

КОМБИНИРОВАННЫЕ ПРЕПАРАТЫ МИРОВОЙ ТРЕНД ДЛЯ УДОБСТВА ПАЦИЕНТОВ

ФОСФАЛАДИН® (ФАЗТ 400 мг + ЗТС 150 мг)



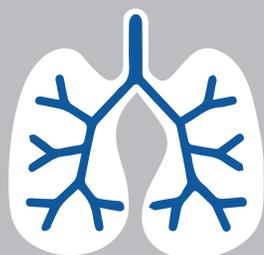
ФОСФАЛАДИН® показан пациентам, ранее не получавшим АРТ и ведущим активный образ жизни, с целью максимально быстрого снижения вирусной нагрузки, поскольку:

1. Не вызывает серьезных нежелательных реакций;
2. Прост в применении;
3. Не влияет на способность управлять транспортными средствами и механизмами.



ФОСФАЛАДИН® показан пациентам с заболеваниями сердечно-сосудистой системы (ССС), обменными нарушениями и нейрокогнитивными расстройствами, с целью профилактики осложнений при соматической патологии, поскольку:

1. Не вызывает развитие СС патологии, не удлиняет интервал QT;
2. Не влияет на липидный и углеводный обмен;
3. Проникает через гематоэнцефалический барьер.



ФОСФАЛАДИН® показан пациентам с ВИЧ и туберкулезом, с целью облегчения подбора противотуберкулезных схем, поскольку:

1. Обладает лучшим профилем безопасности;
2. Не вызывает патологию почек;
3. Не вызывает усиление токсического эффекта и лекарственного взаимодействия с противотуберкулезными препаратами, возможно применение с рифампицином без корректировки дозы.

ФОСФАЛАДИН®

(ФАЗТ 400 мг + ЗТС 150 мг)

КОМБИНИРОВАННЫЙ ПРЕПАРАТ, БЕЗОПАСНОСТЬ КОТОРОГО ДОКАЗАНА МНОГОЛЕТНИМ ПРИМЕНЕНИЕМ ФАЗТ И ЗТС

**УДОБЕН В ПРИМЕНЕНИИ:
1 ТАБЛЕТКА 2 РАЗА В ДЕНЬ (НЕЗАВИСИМО ОТ ПРИЕМА ПИЩИ)**

**В соответствии с Национальными рекомендациями, разработанными
ФБУН НИИ Эпидемиологии Роспотребнадзора и утвержденными
национальным обществом инфекционистов, сочетание ФАЗТ и ЗТС
рекомендовано следующим группам пациентов*:**

1. Пациентам с анемией, эритропенией или гранулоцитопенией;
2. Женщинам, у которых на фоне АРТ не исключены беременность и рождение ребенка, и беременным, как наиболее безопасные для плода или беременности;
3. Пациентам с ВИЧ-2;
4. Пациентам старше 50 лет или имеющим нарушения липидного и углеводного обмена, больным с риском СС патологии, при снижении минерализации костей;
5. Пациентам с нарушением познавательной деятельности (когнитивными расстройствами), так как препарат хорошо проникает через гематоэнцефалический барьер;
6. Пациентам с ВИЧ-инфекцией и циррозом печени;
7. Пациентам с ВИЧ-инфекцией и заболеванием почек;
8. Пациентам, у которых развились нежелательные явления на фоне приема ZDV, ABC и TDF;
9. Пациентам, требующим упрощения схемы АРТ.

*В.В. Покровский, О.Г. Юрин, А.В. Кравченко и др. //Национальные рекомендации по диспансерному наблюдению больных ВИЧ-инфекцией//
ФБУН Центральный НИИ Эпидемиологии Роспотребнадзора, Федеральный научно-методический центр по профилактике и борьбе со СПИДом.