



Шприц-ручка нового поколения ХумаПен®Саввио™

В России зарегистрирована шприц-ручка нового поколения ХумаПен®Саввио™. Дизайн шприц-ручки больше напоминает стильную ручку, нежели медицинское устройство. ХумаПен®Саввио™ – последняя новинка «Лилли», призванная удовлетворить повседневные потребности пациентов с сахарным диабетом в инсулинотерапии.

Для компенсации сахарного диабета многие пациенты вынуждены использовать препараты инсулина. Для их введения применяют разные методы – в частности, шприц-ручки. Недавно в России была зарегистрирована шприц-ручка нового поколения ХумаПен®Саввио™. Ее дизайн разработан исходя из представлений пациентов о том, как должно выглядеть устройство для

введения инсулина. Отличительными особенностями шприц-ручки являются компактность и удобство в обращении яркий, дизайн (четыре цвета: голубой, красный, серебристый и салатовый). Использование ХумаПен®Саввио™ упрощает дозирование и делает процедуру незаметной для окружающих.

Мнение Эрика ПАТРУЙАРДА, главы представительства компании

«Эли Лилли Восток С.А.»: «Компания предлагает врачам и пациентам с сахарным диабетом средства введения инсулина высочайшего качества. Более того, мы признаем уникальность людей. Мы считаем, что устройства для введения инсулина должны отражать их жизненный стиль, индивидуальность. Именно поэтому разработанная компанией шприц-ручка ХумаПен®Саввио™ легкая, компактная и стильная. Эти характеристики шприц-ручки помогут людям с сахарным диабетом чувствовать себя уверенно при приеме инсулина».

Шприц-ручка разработана для использования инсулинов компании «Лилли» в картриджах объемом 3 мл.

В России ХумаПен®Саввио™ станет доступной для пациентов в первой половине 2015 г. ☼

Источник: www.lilly.ru

Инновационный препарат компании «АстраЗенека» удостоен премии Prix Galien Russia 2014

В Москве 23 октября состоялась ежегодная церемония вручения премии за достижения в области медицины и здравоохранения Prix Galien Russia 2014. В конкурсе были представлены следующие номинации: «Фармацевтическое вещество», «Исследование в России», «Биотехнологический продукт», «Медицинское изделие», «Медицинское изделие, произведенное в России». В номинации «Фармацевтическое вещество» победил препарат Брилинта.

В среднем в год в России регистрируется около 520 тыс. случаев острых коронарных синдромов (ОКС). По причине смерти от инфаркта миокарда в трудоспособном возрасте теряется около 110–120 тыс. лет потенциально активной жизни, что соответствует полноценным жизням средней продолжительности 1500–2000 человек¹. Следует также отметить, что в России средний уровень госпитальной летальности от острого инфаркта миокарда



Медицинские новости

составляет 13,4%, а госпитальной летальности от повторного острого инфаркта миокарда – 25,03%². Брилинта (тикагрелор) – инновационный препарат компании «АстраЗенека» для лечения пациентов с ОКС. Брилинта является первым представителем нового класса пероральных антитромбоцитарных препаратов (циклопентилтриазолопиримидинов), мощным селективным антагонистом P2Y₁₂-рецепторов, который ингибирует аденозиндифосфатопосредованную агрегацию тромбоцитов.

Препарат Брилинта был зарегистрирован в России в 2011 г. как средство профилактики атеротромботических осложнений у взрослых пациентов с ОКС.

В этом году препарат получил премию Prix Galien Russia в престижной номинации «Фармацевтическое вещество». Всего в данной номинации было заявлено 11 препаратов. Главный критерий вручения премии – инновационность препаратов с точки зрения значимости для сохранения здоровья пациентов. Вручение данной премии препарату Брилинта стало свидетельством

лидерства компании «АстраЗенека» в медицинской науке.

Основной фактор, обеспечивший победу препарату Брилинта, – доказанные существенные изменения качества лечения пациентов с ОКС, которые в случае сердечно-сосудистых заболеваний измеряются количеством спасенных жизней. В соответствии с результатами регистрационного исследования PLATO (Study of PLATelet Inhibition and Patient Outcomes – исследование ингибирования тромбоцитов и исходов у пациентов) препарат Брилинта в сочетании с ацетилсалициловой кислотой в течение первого года терапии снизил относительный риск повторных сердечно-сосудистых событий на 16% и сердечно-сосудистой смерти на 21% по сравнению с наиболее часто используемым антиагрегантом – клопидогрелом³.

Один из исследователей PLATO профессор Кристофер КАНОН отметил: «Преимущество тикагрелора в отношении снижения смертности по сравнению с клопидогрелом сопоставимо по своему значению с рядом других револю-

ционных разработок в лечении инфаркта миокарда, в частности с превосходством стрептокиназы или ацетилсалициловой кислоты над плацебо, тканевого активатора плазминогена над стрептокиназой и первичного чрескожного коронарного вмешательства над тканевым активатором плазминогена»⁴. Искра РЕЙЧ, генеральный директор «АстраЗенека Россия», так прокомментировала присуждение премии препарату Брилинта: «Мы гордимся тем, что сегодня наш инновационный препарат Брилинта выводит лечение тяжелых сердечно-сосудистых заболеваний на новый уровень и позволяет спасти многие жизни. Получение премии Prix Galien – это свидетельство значимости роли Брилинта в лечении острых коронарных синдромов. Мы убеждены, что использование препарата Брилинта в клинической практике позволит снизить сердечно-сосудистую смертность и частоту повторного инфаркта миокарда у пациентов с острым коронарным синдромом».

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

¹ Концевая А.В., Калинина А.М., Колтунов И.Е., Оганов Р.Г. Социально-экономический ущерб от острого коронарного синдрома в Российской Федерации // Рациональная фармакотерапия в кардиологии. 2011. Т. 7. № 2. С. 158–166.

² Бокерия Л.А., Гудкова Р.Г. Сердечно-сосудистая хирургия – 2012. М.: НЦССХ им. А.Н. Бакулева, 2013.

³ Wallentin L., Becker R.C., Budaj A. et al. Ticagrelor versus clopidogrel in patients with acute coronary syndromes // N. Engl. J. Med. 2009. Vol. 361. № 11. P. 1045–1057.

⁴ Cannon C.P., Harrington R.A., James S. et al. Comparison of ticagrelor with clopidogrel in patients with a planned invasive strategy for acute coronary syndromes (PLATO): a randomised double-blind study // Lancet. 2010. Vol. 375. № 9711. P. 283–293.

Интернет-магазин медицинской книги

www.mbookshop.ru



- ~ Только НОВИНКИ
- ~ Книги ЛУЧШИХ медицинских издательств
- ~ Ежедневное обновление
- ~ Без регистрации
- ~ ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ подход к расчету доставки
- ~ Подарки и СКИДКИ покупателям
- ~ Приятный интерфейс и УДОБНЫЙ поиск

Не тратьте время на поиск книг в магазинах
вашего города. **Зайдите к нам!**