

ПОСТ-РЕЛИЗ

Всемирный день борьбы с диабетом в Украине: голос каждого — ради общего будущего



14 ноября, г. Киев. Компания Санофи, глобальный лидер в области поддержки людей с сахарным диабетом (СД), посодествовала проведению в Украине Всемирного дня борьбы с диабетом путем организации ряда мероприятий, цель которых — улучшение осведомленности населения о способах профилактики и эффективного контроля этого заболевания. Среди нынешних инициатив Санофи как партнера Международной диабетической федерации (IDF) в сотрудничестве с Украинской диабетической федерацией, приуроченных ко Всемирному дню борьбы с диабетом, который проходит под лозунгом: «Голос каждого — ради будущего», — голубая подсветка Монумента Независимости на главной площади столицы, распространение информационных буклетов о СД и синих браслетов, являющихся символом единения в предупреждении этого заболевания и помощи взрослым и детям с данной патологией. Кроме того, компания Санофи как национальный спонсор Всемирного дня борьбы с диабетом в партнерстве с IDF оказала поддержку в распространении информационных материалов относительно обеспечения рационального питания людей с СД. Главная цель инициированных мероприятий — призвать людей к обсуждению проблемы СД и обмену знаниями об этом заболевании ради общего будущего.

По состоянию на 1 января 2012 г. в Украине было зарегистрировано свыше 1 264 500 человек с СД, в том числе около 8 тыс. детей. Количество пациентов с СД в Украине неуклонно повышается — за последние 5 лет оно увеличилось на 26%. При этом выявленные случаи заболевания составляют лишь 40% от общего количества случаев заболевания, т. е. реальная распространенность СД еще более критическая.¹ В то же время более 80% случаев СД 2 типа можно было бы избежать, изменив образ жизни.²

Ежедневно заботясь о потребностях людей, живущих с СД, и об улучшении осведомленности об этом заболевании, компания Санофи в Украине не ограничивает свою деятельность только поставкой современных инновационных медицинских препаратов: в партнерстве с организациями пациентов, государственными органами власти и медицинским сообществом

в рамках глобальной программы компании «Диабет. Поможем вместе» организовываются различные учебные и информационные мероприятия:

- открыто 19 школ медико-социальной адаптации для детей и взрослых с СД в различных регионах страны;
- при поддержке Ассоциации детских эндокринологов Украины ежегодно проходит Всеукраинский конкурс детского рисунка среди детей с СД;
- маленькие пациенты из всех областей страны ежегодно проходят курс лечения в лучшем специализированном санатории «Березовый гай» в г. Миргороде;
- проведена фотовыставка «Каждый день — твой!», посвященная жизни людей с СД;
- ежегодно проходят обучающие мероприятия для специалистов здравоохранения, в частности Фармакоэкономический форум по вопросам диабетологии, который призван проинформировать специалистов о современных методах терапии СД и путях рационального использования средств, направленных на борьбу с этим заболеванием, на национальном уровне;
- с ноября этого года в г. Киеве стартует Программа контроля над диабетом (DMI), направленная на информирование пациентов и улучшение самоконтроля, что непосредственно влияет на эффективность лечения данной патологии.

Для поддержания конструктивного диалога с государственными органами власти по совершенствованию системы здравоохранения и контролю над ситуацией с повышением заболеваемости СД в нашей стране компанией Санофи подписан Меморандум о взаимопонимании с Министерством здравоохранения Украины, который определяет конкретные шаги компании в этом направлении на национальном уровне. В июле 2012 г. состоялась встреча руководства Группы Санофи с вице-премьер-министром — министром здравоохранения Украины Раисой Богатыревой; на встрече обсуждались перспективы развития государственно-частного партнерства в сфере здравоохранения, в том числе вопросы обеспечения украинских граждан жизненно важными лекарствами.

Жан-Поль Шоер, генеральный директор Санофи в Украине: «Количество пациентов с СД в Украине, как и во всем мире, стремительно увеличивается. Как глобальная компания с более чем 85-летним опытом в лечении диабета и надежный партнер в области здравоохранения, Санофи делает все возможное, чтобы способствовать лучшей информированности людей относительно данной патологии, ее эффективной диагностике и лечению. Реализуя ряд информационно-образовательных программ и отмечая Всемирный день борьбы с диабетом в Украине, мы побуждаем людей говорить на эту тему, а также стремимся предоставить каждому максимум информации о возможностях предупреждения СД и его эффективном контроле».

Валентина Очеретенко, председатель правления Союза защиты прав пациентов «Здоровье нации», председатель совета Украинской диабетической федерации: «Одной из наиболее важных составляющих в борьбе с СД и в сокращении случаев заболевания является повышение информированности населения. Необходимо рассказать каждому о профилактике СД, а также показать, что при адекватном лечении это заболевание не является помехой полноценной жизни. Мы хотим, чтобы пациенты с СД могли эффективно контролировать заболевание, а их близкие знали, как поддержать и чем им можно помочь в повседневной жизни. Именно поэтому ежегодно во Всемирный день борьбы с диабетом мы при поддержке компании Санофи подсвечиваем Монумент Независимости на главной площади столицы — для привлечения внимания как можно большего количества людей к этому заболеванию».

Об ООО «Санофи-Авентис Украина»

ООО «Санофи-Авентис Украина» является частью Санофи, глобального и диверсифицированного лидера в сфере здравоохранения, который открывает, разрабатывает и поставляет терапевтические решения, ориентированные на потребности пациентов. В сфере здравоохранения Санофи специализируется на семи платформах роста: решения для больных СД, вакцинация, инновационные препараты, товары для здоровья, развивающиеся рынки, ветеринария и лекарственные средства для терапии редких заболеваний.

ЭНДОКРИНОЛОГИЯ ДАЙДЖЕСТ

Сахарный диабет и риск развития рака предстательной железы: обновленный метаанализ 12 исследований по типу «случай–контроль» и 25 когортных исследований

Связь между наличием сахарного диабета (СД) и риском развития рака предстательной железы (РПЖ) изучена достаточно хорошо. Однако в исследованиях были получены противоречивые результаты. Целью данной работы было провести метаанализ имеющихся на данный момент испытаний, посвященных этой проблеме. Релевантные исследования осуществлялись в базах данных Pubmed и Cochrane Central Register до 18 мая 2012 г.

Всего было отобрано 12 исследований по типу «случай–контроль» (9769 случаев; 15 890 пациентов в группе контроля) и 25 когортных исследований (118 825 случаев). Продолжительность наблюдения варьировала от 29 963 пациенто-лет до 6 264 890 пациенто-лет.

Не было выявлено статистически значимой связи между наличием СД и риском РПЖ как при проведении отдельного анализа испытаний по типу «случай–контроль» (ОР 0,846; 95% ДИ 0,710-1,009), так и когортных исследований (ОР 0,925; 95% ДИ 0,811-1,054). При проведении подгруппового анализа была обнаружена статистически достоверная обратная связь между наличием СД и РПЖ при анализе только популяционных исследований (ОР 0,719; 95% ДИ 0,637-0,812), когортных исследований (ОР=0,789; 95% ДИ 0,727-0,857), проведенных в США, и исследований с периодом наблюдения более 5 лет. Пациенты с СД, принимающие инсулин, имели более низкий риск РПЖ по сравнению с лицами без диабета как в исследованиях по типу «случай–контроль», так и в когортных испытаниях.

Полученные результаты подтверждают, что наличие СД ассоциируется со снижением частоты РПЖ, особенно в популяции исследований, проведенных в США. Авторы испытания также отмечают, что период с момента диагностики СД положительно коррелирует со снижением риска заболеваемости РПЖ. Данные выводы должны быть тщательно проанализированы в дальнейших исследованиях.

Zhang F. et al. *Acta Diabetol.* 2012 Nov 4.

Влияние выполнения контролируемых физических упражнений на показатели липидного профиля и артериального давления у людей с СД 2 типа: метаанализ рандомизированных контролируемых исследований

Целью проведения систематического обзора и метаанализа было оценить эффективность контролируемых физических упражнений на липидный профиль и артериальное давление у пациентов с СД 2 типа.

Поиск исследований, в которых изучалось влияние физических упражнений, проводимых под пристальным наблюдением, на факторы сердечно-сосудистого риска у взрослых лиц

с СД 2 типа был осуществлен в электронных базах данных. Всего было найдено 42 рандомизированных контролируемых исследования (n=2808), которые соответствовали критериям включения и вошли в метаанализ.

Физические упражнения ассоциировались со снижением систолического артериального давления на 2,42 мм рт. ст. (95% ДИ от -4,39 до 0,45), диастолического артериального давления — на 2,23 мм рт. ст. (95% ДИ от -3,21 до 1,25), увеличением уровня холестерина липопротеинов высокой плотности на 0,04 ммоль/л (95% ДИ от 0,02 до 0,07) и снижением уровня холестерина липопротеинов низкой плотности на 0,16 ммоль/л (95% ДИ от -0,30 до 0,01). Гетерогенность результатов частично объяснялась возрастом участников исследования, особенностями диеты, продолжительностью и интенсивностью физических упражнений.

В целом было показано, что контролируемые физические упражнения являются эффективным методом улучшения контроля артериального давления, увеличения уровня холестерина липопротеинов высокой плотности и снижения уровня холестерина липопротеинов низкой плотности у пациентов с СД. Врачи должны рекомендовать физические упражнения всем взрослым лицам с СД 2 типа, для которых они не представляют опасности.

Hayashino Y. et al. *Diabetes Res Clin Pract.* 2012 Oct 29.

Корреляция между уровнем С-пептида, стимулированного глюкагоном, и частотой сосудистых осложнений при СД 2 типа

Целью данного исследования было изучить связь между уровнем стимулированного С-пептида и возникновением микрососудистых осложнений у пациентов с СД 2 типа. Для этого было проведено перекрестное исследование с участием 192 больных СД 2 типа. Определяли базальный и стимулированный уровни С-пептида, которые измеряли до и через 6 мин после внутривенного введения 1 мг глюкагона соответственно.

У пациентов с ретинопатией базальный уровень С-пептида составил 1,9±1,2 нг/мл, стимулированный — 2,7±1,6 нг/мл; показатели уровня С-пептида были достоверно ниже по сравнению с таковыми у лиц без ретинопатии (p=0,031 и p=0,002 соответственно). У больных с нефропатией базальный уровень С-пептида составил 1,6±0,9 нг/мл, стимулированный — 2,8±1,6 нг/мл; показатели уровня С-пептида были достоверно ниже по сравнению с таковыми у пациентов без нефропатии (p=0,020 и p=0,026 соответственно). Уровень С-пептида достоверно ассоциировался с увеличением распространенности микрососудистых осложнений.

Скорректированный по возрасту больных, продолжительности у них диабета и уровню HbA_{1c} относительный риск ретинопатии с повышением стимулированного и базального уровня С-пептида составил 4,18 (95% ДИ 1,40-12,51) и 3,35 (95% ДИ 1,09-10,25) соответственно. Многофакторный регрессионный анализ связи между вероятностью возникновения нефропатии и уровнем С-пептида показал, что стимулированный С-пептид достоверно коррелирует с развитием нефропатии (p=0,03).

Таким образом, у пациентов с СД 2 типа определение уровня С-пептида при проведении теста со стимуляцией глюкагоном является относительно простым методом оценки риска микрососудистых осложнений. Уровень стимулированного С-пептида ассоциируется с частотой микрососудистых осложнений в большей степени, чем уровень базального С-пептида.

Yoon H.J. et al. *Diabetes Metab J.* 2012 Oct; 36 (5): 379-387.

Подготовила Наталья Мищенко