

Ингельхайм» — 125 лет!



Ведущие отечественные специалисты из разных областей медицины рассказали о вкладе компании в общее благородное дело – заботу о здоровье и благополучии населения Украины.

Многие годы компания «Берингер Ингельхайм» успешно работает на мировом фармацевтическом рынке, занимаясь разработкой и производством лекарственных препаратов рецептурного и безрецептурного отпуска. Внимание компании в первую очередь сосредоточено на заболеваниях, для которых еще не создано удовлетворительных методов лечения. В научно-исследовательской деятельности «Берингер Ингельхайм» одну из ключевых позиций занимает кардиологический сектор; кроме того, компания известна масштабными разработками в области неврологии и пульмонологии. Сотрудничество с ведущими учеными и врачами из разных стран позволяет компании адекватно реагировать на потребности пациентов, проводить масштабные клинические исследования, оперативно внедрять новые методы лечения.

Главный внештатный специалист МЗ Украины по специальности «Терапия», директор ННЦ «Институт кардиологии им. Н.Д. Стражеско» НАМН Украины, руководитель Украинского ревматологического центра МЗ Украины, заведующий кафедрой терапии и ревматологии Национальной медицинской академии последипломного образования им. П.Л. Шупика, академик НАМН Украины, доктор медицинских наук, профессор Владимир Николаевич Коваленко:



— Заболевания сердечно-сосудистой системы широко распространены и сопровождаются высокой летальностью. Так, в нашей стране кардиоваскулярная патология становится причиной смерти до 0,5 млн человек ежегодно. Поэтому актуальность поиска оптимальных путей профилактики и лечения сердечно-сосудистых заболеваний постоянно возрастает,

и мы с большим уважением относимся к производителям, предлагающим эффективные лекарственные средства для применения в данной области медицины.

Первостепенное значение сегодня приобретают стратегия и эффективность вмешательства при остром коронарном синдроме. Одним из наиболее значимых достижений компании «Берингер Ингельхайм» по праву является разработка современных тромболитических препаратов (Актилизе и Метализе), созданных на основе генной

инженерии. Как известно, внедрение в медицинскую практику современных тромболитиков позволило существенно снизить смертность больных с острым инфарктом миокарда.

Кроме того, одним из наиболее распространенных факторов риска сердечно-сосудистых осложнений является артериальная гипертензия. Компания «Берингер Ингельхайм» уделяет большое внимание данной проблеме. В частности, одной из оригинальных и перспективных ее разработок является телмисартан (Микардис) — антигипертензивный препарат, который в ряде исследований продемонстрировал эффективность в плане защиты органов-мишеней на всех ключевых точках сердечно-сосудистого континуума.

Приятно также отметить, что компания «Берингер Ингельхайм» выступает спонсором многих исследований и крупных научных форумов, тем самым способствуя развитию науки и плодотворному обмену опытом. В частности, компания выступила спонсором XI Национального конгресса кардиологов Украины — одного из наиболее значимых событий для отечественной медицинской общности, который состоялся в сентябре текущего года.

Главный специалист МЗ Украины по специальности «Неврология», руководитель отдела сосудистой патологии головного мозга Института неврологии, психиатрии и наркологии НАМН Украины (г. Харьков), доктор медицинских наук, профессор Тамара Сергеевна Мищенко:



— Современные возможности лечения распространенных патологий, угрожающих здоровью и жизни населения, значительно расширились благодаря появлению инновационных лекарственных средств. Говоря о компании «Берингер Ингельхайм», хочется особо отметить повышенный интерес этого производителя к разработке медикаментов для применения при заболеваниях, имеющих большую медико-социальную значимость. В частности, появление современных тромболитических препаратов значительно расширило наши возможности при лечении ишемического инсульта. Отдельного упоминания заслуживает препарат прамипексол (Мирапекс), используемый в комплексной терапии болезни Паркинсона. На сегодняшний день фармакотерапия продолжает оставаться основным методом лечения этого заболевания, и применение современных подходов лекарственной терапии заметно уменьшает интенсивность его проявлений. Так, согласно данным

контролируемых многоцентровых исследований, прамипексол значительно снижает тяжесть двигательных нарушений на любых стадиях болезни Паркинсона, позволяя значительно улучшить качество жизни пациентов.

Следует отметить, что препараты компании «Берингер Ингельхайм» изучаются в целом ряде масштабных исследований, в которые вовлекаются большие когорты пациентов во всем мире. Охватывая разные отрасли медицины (в частности, неврологию, кардиологию), данные исследования способствуют прогрессу медицины и развитию междисциплинарного подхода.

Главный специалист МЗ Украины по специальности «Фтизиатрия и пульмонология», директор Национального института фтизиатрии и пульмонологии им. Ф.Г. Яновского, академик НАМН Украины, доктор медицинских наук, профессор Юрий Иванович Фещенко:



— Одним из приоритетных направлений работы компании «Берингер Ингельхайм» является производство ингаляционных препаратов, применяющихся для лечения бронхообструктивных заболеваний — бронхиальной астмы и хронического обструктивного заболевания легких (ХОЗЛ).

«Берингер Ингельхайм» также известна большой социальной ответственностью. В частности, в рамках проекта «Здоровые легкие Украины» при содействии компании, Ассоциации пульмонологов Украины, а также Института фтизиатрии и пульмонологии им. Ф.Г. Яновского НАМН Украины была создана сеть диагностических кабинетов «Пулмис», оборудованных автоматическими спирографами. На сегодняшний день успешно функционирует система подобных центров по всей Украине, которые специализируются на скрининге пациентов с заболеваниями легких, а также предоставляют прекрасную возможность проводить обучение специалистов непосредственно на региональном уровне.

Инициированные компанией образовательные проекты затрагивают как информирование пациентов, необходимое для успешной терапии хронического заболевания, так и обучение самих медиков. Так, проведение мероприятий «Школа пульмонолога» способствовало повышению профессионального уровня отечественных специалистов, позволило ознакомить их с современными мировыми методиками лечения бронхиальной астмы и ХОЗЛ. Ведь наличие эффективного препарата и профессионализм врача — одинаково значимые составляющие успешной терапии!

Подготовила Катерина Котенко

От имени коллектива «Медичної газети «Здоров'я України» поздравляем компанию «Берингер Ингельхайм» с юбилеем и желаем сохранения лучших традиций, дальнейшего развития и успехов на мировом фармацевтическом рынке!

НОВОСТИ

Новости с XIV конгресса Американского общества сердечной недостаточности (HFSA)

12-15 сентября, г. Сан-Диего (США)

Р. Mishra и соавт. представили результаты метаанализа рандомизированных контролируемых исследований, посвященных взаимосвязи применения ингибиторов ангиотензинпревращающего фермента (ИАПФ) и развития онкозаболеваний.

ИАПФ используются для лечения различных сердечно-сосудистых заболеваний, включая артериальную гипертензию, дисфункцию левого желудочка, инфаркт миокарда, а также для лечения диабетической нефропатии. Основной целью исследования было определить влияние ИАПФ на риск развития злокачественных новообразований. Согласно данным метаанализа, не было обнаружено статистически достоверных различий частоты выявления новообразований у пациентов, принимавших ИАПФ, и у больных, которые не получали эти препараты (ОР 1,04; $p=0,12$). Также не было выявлено взаимосвязи между приемом ИАПФ и повышением риска развития злокачественных опухолей желудочно-кишечного тракта (ОР 1,12; $p=0,27$).

Доклад **В. J. Nessler и соавт.** был посвящен вопросу оптимизации терапии пациентов с хронической СН, получающих карведилол, путем добавления статинов.

В исследование включили 80 мужчин (средний возраст 55 лет) с симптоматической СН II и III ФК по NYHA, ФВ <40%, которые не получали ранее β -адреноблокаторы, но принимали ИАПФ и диуретики. Больным I группы дополнительно назначали аторвастатин в дозе 12,4-18,5 мг/сут. Анализ результатов проводили в начале исследования и через 3 мес. Оценивали функциональный класс СН по NYHA, показатели эхокардиографии, толерантность к физической нагрузке, вариабельность сердечного ритма и плазменные уровни VNP, СРБ, ИЛ-6 и ФНО α . В начале исследования у пациентов, получающих статины, были более высокие ИМТ (27,8 \pm 3,8 против

26,0 \pm 4,4%; $p=0,045$) и ФВ (35,3 \pm 6,4 против 32,0 \pm 8,8%). Средняя доза карведилола, который больные принимали на протяжении 3 мес, составила 22,0 \pm 13,3 мг/сут в I группе и 26,07 \pm 14,2 мг/сут во II. Остальные параметры в группах не отличались. Через 3 мес лечения наблюдалось значительное увеличение ФВ в обеих группах, более выраженное у пациентов, получавших аторвастатин (группа I: ФВ 28,43 против 35,3%; $p=0,001$; группа II: ФВ 29,0 против 32,0%; $p=0,02$). Уровни VNP и СРБ снизились в обеих группах, более значимо — у получавших аторвастатин. Физическая активность возросла в обеих группах: 4,5 против 4,97 и 4,2 против 5,2 MET у не принимавших и принимавших аторвастатин соответственно.

Сравнению влияния метопролола сукцината и карведилола на клинические исходы у пациентов с хронической СН и выраженной дисфункцией левого желудочка был посвящен доклад **Р. Velankar и соавт.**

Ранее в исследовании COMET было продемонстрировано преимущество карведилола перед метопрололом тартратом в способности снижать смертность у пациентов с СН и систолической дисфункцией левого желудочка. Целью данного исследования также было сравнение эффективности карведилола и метопролола сукцината у пациентов с СН и низкой ФВ. В ретроспективном анализе, в который включили данные 3867 пациентов с ФВ \leq 35%, оценивали 5-летнюю выживаемость. В обеих группах метопролола сукцината ($n=1619$) и карведилола ($n=2248$) не было выявлено статистически достоверных различий в уровнях смертности ($p=0,85$). В группе карведилола наблюдалось более значимое уменьшение частоты повторных госпитализаций ($p=0,02$).

Подготовила Ульяна Черняга