



Объявлены результаты исследования EMPA-REG OUTCOME



На сегодняшний день согласно результатам исследования EMPA-REG OUTCOME единственным препаратом для лечения сахарного диабета типа 2, который способен снижать риск развития сердечно-сосудистых заболеваний и смерти от них, является Джардинс.

На протяжении нескольких лет мировое медицинское сообщество ожидало объявления результатов исследования EMPA-REG OUTCOME. Это долгосрочное многоцентровое рандомизированное двойное слепое плацебоконтролируемое исследование, в котором приняло участие 7020 пациентов с сахарным диабетом типа 2 и высоким риском сердечно-сосудистых событий из 42 стран. В среднем длительность наблюдения составила 3,1 года. Цель работы – оценить эффективность препарата Джардинс (10 или 25 мг один раз в день) по сравнению с эффективностью плацебо, принимаемых в дополнение к стандартной терапии. Последняя включала препараты, снижающие уровень глюкозы

в крови, и препараты для лечения сердечно-сосудистых заболеваний (антигипертензивные и снижающие уровень липидов). Спонсорами исследования выступили ведущие фармацевтические компании «Берингер Ингельхайм» и «Эли Лилли».

Результаты исследования были представлены 18 сентября на 51-м ежегодном конгрессе Европейской ассоциации по изучению сахарного диабета (14–18 сентября 2015 г., Стокгольм). Медиапрезентацию открыл Глин ПАРКИН, старший вице-президент глобального медицинского подразделения «Берингер Ингельхайм», отметивший положительный опыт взаимодействия фармацевтических компаний «Берингер Ингельхайм» и «Эли Лилли».

Альянс «Берингер Ингельхайм» и «Эли Лилли» создан в январе 2011 г. с целью разработки и создания препаратов для лечения сахарного диабета, а также объединения усилий фармацевтических компаний в поиске инновационных подходов к терапии, поскольку число больных ежегодно увеличивается. Так, по данным Всемирной организации здравоохранения, сегодня в мире насчитывается 387 млн страдающих сахарным диабетом, к 2035 г. их число увеличится до 592 млн. Ганс-Юрген ВЕРЛ, вице-президент глобального медицинского подразделения «Берингер Ингельхайм», представил портфолио препаратов компаний «Берингер Ингельхайм» и «Эли Лилли». Это препараты Джардинс (Jardiance®)



Медицинские новости



Г.-Ю. Верл



Д. Кендалл



Б. Зинман

и Синджарди¹ (Synjardy®), Тражента (Trajenta®) и Джентадуэто (Jentadueto®), Абасаглар² (Abasaglar®).

Дэвид КЕНДАЛЛ, вице-президент глобального медицинского подразделения «Эли Лилли», подвел итоги программы IntroDia. IntroDia – это опрос, проведенный компаниями «Берингер Ингельхайм», «Эли Лилли» совместно с Международной диабетической федерацией. Он был направлен на изучение первого диалога между пациентом с сахарным диабетом типа 2 и врачом и улучшение его качества в будущем. Всего опрошено 10 000 пациентов и 6700 врачей из 26 стран. Анализ результатов выявил три типа утверждений врача при первом общении с пациентом: приободряющее, соучастующее, озадачивающее. Приободряющие и соучастующие утверждения значительно влияли на качество следующих диалогов пациента и врача и способствовали повышению приверженности пациента лечению и самодисциплины.

Далее ведущий исследователь EMPA-REG OUTCOME Бернанд ЗИНМАН (руководитель Центра по изучению диабета, клиника Маун Синай, старший научный сотрудник Исследовательского института Люненфелд Таненбаум, профессор медицины, Университет г. Торонто, Канада) доложил собравшимся результаты проведенной работы. Так, на фоне приема эмпаглифлозина на 14% снизился риск основных неблагоприятных сердечно-сосудистых событий: смерти от сердечно-сосудистых заболеваний, нефатального инфаркта или инсульта. Эмпаглифлозин уменьшил сердечно-сосудистую смертность на 38%, общую – на 32%. Кроме того, количество госпитализаций по поводу сердечной недостаточности сократилось на 35%. Общий профиль безопасности препарата Джардинс соотносился с таковым в предыдущих исследованиях. Частота развития диабетического кетоацидоза составила не более 0,1% и была сравнимой во всех группах, получавших лечение.

Б. Зинман отметил, что результаты исследования будут особенно интересны для больных сахарным диабетом типа 2, у которых высок риск развития сердечно-сосудистых заболеваний. Изменение бремени сердечно-сосудистых событий, включая уровень смертности, является основополагающим в лечении диабета (до сих пор ни один препарат не демонстрировал снижения смертности!). Установлено, что ожидаемая продолжительность жизни пациентов с сахарным диабетом типа 2 и высоким риском развития сердечно-сосудистых заболеваний в среднем снижается на 12 лет, а около 50% смертей ассоциируются именно с сердечно-сосудистыми заболеваниями. Джардинс сегодня является единственным препаратом для лечения сахарного диабета типа 2, который продемонстрировал способность снижать риск развития сердечно-сосудистых заболеваний и уровень смертности от них. 🌟

Подготовила А. Степанян

¹ Синджарди (Synjardy®) зарегистрирован в государствах – членах Европейского Союза и США и предназначен для пациентов с сахарным диабетом типа 2. Синджарди выпускается в виде таблеток, содержащих эмпаглифлозин и метформин.

² Абасаглар (Abasaglar®) зарегистрирован в государствах – членах Европейского Союза и Японии. Препарат предназначен для пациентов с сахарным диабетом типа 2. Абасаглар – это инсулин гларгин с такой же аминокислотной последовательностью, как и у препарата Лантус (Lantus®), производимого компанией «Санофи». В ходе исследования с участием пациентов с сахарным диабетом типов 1 и 2 эффективность (снижение уровня гликированного гемоглобина, количества пациентов, достигших уровня гликированного гемоглобина менее 7%) и безопасность (количество случаев гипогликемии, побочные эффекты) Абасаглара оказались аналогичными эффективности и безопасности Лантуса (Lantus®).

эндокринология