

НОВИНИ МОЗ

В Україні успішно провели унікальну операцію з видалення пухлини єдиної нирки

У Харківському обласному клінічному центрі урології та нефрології ім. В.І. Шаповалова вперше в Україні проведено унікальну операцію з видалення у хворої пухлини єдиної нирки.

Під керівництвом член-кореспондента Національної академії медичних наук України професора В.М. Лісового та бригади медиків-спеціалістів єдину праву уражену нирку було видалено з організму жінки і після спеціальної обробки та оперування поза організмом пересаджено за технологією трансплантації в ліву частину тіла пацієнтки.

Використання методу супроводжувалося позитивними результатами. За першу добу після операції видалена, професійно прооперована і пересаджена нирка змогла виділяти більше 2 л сечі.

Проведення такого хірургічного втручання є одним із найскладніших у сучасній світовій онкологічній практиці, оскільки воно потребує спеціального медичного оснащення, спільної участі в операції хірургів, трансплантологів і урологів. Завдяки інтеграції сучасних медичних технологій і високого потенціалу вітчизняних медиків здійснення такої операції стало можливим і в Україні.

На Дніпропетровщині оптимізовано систему сімейної медицини

«Створено всі умови для розвитку сімейної медицини, кваліфікованої перепідготовки кадрів та підвищення якості медичних послуг», – зазначила у виступі під час відео-конференції у м. Києві заступник начальника Головного управління охорони здоров'я Дніпропетровської облдержадміністрації Олена Лугова.

За її словами, з метою покращення доступу мешканців області до медичної допомоги на Дніпропетровщині активними темпами здійснюється розвиток інфраструктури амбулаторій загальної практики – сімейної медицини. Для підвищення якості медичного обслуговування проводяться не лише ремонтні та реконструкційні приміщень амбулаторій, а й здійснюються заходи з розширення мережі медичних закладів, відкриваються амбулаторії в безпосередній близькості від місця проживання людей.

Уперше за багато років в області було виділено 27 млн грн на проведення ремонтних робіт в амбулаторіях та фельдшерських пунктах. Для підвищення зручності роботи лікарів закуповується новий автотранспорт для здійснення виїздів на виклик до пацієнтів.

У регіоні активно розвивається сімейна медицина. Тільки в 2011 р. пройшли пере-кваліфікацію 169 медичних спеціалістів за фахом «Загальна практика – сімейна медицина», протягом 2012 р. – 242 лікарі. Наразі в області працюють 582 сімейних лікарі.

Із метою заохочення та підвищення статусу сімейного лікаря в області запроваджено програму стимулювання, що передбачає обов'язкове забезпечення медиків житлом, транспортом, мобільним зв'язком тощо.

Завдяки підвищенню статусу сімейного лікаря в 2012 р. в області зросла популярність спеціальності «Сімейний лікар» серед абітурієнтів вищих медичних навчальних закладів.

Прес-служба МОЗ України



ПРЕСС-РЕЛИЗ

Санофи объявляет результаты ORIGIN — самого крупного и продолжительного рандомизированного клинического исследования с участием пациентов с предиабетом и ранним сахарным диабетом



11 июня, г. Париж, (Франция). Компания Санофи сообщила результаты масштабного исследования ORIGIN (Outcome Reduction with Initial Glargine Intervention), которые показали, что препарат Lantus® (инъекционный инсулин гларгин, полученный методом рекомбинации ДНК) показал нейтральное влияние на риск развития сердечно-сосудистых осложнений по сравнению со стандартной терапией в течение исследуемого периода. Результаты исследования также свидетельствуют о том, что инсулин гларгин замедляет прогрессирование предиабета в сахарный диабет (СД) 2 типа, и об отсутствии связи между использованием инсулина гларгин и повышением риска развития рака любой локализации. Результаты исследования были представлены на 72-м научном заседании Американской диабетической ассоциации и опубликованы онлайн в New England Journal of Medicine (NEJM).

ORIGIN — 6-летнее рандомизированное клиническое исследование по оценке влияния лечения инсулином гларгин на возникновение сердечно-сосудистых осложнений в сравнении с таковым стандартной терапии и плацебо. В исследовании приняли участие более 12 500 пациентов, у которых диагностирована дисгликемия в виде нарушенной толерантности к глюкозе или повышенного уровня глюкозы натощак либо СД 2 типа в начальной стадии в сочетании с высоким риском сердечно-сосудистых осложнений. 6264 участника исследования были рандомизированы для приема инсулина гларгин, титрованного для достижения нормогликемии натощак. Комбинированными первичными конечными точками были сердечно-сосудистая смерть, нефатальный инфаркт миокарда или нефатальный инсульт, процедура реваскуляризации или госпитализация по причине сердечной недостаточности.

«Теперь мы знаем об инсулине гларгин больше, чем о любом другом сахароснижающем препарате, в отношении его влияния на здоровье», — отметил доктор Герцель Герштейн, ведущий исследователь ORIGIN из Университета Мак-Мастера (г. Гамильтон, Канада). — В частности, он поддерживает отличный гликемический контроль, замедляет прогрессирование дисгликемии в СД 2 типа и не имеет серьезных долгосрочных последствий для здоровья. Более того, это исследование является прекрасным примером сотрудничества между фармацевтическим сектором и академическими кругами».

Показано, что достижение нормогликемии натощак не влияло на развитие сердечно-сосудистых осложнений у пациентов с ранней дисгликемией в период проведения исследования (первая комбинированная первичная конечная точка: отношение рисков (ОР) 1,02; p=0,63; вторая комбинированная первичная конечная точка: ОР 1,04; p=0,27).

Инсулин гларгин позволил достичь желаемого долгосрочного гликемического контроля (медиана концентрации глюкозы в плазме натощак — 5,2 ммоль/л, HbA_{1c} — 6,2%), который сохранялся на протяжении 6,2 года наблюдений.

Не было обнаружено связи между инсулином гларгин и возрастающим риском любого вида рака (ОР 1,00; p=0,97). Комбинированный анализ случаев рака всех локализаций, как и анализ случаев органспецифических типов рака, показал отсутствие какого-либо увеличения риска для пациентов, принимающих инсулин гларгин.

Результаты показали, что инсулин гларгин замедляет прогрессирование предиабета (нарушения гликемии натощак или нарушения толерантности к глюкозе) в СД 2 типа на 28% (ОР 0,72; p=0,006).

«Исследование ORIGIN показало возможность поддержания низкого и стабильного уровня HbA_{1c}, близкого к нормальному, в течение длительного времени, а также возможность замедления прогрессирования предиабета в диабет у пациентов с указанным нарушением в сочетании с высоким риском сердечно-сосудистых осложнений. Компания Санофи гордится тем, что стала спонсором этого исследования как жизненно важного вклада в улучшение понимания диабета и влияния долгосрочного гликемического контроля», — прокомментировал доктор Риккардо Перфетти, вице-президент по медицинским вопросам Санофи Диабет.

Случаи гипогликемии в испытании были нечастыми. В группе инсулина гларгин уровень тяжелой гипогликемии составлял 0,01 эпизода на пациента в год за период наблюдения по сравнению с 0,003 эпизода на пациента в год в группе стандартной терапии. Уровень общей гипогликемии с инсулином гларгин за период наблюдения составлял 16,7 пациентов на 100 пациенто-лет по сравнению с 5,2 пациентов на 100 пациенто-лет в группе стандартной терапии. Кроме того, в группе инсулина гларгин увеличение массы тела было небольшим, в среднем на 1,59 кг в течение периода исследования.

Исследование ORIGIN изучало использование инсулина гларгин у людей, которые обычно не применяют препараты инсулина, и предоставило новые данные о потенциальной пользе и рисках раннего введения терапии инсулином гларгин в лечение диабета (средняя продолжительность заболевания после установления диагноза в исследовании составляла 5,8 года).

«Наше решение о финансировании этого жизненно важного долгосрочного исследования подтверждает нашу цель — помочь определить новые пути лечения и понимания диабета», — отметил Пьер Шансель, старший вице-президент Санофи Диабет. — Я рад объявить, что Санофи продлит наблюдения в рамках исследования ORIGIN еще на 2 года. Все данные испытания будут опираться на обширный опыт использования препарата Lantus® — более чем 47 млн реальных пациенто-лет и на более чем 10-летний клинический опыт с участием 80 тыс. пациентов в программах клинических исследований».

Расширение наблюдений исследования ORIGIN будет называться ORIGINALE (Outcome Reduction with an Initial Glargine Intervention and Legacy Effect).

Об ORIGIN

ORIGIN (Outcome Reduction with Initial Glargine Intervention) — масштабное уникальное 6-летнее исследование по оценке влияния препарата Lantus® (инсулин гларгин) на сердечно-сосудистые осложнения по сравнению с таковым стандартного лечения более чем у 12 500 пациентов с высоким риском сердечно-сосудистых осложнений и диагнозом предиабета или СД 2 типа в начальной стадии. Испытание охватывает 40 стран и является самым крупным и продолжительным в мире рандомизированным клиническим исследованием такого типа среди этой категории пациентов. Кроме того, ORIGIN впервые дало формальную оценку влияния инсулина на сердечно-сосудистые осложнения. В исследовании использовался 2x2 факториальный дизайн с целью сравнительного анализа использования инсулина гларгин, омега-3 полиненасыщенных жирных кислот и плацебо. Участники, которым была назначена стандартная терапия, получали лечение на основе лучших рекомендаций исследователей и локальных руководств, включая контроль образа жизни, диету, метформин, препараты сульфонилмочевины и другие пероральные сахароснижающие препараты.

О Санофи Диабет

Санофи стремится помочь людям с диабетом преодолевать трудности, с которыми они сталкиваются, предоставляя инновационные, интегрированные и персонализированные решения. Руководствуясь данными наблюдений, полученными в результате общения с людьми, которые живут с СД, компания формирует партнерские союзы с целью предложить методы диагностики, лечение, услуги и устройства, включая инновационные системы мониторинга уровня глюкозы в крови. Санофи выводит на рынок как инъекционные, так и пероральные лекарственные средства для людей с СД как 1, так и 2 типа. Исследуемые соединения, находящиеся на стадии разработки, включают инъекционный агонист рецепторов GLP-1, изучаемый как отдельный агент, в сочетании с базальным инсулином и/или пероральными сахароснижающими препаратами.

Ознакомьтесь с электронным пресс-пакетом Санофи ADA можно по адресу: www.epresspack2.net/Sanofi-at-ADA/

О Санофи

Компания Санофи, являющаяся глобальным и диверсифицированным лидером в области здравоохранения, открывает, разрабатывает и поставяет терапевтические решения, ориентированные на потребности пациентов. В сфере здравоохранения Санофи специализируется на семи платформах роста: решения для больных диабетом, вакцины для людей, инновационные препараты, товары для здоровья, развивающиеся рынки, ветеринария и препараты для лечения редких заболеваний. Компания Санофи зарегистрирована на фондовой бирже в г. Париже (EURONEXT: SAN) и в г. Нью-Йорке (NYSE: SNY).

Литература

1. Периодический отчет по безопасности, апрель 2012.
2. ORIGIN Trial Investigators. Gerstein H., Yusuf S. et al. Rationale, design, and baseline characteristics for a large international trial of cardiovascular disease prevention in people with dysglycemia: the ORIGIN Trial (Outcome Reduction with an Initial Glargine Intervention). Am Heart J 2008; 155 (1): 26-32.
3. World Health Organisation Diabetes Fact Sheet, August 2011.
4. UK Prospective Diabetes Study (UKPDS) Group, Intensive Blood-Glucose Control with Sulphonylureas or Insulin Compared with Conventional Treatment and Risk of Complications in Patients with Type 2 Diabetes (UKPDS 33). Lancet 1998; 352 (9131): 837-853.

Пресс-релиз предоставлен компанией Санофи.



Bionorica®



Канефрон® Н

**При запальних
захворюваннях нирок
та сечовивідних шляхів**



Канефрон® Н таблетки, вкриті оболонкою №60 Р.П. UA/4708/02/01 від 09.08.2011.
Канефрон® Н краплі оральні 100 мл UA/4708/01/01 від 09.08.2011. Звертає увагу в місцях,
недоступних для дітей. Рекламу лікарського засобу. Виробник: Біонорика (Німеччина)

-  **Необхідний комплекс дій для лікування циститів, пієлонефритів, сечокам'яної хвороби¹**
-  **Препарат з Німеччини високої якості, що отриманий з екологічно чистої сировини²**
-  **Оптимальний за необхідності тривалого лікування та профілактики у пацієнтів різного віку³**
-  **Містить спеціальний екстракт ВНО 1040 з лікарських рослин, стандартизованих за вмістом активних речовин⁴**



**ПАНАЦЕЯ
ПРЕПАРАТ
РОКУ 2012**

Протипоказання. Підвищена індивідуальна чутливість до компонентів препарату. Пептична виразка у стадії загострення. Краплі не слід застосовувати як монотерапію у випадках порушень функції нирок. Не слід застосовувати Канефрон® Н для діуретичної терапії набряків, спричинених серцевою або нирковою недостатністю.

Для розміщення у спеціалізованих виданнях, призначених для медичних установ та лікарів, а також для розповсюдження на семінарах, конференціях, симпозиумах з медичної тематики. Матеріал призначений виключно для спеціалістів охорони здоров'я. Перед використанням препарату обов'язково ознайомтесь з повною інструкцією по застосуванню.

References:

1. Інструкція до медичного застосування №1 Р.П. UA/4708/02/01 від 09.08.2011, №2 UA/4708/01/01 від 09.08.2011.
2. Юрьев К.Л. «Канефрон® Н во врачебной практике» / «Український медичний часопис» 2003, 2(34): 97–106
3. Сеймівський Д.А. «Запалення нирок і сечовидільних шляхів у дітей: патогенез, діагностика, лікування» / «Современная педиатрия» 2009, 2(24): 164-165
4. Bionorica, Product Catalogue «Nature, Science, Health» 2011: 58-61

ТОВ "БІОНОРИКА" м. Київ, вул. Мініна, 9. Офісний поверх, окремий вхід
тел.: (044) 521-86-00; факс: (044) 521-86-01 e-mail: office@bionorica.com.ua