатита, вызванного галогенсодержащим ингаляционным анестетиком или при наличии в анамнезе необъяснимой средней тяжести или тяжелым нарушением функции печени (например, желтуха, сопровождавшаяся лихорадкой и/или эозинофилией) после анестезии с использованием галогенсодержащего ингаляционного анестетика. **Способ применения и дозы*:** Ингаляционно. Десфлуран должен вводиться только квалифицированными специалистами с применением специально предназначенных испарителей, калиброванных для десфлурана. **Побочное действие*:** Как и все прочие высоко активные ингаляционные анестетики, десфлуран может вызывать зависимость от дозы угнетение дыхания и сердечной деятельности. Большинство других нежелательных реакций являются умеренными и преходящими. Наиболее часто встречались следующие нежелательные реакции: кашель, ларингоспазм, тошнота, рвота, задержка дыхания, головная боль, тахикардия, повышение артериального давления, брадикардия, узловой ритм, апноэ, фарингит, повышенное слюноотделение, конъюнктивит. **Особые указания*:** У детей с астмой или наличием в анамнезе недавно перенесенной инфекции верхних дыхательных путей десфлуран следует использовать с осторожностью из-за возможного сужения дыхательных путей и повышения сопротивления дыхательных путей. Десфлуран не следует применять как единственный препарат для вводного наркоза у пациентов с риском ишемической болезни сердца или в ситуациях, когда повышение частоты сердечных сокращений или артериального давления у пациентов являются нежелательными. В таких случаях десфлуран рекомендуется применять одновременно с другими анестетиками, предпочтительно вводимыми внутривенно наркотическими анальгетиками и седативными препаратами. Во время общей анестезии, вследствие быстрого возрастания концентраций десфлурана в конце спокойного вдоха может произойти возрастание ЧСС и АД. Эти изменения исчезают сами в течение примерно четырех минут по причине активации симпатоадреналовой системы. **Форма выпуска:** Жидкость для ингаляций. По 240 мл во флаконах темного стекла, тип III, с наружным защитным ПВХ покрытием, или в алюминиевых флаконах, покрытых изнутри эпоксиэфеноловой смолой. Флакон закрыт обжимным клапаном и колпачком. Клапан совместим с портом испарителя десфлурана. По 6 флаконов вместе с инструкцией по применению помещают в картонную коробку. **Срок годности:** 3 года. Не использовать после истечения срока годности.

* Для получения полной информации необходимо ознакомиться с инструкцией по применению лекарственного препарата для медицинского применения Супран.

MD-SPN-BR-01-1218

Супран

десфлуран

Точный контроль¹
Прогнозируемое восстановление²

ТИП ОПЕРАЦИИ	МЕСТО НАЗНАЧЕНИЯ	СТАТУС
КРАНИОТОМИЯ	ОРИТ	ПО РАСПИСАНИЮ
АРТРОСКОПИЯ КОЛЕННОГО СУСТАВА	ВЫПИСЫВАЕТСЯ	ПО РАСПИСАНИЮ
ТОТАЛЬНОЕ ЭНДОПРОТЕЗИРОВАНИЕ ТАЗОБЕДРЕННОГО СУСТАВА	ОПЕРАЦИОННАЯ №1	ПО РАСПИСАНИЮ
ЛАПАРОСКОПИЧЕСКАЯ ХОЛЕЦИСТЭКТОМИЯ	ОРИТ	ПО РАСПИСАНИЮ
АОРТОКОРОНАРНОЕ ШУНТИРОВАНИЕ	ОПЕРАЦИОННАЯ №2	ПО РАСПИСАНИЮ



СУПРАН – ВЫБОР АНЕСТЕЗИОЛОГА:

✓ Выше производительность без сверхурочной работы³

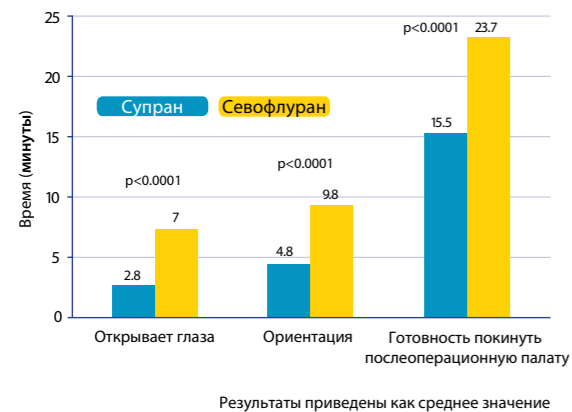
✓ Больше времени вне операционной для других дел³

✓ Сокращение потерь времени на каждом этапе ингаляционной анестезии

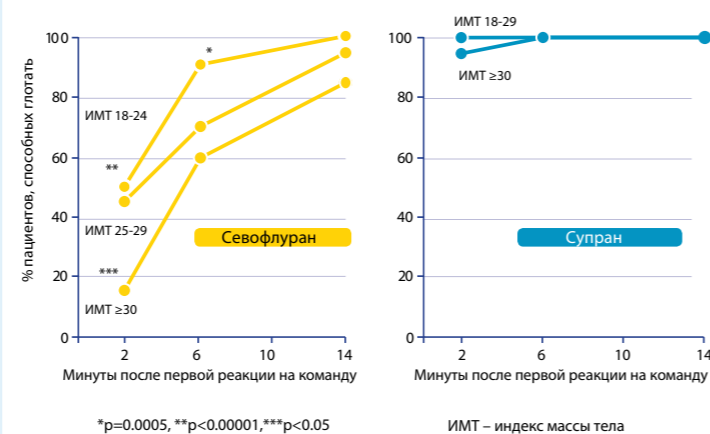
Супран ускоряет восстановление физиологических функций пациента в раннем посленаркозном периоде, способствуя росту эффективности работы операционной⁴

Восстановление защитных рефлексов дыхательных путей происходит у 100% пациентов уже через 6 минут после начала ответа на команды вне зависимости от индекса массы тела⁵

Ранний период восстановления (в день операции)



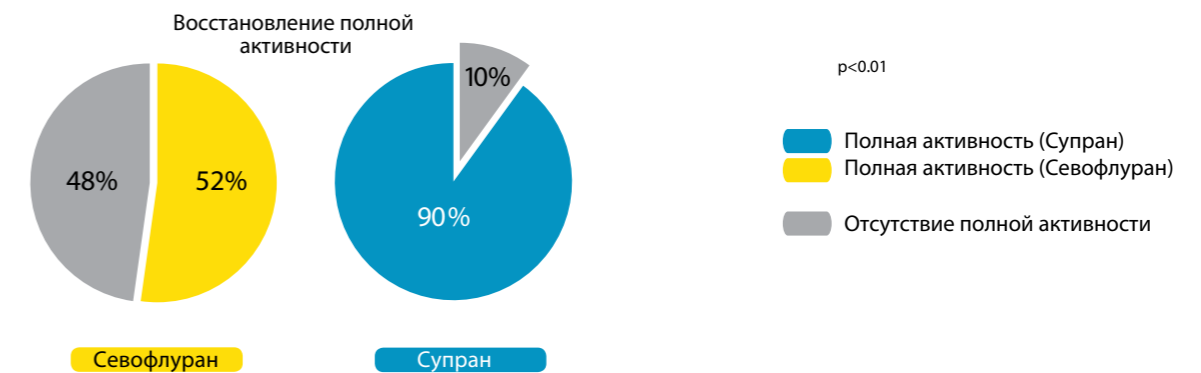
Время до восстановления способности проглотить 20 мл воды



✓ Возможность повысить удовлетворенность пациентов лечением

Супран превосходит севофлуран в способности возвращать пациентов к обычной активности на следующий день после амбулаторного хирургического вмешательства

Поздний период восстановления (на следующий день после операции)⁴



✓ Снижение риска срыва операционного расписания и плана работы хирургического стационара

Супран обеспечивал достоверно более раннее и прогнозируемое восстановление пациентов в сравнительных исследованиях с севофлураном³

Eshima с соавторами не обнаружили различий по частоте респираторных осложнений при применении Супрана и севофлурана у взрослых пациентов при использовании ларингеальной маски⁶

✓ Экономическая эффективность низкопоточной анестезии препаратом Супран

Супран не имеет ограничений по скорости потока свежего газа. Воздействие севофлурана не должно превышать 2 МАК часов при скоростях подачи свежего газа от 1 до 2 л/мин, скорость подачи свежего газа менее 1 л/мин не рекомендуется.^{8,9}

-25%

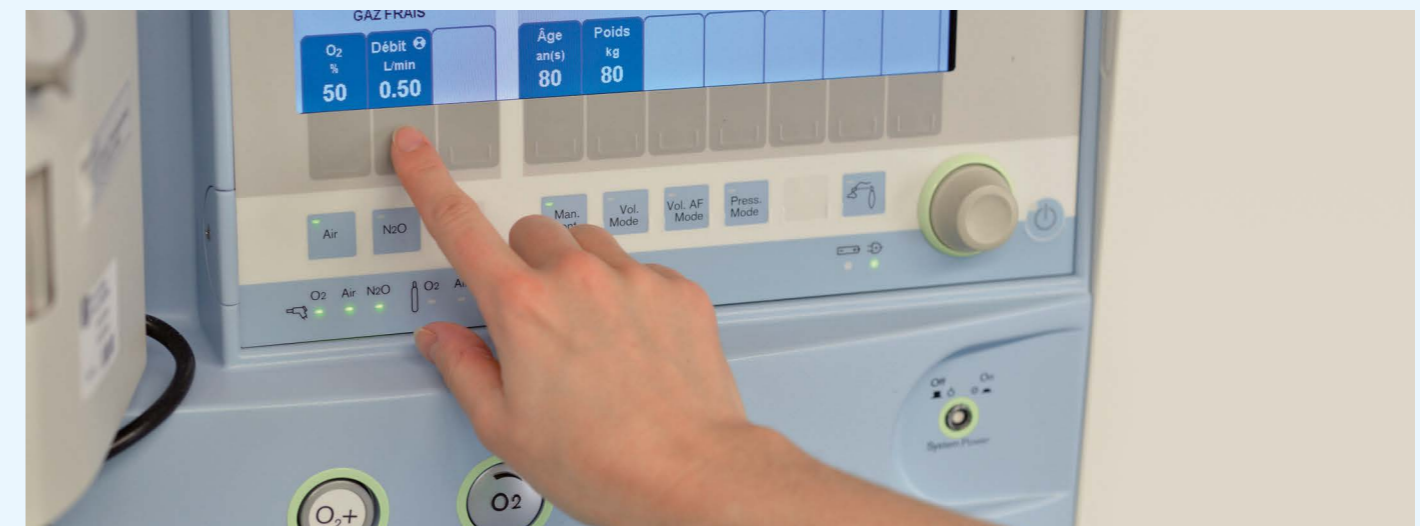
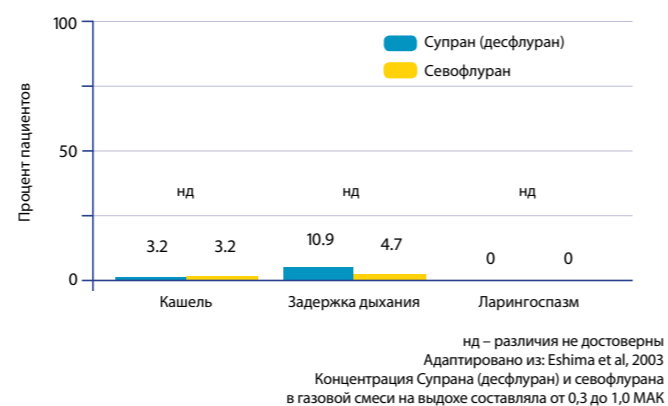
среднее время до экстубации (P<0.0001)

-75%

ожидаемое число случаев продления времени до экстубации*

Адаптировано из: Dexter с соавторами, 2010. Ретроспективный метаанализ полностью деидентифицированных данных системы управления информацией об анестезии (AIMS), дополненных данными системы управления информацией об операционных залах (ORIMS) для статистического моделирования времени от конца операции до экстубации, полученными в ходе рандомизированных клинических исследований за 3-летний период (N=34 524 пациента и 234 хирурга).³

Побочные реакции со стороны дыхательной системы



* оценено по величине стандартного отклонения