



Новый препарат Форсига™ для лечения больных сахарным диабетом 2 типа

В Москве 10 октября состоялся первый форум лекторов по новому препарату для лечения сахарного диабета 2 типа дапаглифлозин (Форсига™), который стал первым ингибитором натрий-глюкозных ко-транспортеров 2-го типа. Данный препарат зарегистрирован для клинического применения в России.

В работе форума приняли участие более 70 ведущих специалистов в области эндокринологии из разных регионов России. Председателями выступили член-корреспондент Российской академии наук, д.м.н., профессор, директор Института диабета М.В. ШЕСТАКОВА и главный эндокринолог Департамента здравоохранения г. Москвы, д.м.н., профессор М.Б. АНЦИФЕРОВ.

Профессор М.В. Шестакова рассказала об истории создания нового класса сахароснижающих препаратов – ингибиторов натрий-глюкозных ко-транспортеров 2-го типа (SGLT-2). Профессор А.С. АМЕТОВ представил данные о роли почек в регуляции гомеостаза глюкозы и их вкладе в поддержание высокого уровня гликемии у пациентов с сахарным диабетом (СД) 2 типа. Профессор А.М. МКРТУМЯН рассказал о результатах международных клинических исследований препарата Форсига™.

После пленарной части все участники форума были приглашены на постерную сессию. Д.м.н., профессор Г.Р. ГАЛСТЯН, д.м.н., профессор Ю.Ш. ХАЛИМОВ, к.м.н. О.Ю. СУХАРЕВА, к.м.н. Е.Н. ОСТРОУХОВА и к.м.н. О.Ф. МАЛЫГИНА представили данные клинических исследований по онкологической и сердечно-

сосудистой безопасности препарата Форсига™, частоте возникновения урогенитальных инфекций, а также по влиянию дапаглифлозина на качество жизни и массу тела у пациентов с СД 2 типа.

В ходе интерактивной дискуссии участники смогли задать экспертам вопросы, касающиеся первого зарегистрированного в России ингибитора SGLT-2 и его места в современных подходах к управлению этим заболеванием.

К сожалению, СД 2 типа характеризуется прогрессирующим течением, что связано в первую очередь с нарастающим дисфункцией бета-клеток и, как следствие, необходимостью интенсификации терапии в связи с невозможностью удерживать гликемический контроль. Еще одна проблема – нежелательные явления, наблюдаемые на фоне применения целого ряда сахароснижающих препаратов: гипогликемия и увеличение массы тела, которые значительно ухудшают качество жизни пациентов, влияют на их приверженность лечению и уменьшают значимость результатов снижения уровня гликемии.

Форсига™ – первый препарат из нового класса ингибиторов натрий-глюкозных ко-транспортеров 2-го типа. Препарат Форсига™ успешно применяется в Европе и США уже на протяжении полуто-

ра лет^{1,2}, в России зарегистрирован в августе 2014 г.³

Препарат обладает уникальным механизмом действия, не зависящим от функции бета-клеток и уровня инсулина. У пациентов с СД 2 типа серьезный вклад в поддержание гипергликемии вносит повышенная реабсорбция глюкозы в почках. Препарат Форсига™ блокирует реабсорбцию глюкозы в почках, способствуя выведению в среднем 70 г глюкозы в сутки, что позволяет снизить уровень глюкозы в крови³. Дополнительными преимуществами применения препарата Форсига™ являются низкий риск развития гипогликемии и снижение массы тела. Так, в клинических исследованиях лечение препаратом Форсига™ не только приводило к снижению массы тела за счет потери в первую очередь жировой ткани, но и позволяло сохранить пациентам достигнутый результат на протяжении четырех лет⁴.

Препарат Форсига™ показан пациентам с СД 2 типа в дополнение к диете и физическим упражнениям для улучшения гликемического контроля:

- ✓ в качестве монотерапии;
 - ✓ дополнения к терапии метформином (при отсутствии адекватного гликемического контроля при приеме данного препарата);
 - ✓ стартовой комбинированной терапии с метформином (при целесообразности данной терапии).
- Препарат принимается независимо от приема пищи один раз в день, подбора дозы не требуется³.

В ближайшее время препарат Форсига™ будет доступен и для российских врачей, и для пациентов. ☎

Источник: www.astrazeneca.com,
www.astrazeneca.ru

¹ www.ema.europa.eu/ema/index.jsp?curl=pages/medicines/human/medicines/002322/human_med_001546.jsp&mid.

² www.fda.gov/newsevents/newsroom/pressannouncements/ucm380829.htm.

³ Инструкция по медицинскому применению лекарственного препарата Форсига™ (таблетки, покрытые пленочной оболочкой, 5 и 10 мг). Регистрационное удостоверение ЛС – 002596 от 21.08.2014.

⁴ Langkilde A.M. Presented at the 49th Annual Meeting of the EASD, Barcelona, Spain. 2013. Abstract 936.



Представлены результаты наблюдательного постисследования ADVANCE-ON

На конгрессе Европейской ассоциации по изучению диабета в Вене (19 сентября 2014 г.) были представлены результаты наблюдательного постисследования ADVANCE-ON в группе антигипертензивной и группе сахароснижающей терапии. Австралийские исследователи доказали, что интенсивный контроль уровня глюкозы крови у пациентов с сахарным диабетом 2 типа приводит к стойкому снижению риска развития почечной недостаточности даже после возврата к стандартной сахароснижающей терапии.

В основном исследовании было установлено, что через пять с половиной лет после окончания режима интенсивной сахароснижающей терапии, основанной на приеме гликлазида MB, у пациентов сохранялся намного более низкий риск развития почечной недостаточности, требующей проведения диализной терапии или трансплантации почки. При этом у больных не отмечалось какого-либо повышения или снижения риска смерти или развития сердечно-сосудистых заболеваний. Исследование ADVANCE-ON во главе со специалистами Института Джорджа по изучению глобального здоровья (George Institute for Global Health) проводилось в 20 странах мира. В нем участвовали 8,5 тыс. из более чем 11 тыс. пациентов из исследования ADVANCE, начатого в 2001 г. Пациенты, у которых уровень глюкозы был значительно снижен на фоне лекарственной терапии (гликлазид MB), через несколько лет после возврата к обычному лечению имели более низкий риск развития почечной недостаточности.

Выступая на конгрессе Европейской ассоциации по изучению диабета (European Association for the Study of Diabetes) в Вене, руково-

дитель исследования и первый его автор, адъюнкт-профессор Института Джорджа по изучению глобального здоровья при Сиднейском университете София ЗУНГАС отметила: «Результаты подчеркивают важность активной и эффективной коррекции уровня глюкозы крови для защиты почек у пациентов с сахарным диабетом 2 типа... Используя более интенсивный режим сахароснижающей терапии, вы достигаете значительных преимуществ в отношении профилактики почечных осложнений, не подвергая при этом сердце угрозе... Интенсивное лечение, очевидно, приводит к выраженным отдаленным благоприятным последствиям для почек».

Ведущий исследователь профессор Джон ЧАЛМЕРС уточнил: «Это исследование добавляет ценные данные к другим данным, полученным в исследовании ADVANCE-ON для пациентов с сахарным диабетом».

Результаты, показанные в группе коррекции артериального давления, в исследовании ADVANCE-ON, были представлены на конгрессе Европейского общества кардиологов (European Cardiology Society) в Барселоне, а через две недели о них повтор-

но доложил профессор Дж. Чалмерсом на конгрессе Европейской ассоциации по изучению диабета в Вене.

«При изучении антигипертензивной терапии в исследовании ADVANCE-ON продемонстрированы стойкие, однако затухающие благоприятные эффекты в отношении снижения смерти от любой причины, в том числе от сердечно-сосудистых событий. Именно поэтому очевидна необходимость активного контроля артериального давления с использованием периндоприла и индапамида как в краткосрочной, так и в долгосрочной перспективе», – прокомментировал Дж. Чалмерс.

По оценкам экспертов, во всем мире сахарным диабетом страдают 382 млн человек. Примерно у 90% из них – сахарный диабет 2 типа. При этом диабет является одной из причин заболевания почек. Он приводит к развитию сердечной и почечной недостаточности, слепоте, ампутациям конечностей, инсульту и входит в десятку ведущих причин смерти. Следует отметить, что прогноз у пациентов на терминальной стадии почечной недостаточности за последние 20 лет улучшился меньше всего.

Именно поэтому результаты исследования ADVANCE-ON чрезвычайно важны для всего медицинского сообщества: они дают надежду на улучшение прогноза этого тяжелого заболевания.

Исследование ADVANCE спонсировали Национальный совет по здравоохранению и медицинским исследованиям Австралии (Australia's National Health and Medical Research Council), Британский фонд сердца (British Heart Foundation), фонд Diabetes UK и компания «Сервье». ●

Источник: www.servier.ru