

Оценка безопасности и эффективности прегабалина у пожилых пациентов с невропатической болью: результаты метаанализа 11 клинических исследований

В данном обзоре проведен совместный анализ результатов 11 двойных слепых рандомизированных плацебо контролируемых клинических исследований прегабалина, применяемого для лечения диабетической периферической невропатии (ДПН) и постгерпетической невралгии (ПГН) у пожилых пациентов. Эффективность лечения оценивали по динамике выраженности болевых приступов в соответствии с Рейтинговой шкалой ежедневной боли (Daily Pain Rating Scale), по наличию ≥ 30 и $\geq 50\%$ ответивших на терапию, а также по конечной оценке боли ≤ 3 баллов. Безопасность лечения определяли по частоте нежелательных реакций.

Исследование включило в общей сложности 2516 пациентов. Их разделили по возрасту на 3 группы: от 18 до 64 лет ($n=1236$), от 65 до 74 лет ($n=766$) и старше 65 лет ($n=514$); базовые показатели выраженности боли среди них были сопоставимы. ДПН страдали 1513 участников. Прегабалин назначали в суточной дозировке от 150 до 600 мг. Сравнивали динамику болевых приступов между группами.

В результате во всех возрастных группах наблюдалось значительное снижение выраженности боли при приеме прегабалина ($p \leq 0,0009$ по сравнению с плацебо), за исключением самой низкой дозировки препарата (150 мг/сут) у больных от 18 до 64 лет. Кроме того, во всех группах наблюдался ответ на терапию на уровне ≥ 30 и $\geq 50\%$. Наиболее распространенными побочными эффектами прегабалина были головокружение, сонливость, периферические отеки, астения, сухость во рту, увеличение массы тела и инфекционные

осложнения. Относительный риск возникновения побочных эффектов повышался прямо пропорционально увеличению дозы препарата, однако частота нежелательных явлений не зависела от возраста пациентов или генеза неврологической боли. Таким образом, прегабалин (150-600 мг/сут) значительно уменьшает выраженность болевых приступов невропатической природы у больных старшего возраста (≥ 65 лет); эффективность этого препарата в данной возрастной группе сопоставима с его эффективностью у более молодых пациентов, при этом уровень проявления побочных эффектов терапии не зависел от возраста больных. Так как пожилым пациентам, особенно страдающим сахарным диабетом (СД), часто назначают несколько фармакологических препаратов, отсутствие взаимодействия прегабалина с другими лекарственными средствами делает его применение для этой категории больных приемлемым.

D. Semel et al. Evaluation of the safety and efficacy of pregabalin in older patients with neuropathic pain: results from a pooled analysis of 11 clinical studies // BMC Family Practice. 2010; 11.

Прием метформина способствует увеличению уровня оментина-1 у женщин с синдромом поликистозных яичников

Синдром поликистозных яичников (СПКЯ) часто наблюдается у женщин с метаболическим синдромом, который, в свою очередь, характеризуется снижением уровня адипоцитокина оментина-1 (модулятора периферических эффектов инсулина). В данном исследовании изучали влияние метформина на уровень оментина-1 у пациенток с СПКЯ, а также воздействие самого оментина-1 на ангиогенез и выраженность воспаления.

В результате было выявлено, что уровень оментина-1 у женщин с СПКЯ значительно снижен по сравнению с его уровнем у общей популяции ($p < 0,05$). После 6 мес приема метформина содержание оментина-1 в крови значительно увеличилось ($p < 0,01$).

Миграция эндотелиальных клеток и ангиогенез у пациенток с СПКЯ были значительно повышены ($p < 0,01$), при этом данные процессы замедлялись под воздействием метформина ($p < 0,01$) за счет регуляции уровня оментина-1.

Таким образом, увеличение уровня оментина-1 может играть определенную роль в снижении воспалительных процессов и ангиогенеза у женщин с СПКЯ.

B.K. Tan et al. Metformin Treatment May Increase Omentin-1 Levels in Women With Polycystic Ovary Syndrome // Diabetes, December 2010; 59(12): 3023-3031.

Эффективность алоглиптина и пиоглитазона в качестве стартовой комбинированной сахароснижающей терапии у пациентов с СД 2 типа

Цель данного 26-недельного двойного слепого исследования – оценить эффективность и переносимость алоглиптина в комбинации с пиоглитазоном в качестве начальной комбинированной сахароснижающей терапии у пациентов с СД 2 типа. В исследование были включены 655 пациентов с СД 2 типа, рандомизированных на 4 группы. Участнике первой группы получили 25 мг алоглиптина в качестве монотерапии, второй – 30 мг пиоглитазона в виде монотерапии, третьей – комбинацию алоглиптина с пиоглитазоном – 12,5 и 30 мг соответственно, четвертой – алоглиптина с пиоглитазоном 25 и 30 мг соответственно. Первичную эффективность лечения оценивали по динамике изменения уровня гликозилированного гемоглобина (HbA1c).

Результаты исследования показали, что благодаря комбинированной терапии алоглиптином и пиоглитазоном в дозах 25/30 мг было достигнуто наиболее выраженное снижение уровня HbA1c (на $1,7 \pm 0,1\%$), в то время как монотерапия данными препаратами в соответствующих дозах приводила к менее существенному его уменьшению (алоглиптином – на $1,0 \pm 0,1\%$; $p < 0,001$; пиоглитазоном – на $1,2 \pm 0,1\%$; $p < 0,001$). Снижение уровня гликемии натощак в группе комбинированной терапии с дозой алоглиптина 25 мг также было максимальным и составило $2,8 \pm 0,2$ ммоль/л, тогда как монотерапия алоглиптином позволила достичь его уменьшения на $1,4 \pm 0,2$ ммоль/л ($p < 0,001$) и пиоглитазоном – на $2,1 \pm 0,2$ ммоль/л ($p = 0,006$). Профиль безопасности в группах комбинации сахароснижающих препаратов и группе монотерапии существенно не различался.

Таким образом, комбинация алоглиптина с пиоглитазоном может быть эффективным и безопасным вариантом стартовой терапии больных с СД 2 типа.

J. Rosenstock et al. Initial Combination Therapy With Alogliptin and Pioglitazone in Patients with Type 2 Diabetes // Diabetes Care, November 2010; 33(11): 2406-2480.

Подготовил **Дмитрий Демьяненко**

Передплата на 2011 рік !

Здоров'я України
МЕДИЧНА ГАЗЕТА

ТОВ «Здоров'я України»
03151, м. Київ, вул. Народного ополчення, 1,
тел/факс 0(44) 391-54-76
ЄДРПОУ 25276619,
р/р 26009067020101 в філії АБ «Київська Русь» м. Києва,
МФО 300108, ІПН 252766126594, свідоцтво платника податку
№ 39086545
Є платником податку на прибуток на загальних підставах

Рахунок № 5 П- 9/10
від «__» _____ 2010р.

Своєчасна доставка видань здійснюється за умови отримання редакцією заповненої картки – доручення.

Заповніть картку-доручення та надішліть її на адресу редакції у зручний для Вас спосіб:

- факсом – 0 (44) 391-54-76
- поштою – ТОВ «Здоров'я України», м. Київ, 0315, вул. Народного ополчення, 1.
- електронною поштою – podpiska@health-ua.com

КАРТКА-ДОРУЧЕННЯ

№	Назва видання	Кількість комплектів	Ціна без ПДВ (грн.)		Сума до сплати без ПДВ
			І півріччя 2011 року (січень-червень)	2011 рік (січень-грудень)	
1.	«Медична газета «Здоров'я України XXI сторіччя»	1	180,00 (12 номерів)	360,00 (24 номери)	
2.	«Медична газета «Здоров'я України». Тематичний номер «Гастроентерологія, гематологія, колопроктологія»	1	100,00 (2 номери)	200,00 (4 номери)	
3.	«Медична газета «Здоров'я України». Тематичний номер «Діабетологія, тиреоїдологія, метаболічні розлади»	1	50,00 (1 номер)	100,00 (2 номери)	
4.	«Медична газета «Здоров'я України». Тематичний номер «Кардіологія, ревматологія, кардіохірургія»	1	100,00 (2 номери)	250,00 (5 номерів)	
5.	«Медична газета «Здоров'я України». Тематичний номер «Неврологія, психіатрія, психотерапія»	1	100,00 (2 номери)	200,00 (4 номери)	
6.	«Медична газета «Здоров'я України». Тематичний номер «Онкологія, гематологія, хіміотерапія»	1	150,00 (3 номери)	300,00 (6 номерів)	
7.	«Медична газета «Здоров'я України». Тематичний номер «Педіатрія, акушерство, гінекологія»	1	100,00 (2 номери)	200,00 (4 номери)	
8.	«Медична газета «Здоров'я України». Тематичний номер «Пульмонологія, алергологія, риноларингологія»	1	100,00 (2 номери)	200,00 (4 номери)	
9.	«Медична газета «Здоров'я України». Тематичний номер «Хірургія, ортопедія, травматологія»	1	50,00 (1 номер)	100,00 (2 номери)	
			Разом без ПДВ:		
			ПДВ:	0,00	
			Всього з ПДВ:		

Назва організації	Місяць передплати											
	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12
П.І.Б. та посада передплатника												
Поштова адреса												
Тел. (_____) _____ Факс _____ E-mail _____ код міста)												
Зазначте період передплати на 2011 рік та кількість примірників на місяць												
Видання												
«Медична газета «Здоров'я України XXI сторіччя»												
«Медична газета «Здоров'я України». Тематичний номер «Гастроентерологія, гематологія, колопроктологія»												
«Медична газета «Здоров'я України». Тематичний номер «Діабетологія, тиреоїдологія, метаболічні розлади»												
«Медична газета «Здоров'я України». Тематичний номер «Кардіологія, ревматологія, кардіохірургія»												
«Медична газета «Здоров'я України». Тематичний номер «Неврологія, психіатрія, психотерапія»												
«Медична газета «Здоров'я України». Тематичний номер «Онкологія, гематологія, хіміотерапія»												
«Медична газета «Здоров'я України». Тематичний номер «Педіатрія, акушерство, гінекологія»												
«Медична газета «Здоров'я України». Тематичний номер «Пульмонологія, алергологія, риноларингологія»												
«Медична газета «Здоров'я України». Тематичний номер «Хірургія, ортопедія, травматологія»												

(Пільга згідно з пп. 5.1.2. Закону України «Про податок на додану вартість») Всього на суму: _____ грн. _____ коп. Без ПДВ

Генеральний директор
Головний бухгалтер



Л.В. Жданова
Т.Є. Пащенко

ПРИМІТКА. Передплатник заповнює рахунок до сплати згідно з обраними виданнями та передплатним періодом.