



ОПРОС ПАЦИЕНТОВ CARENITY 2: ЦЕРВИКАЛЬНАЯ ДИСТОНΙΑ

carenit[®]

Оценка влияния цервикальной дистонии на качество жизни и ожидания пациентов от терапии ботулотоксином типа А, что позволяет выявить неудовлетворенные потребности

Опрос Carenity 2 у пациентов с цервикальной дистонией: задачи¹

Teach&Touch

Изучить мнение пациентов о влиянии симптомов цервикальной дистонии, то, как они воспринимают ослабление терапевтического эффекта BoNT-A и как это влияет на качество жизни

Для дополнительной информации о Сообществе Carenity см.
<https://www.carenity.co.uk/for-our-partners/carenity-survey>

1. Comella, C., Ferreira, J., Pain, E., Azoulay, M. и Om, S. Patient perspectives on the therapeutic profile of botulinum neurotoxin type A in cervical dystonia. Journal of Neurology. 2020. <https://doi.org/10.1007/s00415-020-10217->.

Пациент-ориентированный опрос обеспечил надежность его результатов¹

Teach&Touch

Набор респондентов осуществлялся посредством глобальной пациентской онлайн-платформы Carenity, некоммерческой организации Dystonia Europe, Медицинского исследовательского фонда по изучению дистонии (DMRF) и Ассоциации AMADYS

Критерии включения:

- Взрослые пациенты (≥18 лет)
- Диагноз: цервикальная дистония
- Лечение ботулотоксином А* (≥2 инъекций или прекращение терапии ботулотоксином А менее чем за год до опроса)
- Проживающие во Франции, Германии, Италии, Великобритании или США
- Последняя инъекция ботулинического токсина типа А:
 - Ботокс® (44%)
 - Диспорт® (25%)
 - Ксеомин® (24%)
 - Я не знаю (7%)



209 респондентов

Средний возраст 49,7 года



47%

6%

18%

13%

16%



Carenity 2 стал опросом пациентов в реальных условиях, проведенным компанией Ipsen для понимания того, каким образом ослабление эффектов ботулотоксина типа А влияет на качество жизни людей, живущих с цервикальной дистонией.

* Респонденты, прекратившие лечение ботулотоксином А в течение последних 12 месяцев, также могли участвовать в опросе.

1. Comella, C., Ferreira, J., Pain, E., Azoulay, M. и Om, S. Patient perspectives on the therapeutic profile of botulinum neurotoxin type A in cervical dystonia. Journal of Neurology. 2020. <https://doi.org/10.1007/s00415-020-10217-7>

Боль в шее или другие боли стали наиболее распространенным симптомом цервикальной дистонии, наблюдавшимся у пациентов за последние 12 месяцев (N=209)¹

Частота симптомов цервикальной дистонии

86%

Боль в шее и другие боли



71%

Мышечные спазмы



69%

Патологическое положение головы/шеи



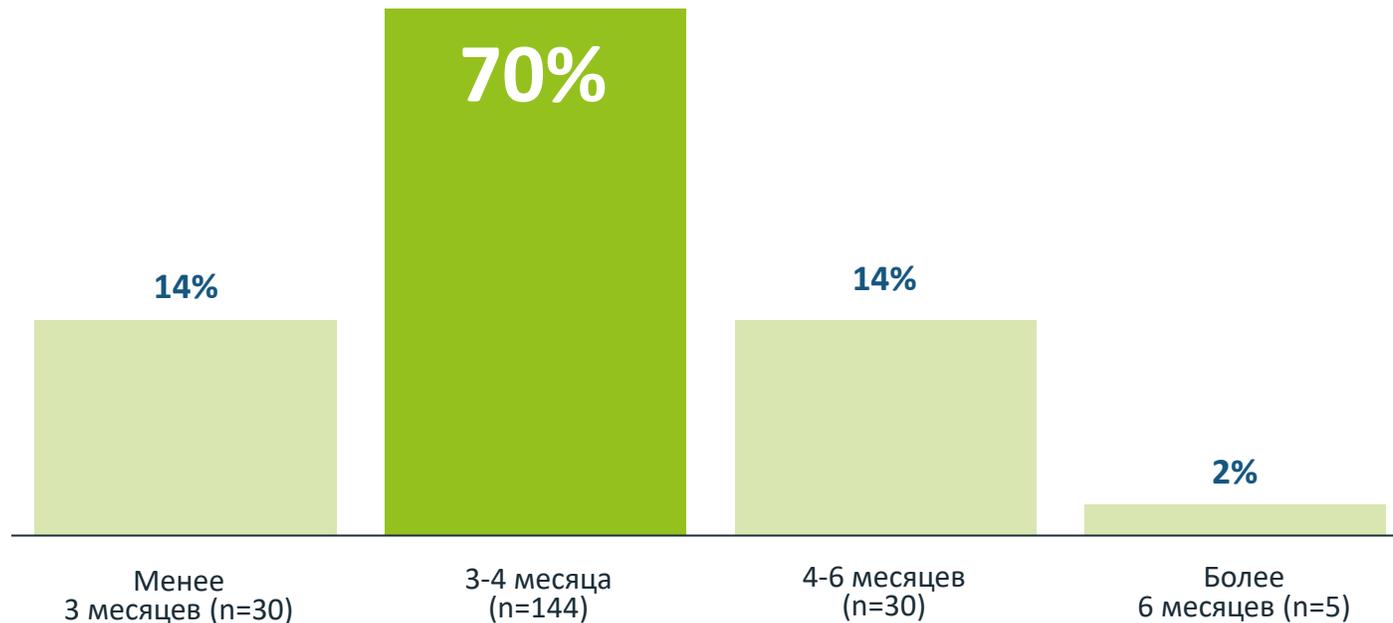
Среднее количество симптомов, согласно ответам респондентов, составляло 4,4 (95% CI 4.1-4.6)

В. В течение последних 12 месяцев, в наихудший период, какие из следующих симптомов вы отмечали в результате цервикальной дистонии? (несколько вариантов ответа)

1. Comella, C., Ferreira, J., Pain, E., Azoulay, M. и Om, S. Patient perspectives on the therapeutic profile of botulinum neurotoxin type A in cervical dystonia. Journal of Neurology. 2020. <https://doi.org/10.1007/s00415-020-10217-7>

70% респондентов получали инъекции ботулинического токсина типа А каждые 3-4 месяца (N=209)¹

Интервалы между инъекциями



В. Сколько времени прошло между двумя последними инъекционными сессиями ботулинического токсина типа А для лечения цервикальной дистонии? (один вариант ответа)

1. Comella, C., Ferreira, J., Pain, E., Azoulay, M. и Om, S. Patient perspectives on the therapeutic profile of botulinum neurotoxin type A in cervical dystonia. Journal of Neurology. 2020. <https://doi.org/10.1007/s00415-020-10217-7>

9 из 10 респондентов сообщили о возобновлении симптомов между двумя циклами терапии ботуulinического токсина типа А (N=209)¹

Повторное появление симптомов между инъекциями



пациентов

У (88%) отмечалось повторное появление симптомов между инъекционными сессиями

В. Появляются ли у вас ранее существовавшие симптомы цервикальной дистонии между 2 циклами терапии ботуulinического токсина типа А? (один ответ)

2 из 3 респондентов сообщили о повторном появлении симптомов раньше, чем через 3 месяца после инъекционной сессии (N=209)¹



2 из 3 пациентов отмечают повторное появление симптомов менее чем через 3 месяца, а у четверти пациентов — менее, чем через 2 месяца после инъекции БТА.

В среднем, пациенты отмечают повторное появление симптомов через 74 дня после инъекции: 2 из 3 пациентов отмечают повторное появление симптомов менее чем через 3 месяца, а у четверти пациентов — менее, чем через 2 месяца после инъекций.¹

- В.** Как скоро после последней инъекционной сессии ботулинического токсина типа А начинают возобновляться симптомы цервикальной дистонии? (в днях или неделях) (ответ числом)

Боль была наиболее распространенным симптомом, возобновлявшимся между двумя инъекционными сессиями ботуulinического токсина типа А (N=183)¹

Повторное появление симптомов между инъекциями ботуulinического токсина типа А

84%

Боль в шее и другие боли



69%

Непроизвольное движение головы или плеч



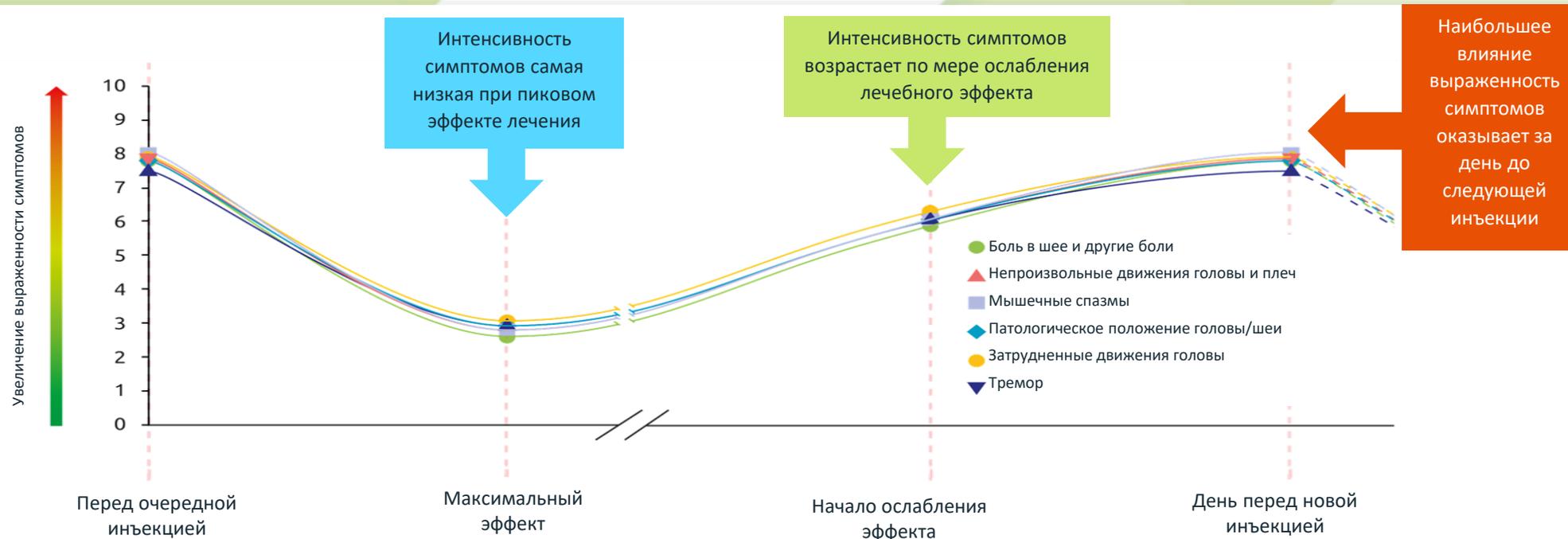
66%

Мышечные спазмы



- В.** Среди следующих ранее существовавших симптомов, выберите те, которые возобновляются между двумя инъекционными сессиями ботуulinического токсина типа А в порядке их появления? (Вопрос с ранжированием, где 1: Этот симптом появляется первым, 2: Этот симптом появляется вторым...)

Интенсивность симптомов при повторном их появлении была наибольшей перед следующей инъекцией ботулинического токсина типа А (N=183)¹



В. Как бы вы оценили выраженность симптомов [Q24] вследствие цервикальной дистонии в этих трех различных временных точках при терапии ботулотоксином А? (0 = отсутствие симптомов, 10 = очень сильно выраженные симптомы)

Более 70% респондентов предпочли бы инъекции с более длительным сохранением эффекта (N=183)¹



71%

респондентов предпочли бы терапию с **более длительным сохранением эффекта** (n=130)

В. Каких изменений терапии ботулиническим токсином типа А вам бы хотелось, чтобы избежать повторного появления симптомов между инъекционными сессиями? Выберите наиболее важное (Один вариант)

Рецидивирующие симптомы цервикальной дистонии оказывают значительное влияние на QoL (качество жизни) (N=209)¹

Teach&Touch



В. В течение последних 12 месяцев, в наихудший период, какие из следующих ситуаций вы пережили в результате цервикальной дистонии? (несколько вариантов ответа)?

1. Comella, C., Ferreira, J., Pain, E., Azoulai, M. и Om, S. Patient perspectives on the therapeutic profile of botulinum neurotoxin type A in cervical dystonia. Journal of Neurology. 2020. <https://doi.org/10.1007/s00415-020-10217-7>

Повторное появление симптомов цервикальной дистонии оказывало значительное влияние на их профессиональную деятельность (N=119)¹

97%



Работающих пациентов ощущали влияние симптомов, вновь появляющихся между двумя сеансами инъекций на их профессиональную деятельность

66%

дискомфорт на работе

66%

менее продуктивны, чем обычно

34%

пришлось взять отгул на работе

24%

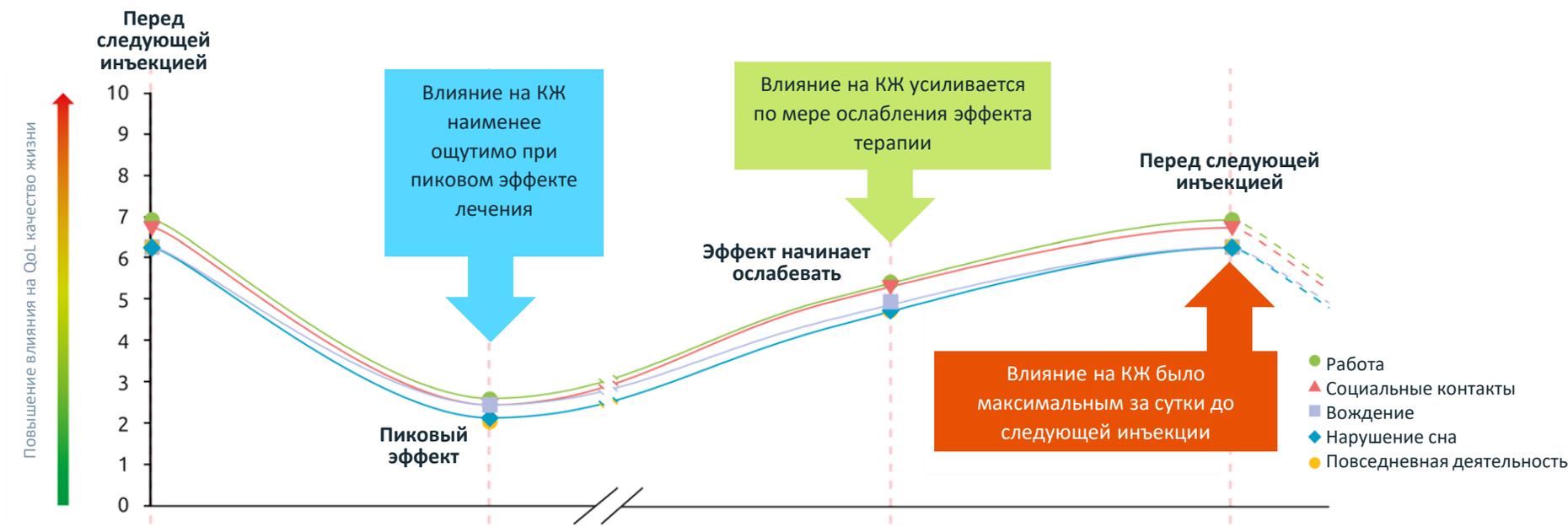
работа меньше часов

17%

работа из дома

- В.** Как повторное появление ранее существовавших симптомов цервикальной дистонии между двумя сеансами инъекций ботулинического токсина типа А влияет на вашу работу? (несколько вариантов ответа)

Возобновление симптомов цервикальной дистонии между инъекциями ботулинического токсина типа А значительно влияет на качество жизни и повседневную деятельность пациентов (N=183)



В. Как бы вы оценили влияние цервикальной дистонии на качество Вашей жизни в этих 3 различных временных точках при терапии ботулотоксином А? (0 = Нет влияния, 10 = очень сильное влияние)

- ▶ Ботулотоксин типа А обладает оптимальным уровнем эффективности у взрослых пациентов с цервикальной дистонией, однако, у многих пациентов его действие ослабевает ещё до проведения последующей инъекции¹
- ▶ Результаты опроса Carenity 2 CD показали, что взрослые пациенты с цервикальной дистонией наиболее часто отмечают возобновление таких симптомов как: боли в шее, мышечные спазмы и патологическое положение головы/шеи между циклами инъекций. Это оказывает значительное влияние на их повседневную деятельность и качество жизни¹
- ▶ 88% респондентов отмечали повторное появление симптомов ЦД между циклами инъекций¹
- ▶ Соответственно, 71% опрошенных пациентов с рецидивом симптомов предпочли бы лечение с более долговременным сохранением эффекта¹

Информация по лекарственному препарату представлена специалистам здравоохранения в соответствии с подпунктом 4 пунктов 1 и 2 статьи 74 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», чтобы предоставить пациентам информацию об эквивалентных лекарственных препаратах (на основании материалов специалистов здравоохранения или материалов, предоставляемых специалистами здравоохранения пациентам).

Контактная информация:

Служба медицинской поддержки по препаратам компании «Ипсен» (в рамках инструкции по применению):

Электронная почта: medical.Information.russia.CIS@ipсен.com; телефон: +7 800 700-40-25

Контакты для сообщений о нежелательных явлениях/реакциях и/или особых ситуациях:

Электронная почта: pharmacovigilance.russia@ipсен.com; телефон: +7 495 258-54-00

Контакты для сообщений о претензиях по качеству продуктов:

Электронная почта: qualitycomplaints.russia.cis@ipсен.com; телефон: +7 495 258-54-00

ООО «Ипсен», 109147, г. Москва, внутригородская территория (внутригородское муниципальное образование) города федерального значения муниципальный округ Таганский, Таганская ул., д. 17-23, этаж 2, помещение I, комнаты 16, 18, 18А, 18Б, 18В, 19-27, 30-36, 36А, 38, 39А, 39Б, 39В.

+7 495 258-54-00, факс +7 495 258-54-01, сайт www.ipсен.ru

DYSNE-RU-000574 – 28022023