

迪敏思®于2012年获FDA批准上市，目前在全球约45个国家上市，如美国，英国，澳大利亚，瑞典，葡萄牙，意大利等

我国AR门诊患者近九成为中重度

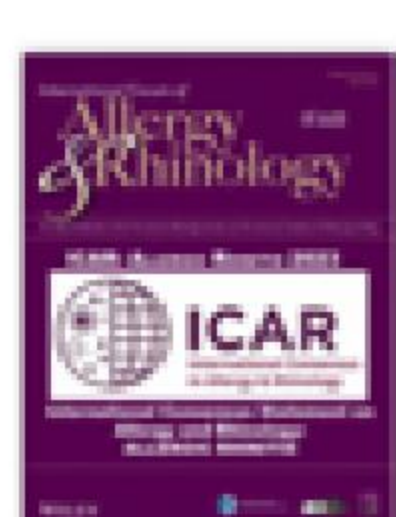
- 一项针对门诊患者的问卷调查显示：AR门诊患者中**89.8%**为中重度¹

国内外众多权威指南/共识一致推荐：INAH+INCS作为中重度AR的优选药物组合



2020 ARIA指南²

2020版最新ARIA指南明确提出所有AR患者起始治疗中，**INCS+鼻用氮草斯汀**为优选组合



2023 ICAR共识³



2017 AAAAI/ACAAI 临床指南⁴

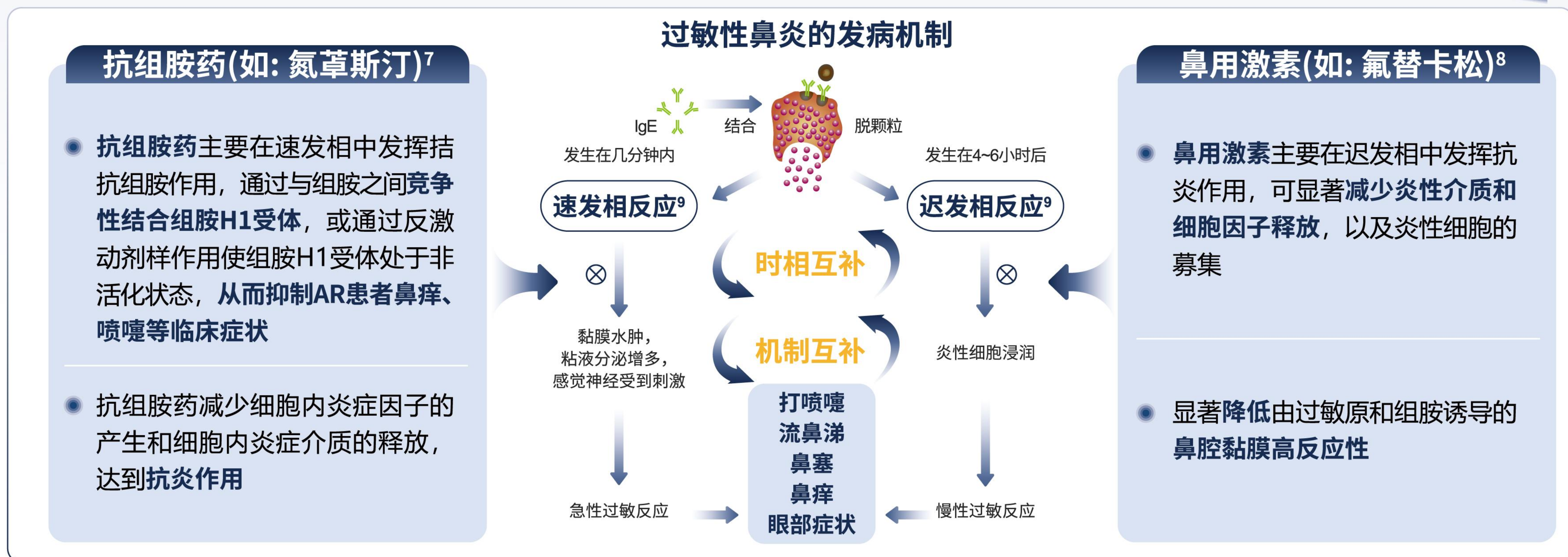


2017 BSACI指南⁵



2015 AAO-HNSF 临床实践指南⁶

迪敏思®作用机制：INAH+INCS强强联合，氮草斯汀与氟替卡松两种成分之间可实现机制互补和时相互补



5分钟起效——迪敏思®在常用一线治疗过敏性鼻炎药物中起效最快

有效性

不同药物起效时间^{2,10-13}

药物种类	药物	剂型	起效时间
氮草斯汀及其组合	氮草斯汀氟替卡松鼻喷雾剂	鼻喷雾剂	5min
	氮草斯汀	鼻喷雾剂	15min
	布地奈德/氮草斯汀剂	鼻喷雾剂	20min
单药(抗组胺药)	左卡巴斯汀	鼻喷雾剂	15min
	卢帕他定	片剂	15min
	地氯雷他定	片剂	30min
	奥洛他定	鼻喷雾剂	90min
	左西替利嗪	片剂	160min
单药(鼻用糖皮质激素)	环索奈德	鼻喷雾剂	60min
	糠酸莫米松	鼻喷雾剂	2.5h
	氟替卡松	鼻喷雾剂	2-12h
	布地奈德	鼻喷雾剂	8h
	曲安奈德	鼻喷雾剂	12h
其它药物组合	丙酸倍氯米松	鼻喷雾剂	24h
	丙酸氟替卡松+口服氯雷他定	鼻喷雾剂+片剂	160min
	阿司咪唑-D, 氯雷他定-D	片剂	65-70min
	阿司咪唑, 氯雷他定, 地芬诺酯	片剂	107-153min
	氟替卡松/左卡巴斯汀	鼻喷雾剂	联用: 15min

1.Chen J, et al. Am J Rhinol Allergy.2014 Sep-Oct;28(5):392-6.

2.Bousquet J, et al. J Allergy Clin Immunol. 2020 Jan;145(1):70-80.e3.

3.Wise SK, et al.Int Forum Allergy Rhinol. 2023 Apr;13(4):293-859.

4.Wallace D V, et al. Annals of Internal Medicine, 2017;167(12):876-881.

5.Scadding GK, et al. Clin Exp Allergy.2017;47:856-889.

6.Seidman MD, et al. Otolaryngol Head Neck Surg. 2015;152(2):197-206.

7.中国鼻病研究协作组,等. 中国眼耳鼻喉科杂志. 2018;18(3):149-156.

8.中国变应性鼻炎诊断和治疗指南(2022年,修订版). 中华耳鼻咽喉头颈外科杂志. 2022;57(2):106-129.

9.Nur Husna SM, et al. Front Med (Lausanne). 2022 Apr 7;9:874114.

10.Drouin MA, et al. Mediators Inflamm. 1995;4(7):S5-S10.

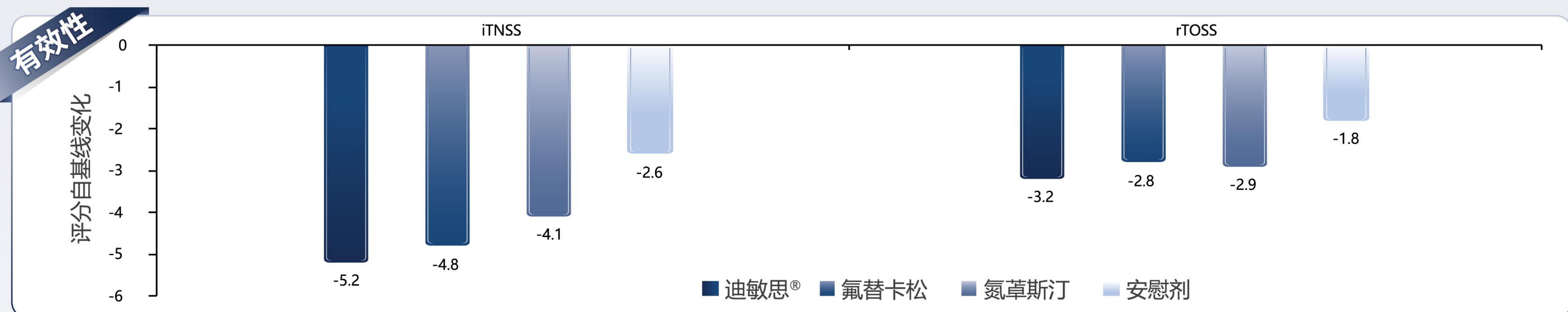
11.Dykewicz MS, et al. J Allergy Clin Immunol. 2020;146(4):721-767.

12.Selner JC, et al. Clin Ther. 1995 Nov-Dec;17(6):1099-109.

13.Munk ZM, et al. Ann Allergy Asthma Immunol. 1996 Oct;77(4):277-81. 审批编号PP-OTH-23-121402,有效期至2025年12月18日,过期视同作废;本资料仅供医疗卫生专业人士参考,不得转发或分享非医疗卫生专业人士

相比单用氮草斯汀或氟替卡松，迪敏思®治疗中重度SAR，14天鼻眼部症状评分改善更显著¹

- 迪敏思® iTNSS较基线降低5.2, 显著优于氟替卡松 (-4.8, P=0.022), 氮草斯汀(-4.1, P<0.001)和安慰剂 (-2.6, P<0.001)
- 迪敏思® rTOSS较基线降低3.2, 显著优于氟替卡松 (-2.8, P=0.003)和安慰剂(-1.8, P<0.001)



相比单用氮草斯汀或氟替卡松，迪敏思®治疗中重度AR患者不良反应发生率无显著差异²

安全性

	迪敏思® N=301 n%	氮草斯汀 N=298 n%	氟替卡松 N=299 n%
味觉障碍	13(4.3)	7(2.3)	1(0.3)
鼻出血	4(1.3)	14(4.7)	5(1.7)
鼻腔干燥	3(1.0)	0(0.0)	2(0.7)
头痛	3(1.0)	3(1.0)	2(0.7)
嗜睡	2(0.7)	5(1.7)	1(0.3)
乏力	2(0.7)	3(1.0)	2(0.7)
用药部位反应	2(0.7)	3(1.0)	0(0.0)
鼻黏膜糜烂	0(0.0)	3(1.0)	2(0.7)
头晕	0(0.0)	3(1.0)	0(0.0)

迪敏思®的单一装置给药可避免复杂的操作步骤，携带装置数减半，改善患者依从性

适宜性

间隔时间

- 一次使用两种鼻喷雾剂(如氮草斯汀+氟替卡松)需要一定的**间隔时间 (15-30min)**³
- 两种药物的使用间隔时间，带来极大的不便性

用药次数

- 简单的给药方式可提高患者用药依从性，并**减少用药错误**⁴，单一装置给医生医嘱及用药指导带来极大的便捷性

每日使用喷数: **4喷**👍

迪敏思®⁵

每日使用喷数: **8~16喷**

鼻用激素⁶⁻¹⁰ + 鼻用抗组胺药¹¹⁻¹³

(布地奈德、丙酸氟替卡松、糠酸氟替卡松、丙酸倍氯米松、糠酸莫米松等)

(盐酸氮卓斯汀、盐酸左卡巴斯汀等)

每日使用喷数: **4喷**👍

迪敏思®⁵

每日使用次数: **4~8喷+1~2片**

鼻用激素⁶⁻¹⁰ + 口服抗组胺药¹⁴⁻¹⁸

(布地奈德、丙酸氟替卡松、糠酸氟替卡松、丙酸倍氯米松、糠酸莫米松等)

(氯雷他定、地氯雷他定、西替利嗪、左西替利嗪、非索非那定等)

注:鼻用激素常用剂量:1喷/鼻孔, bid 或 2喷/鼻孔, qd 或 2喷/鼻孔, bid;鼻用抗组胺药常用剂量:1喷/鼻孔, bid 或 2喷/鼻孔, qd或bid;口服抗组胺药常用剂量:1片, qd或bid 或 2片, qd

2012年迪敏思®在美国的上市，开创了联合制剂新品类，标志着AR领域联合制剂时代的到来

1. Carr W, et al. J Allergy Clin Immunol. 2012 May;129(5):1282-1289.
 2. Zhou B, et al. Pulm Ther. 2023 Sep;9(3):411-427. (Supplementary)
 3. Paul H Ratner, et al. Annals of Allergy, Asthma & Immunology. 2008; 100(1): 74-81.
 4. Meltzer EO, et al. Allergy Asthma Proc. 2020 Jul 1;41(4):265-270.
 5. 迪敏思®氮草斯汀氟替卡松鼻喷雾剂说明书. (核准日期: 2023年06月30日).
 6. 雷诺考特®布地奈德鼻喷雾剂说明书. (修订日期: 2022年12月27日).
 7. 辅舒良®丙酸氟替卡松鼻喷雾剂说明书. (修订日期: 2021年12月09日).
 8. 文适®糠酸氟替卡松鼻喷雾剂说明书. (修改日期: 2018年07月31日).
 9. 伯克纳®丙酸倍氯米松鼻喷雾剂说明书. (修改日期: 2009年05月20日).
 10. 内舒拿®糠酸莫米松鼻喷雾剂说明书. (修改日期: 2018年07月06日).
 11. 敏奇®盐酸氮卓斯汀鼻喷雾剂说明书. (修改日期: 2015年11月23日).
 12. 爱赛平®盐酸氮卓斯汀鼻喷雾剂说明书. (修改日期: 2022年03月09日).
 13. 立复汀®盐酸左卡巴斯汀鼻喷雾剂说明书. (修订日期: 2017年08月14日).
 14. 恩理思®地氯雷他定片说明书. (修改日期: 2019年03月08日).
 15. 仙特明®盐酸西替利嗪片说明书. (核准日期: 2008年06月26日).
 16. 优泽®盐酸左西替利嗪片说明书. (修改日期: 2017年02月24日).
 17. 非那康®盐酸非索非那定片说明书. (修改日期: 2017年04月06日).
 18. 开瑞坦®氯雷他定片说明书. (修订日期: 2018年11月30日).
 审批编号PP-OTH-23-121402,有效期至2025年12月18日,过期视同作废;本资料仅供医疗卫生专业人士参考,不得转发或分享非医疗卫生专业人士