

Первые шаги с инсулином Лантус®

Нехватка обучения так же опасна,
как нехватка инсулина.
Elliot P. Joslin, 1925 г.

Несмотря на наличие эффективных сахароснижающих препаратов и схем лечения, ситуация с компенсацией сахарного диабета (СД) продолжает оставаться крайне неудовлетворительной во всем мире. Даже в экономически развитых странах только половине лиц с СД удается достичь и поддерживать целевые показатели гликозилированного гемоглобина (HbA_{1c}), а в нашей стране таких пациентов меньше трети. Чтобы исправить сложившуюся ситуацию, компания Санофи, хорошо известная не только своими инновационными высокоэффективными препаратами, но и широким спектром социальных инициатив, продолжает реализовывать в Украине образовательные проекты для больных СД и врачей. В этом году Санофи запускает программу поддержки пациентов «Первые шаги с инсулином Лантус®».



Об актуальности и организационных аспектах этого проекта рассказала продакт-менеджер компании Санофи Ольга Попова.

— Компания Санофи уже 90 лет обеспечивает инсулинами больных диабетом и на сегодняшний день является передовым разработчиком и производителем этих препаратов в мире. Однако для достижения компенсации заболевания недостаточно просто предоставлять пациентам качественные препараты инсулина.

Любим с диабетом необходимо объяснить цели и задачи терапии, обучить их самоконтролю и основным правилам жизни с данным заболеванием, а также обеспечить реализацию этих знаний на практике. Поэтому образовательные программы должны быть неотъемлемой составляющей лечения СД.

Санофи как социально ответственная компания постоянно принимает активное участие в создании и воплощении проектов поддержки больных. В конце 2011 г. МЗ Украины и компания Санофи подписали Меморандум о сотрудничестве в реализации ряда социальных инициатив, в том числе образовательной программы для пациентов с диабетом. В тех городах нашей страны, где был запущен этот проект, было получено большое количество положительных отзывов от больных и врачей. В 2014 г. компания Санофи продолжит реализацию образовательной программы для людей с диабетом, которым назначен инсулин Лантус®. Из года в год таких пациентов в Украине становится все больше, что соответствует мировой тенденции изменения приоритетов инсулинотерапии в пользу аналогов инсулина.

Ежегодно около миллиона больных СД 2 типа во всем мире начинают принимать препарат Лантус®, что составляет около 40% от общего количества лиц, которым впервые назначают инсулинотерапию. Следует помнить, что старт инсулинотерапии является наиболее сложным и ответственным периодом, определяющим дальнейшую приверженность пациента к лечению, поэтому на данном этапе чрезвычайно важно оказывать больному всестороннюю поддержку. Установлено, что во время фазы титрования инсулина (подбора дозы) отмечается очень высокий уровень отказа от лечения (примерно 30–40%). Но при этом необходимо уточнить, что только у 40% пациентов титрование проводится правильно. Согласно результатам опросов в США около 23% больных СД 2 типа сообщают о том, что медработники никогда не рассказывали им о том, как титровать инсулин. Таким образом, медработникам не хватает инструментов и взаимосвязи с пациентами, чтобы предоставить нужную информацию и превратить ее в четкие действия.

Решить эти проблемные вопросы призвана программа поддержки пациентов «Первые шаги с инсулином Лантус®». Она представляет собой комплексное решение для врачей и больных по интегрированию лечения инсулином Лантус® в их повседневную жизнь с целью облегчения начала и улучшения результатов инсулинотерапии, снижения количества



осложнений, экономии и более эффективного использования средств на лечение диабета.

В программе примут участие пациенты с диагнозом СД 1 и 2 типа в возрасте от 18 до 70 лет, начинающие терапию инсулином Лантус® (не более 3 мес лечения на момент включения в программу). В рамках проекта предусмотрено интенсивное ведение больных, начавших терапию инсулином Лантус® в течение 12 мес, разработка стандартной базы данных, оценка экономической эффективности проводимой терапии и удовлетворенности лечением включенных в программу пациентов. Воплощение всех вышеназванных компонентов поможет создать центр прогрессивных технологий по терапии СД в каждом регионе, где будет запущен проект.

После включения в программу больному обеспечивают интенсивную поддержку и обучение, направленные на оптимизацию терапии заболевания. Инструктор школы самоконтроля и врач-эндокринолог согласно утвержденному плану проводят обучающие занятия и консультирование. В рамках программы пациенты посетят 8 занятий в школе самоконтроля. Больной может позвонить по любым возникающим вопросам оператору телефонной горячей линии. Оператор будет осуществлять контроль самочувствия пациентов, начитывать обучающую информацию по телефону, напоминать о посещениях школы самоконтроля и лаборатории. Кроме того, задачей оператора телефонной горячей линии является координация врача в проекте, регистрация побочных явлений, контроль приверженности больных лечению.

Пациенты будут вносить личные данные в предоставляемый дневник самоконтроля. Все участники проекта могут пользоваться персональными электронными кабинетами.



Медицинские аспекты программы поддержки пациентов «Первые шаги с инсулином Лантус®» осветила медицинский советник компании Санофи Александра Костюкевич.

— Заболеваемость диабетом неуклонно растет, все больше охватывая младшие возрастные группы. В настоящее время СД уже не считается болезнью пожилых людей, так как примерно половину больных диабетом составляют лица 40–59 лет. Это обуславливает возрастающую дополнительную нагрузку на бюджет здравоохранения и общества в целом, в частности из-за утраты трудоспособности вследствие развития осложнений диабета.

Следует отметить, что среди украинских пациентов с СД 2 типа уровень компенсации диабета достаточно низкий. По статистическим данным главного специалиста-эндокринолога МЗ Украины, только 23,6% наших пациентов в возрасте 18 лет и старше достигают целевых показателей HbA_{1c} (≤6,5–7%). Не намного лучше выглядит ситуация в развитых странах мира, где доступность современных сахароснижающих препаратов выше. Например, по данным исследования NHANES, в США целевого уровня HbA_{1c} ≤7% достигают только 37% больных, а в Канаде, по данным исследования DICE – 51%. Таким образом, доступность эффективных и качественных препаратов далеко не всегда обеспечивает компенсацию диабета.

Добиться наилучших результатов в ведении пациентов с СД можно только при применении комплексного подхода, включающего образование больного, изменение образа жизни, регулярный мониторинг гликемии, учет и контроль осложнений, медикаментозное лечение и психологическое консультирование.

В настоящее время обязательным условием эффективного контроля СД признано обучение пациентов. Больной должен четко понимать цели терапии, знать способы их достижения и уметь применять их на практике. Особенно важно правильно обучать пациентов, находящихся на инсулинотерапии.

Обучение больного помогает преодолеть ряд барьеров в назначении инсулинотерапии: страх инъекций, опасения относительно прибавки веса, убеждение в отсутствии необходимости лечения инсулином или его неэффективности, сомнения в возможности осуществления самоконтроля.

В исследовании отдаленных результатов лечения пациентов с СД 1 типа, прошедших пятидневный цикл обучения в университетской клинике г. Дюссельдорфа (Германия), было доказано, что с помощью образовательной программы больным удалось достичь и длительно поддерживать значительно лучшие показатели HbA_{1c}. Обученные пациенты гораздо реже нуждались в стационарном лечении, а также сократилась общая продолжительность временной нетрудоспособности. Данное исследование убедительно продемонстрировало, что обучение больных улучшает качество их терапии и экономит значительные средства.

Метаанализ, включивший 41 исследование, проведенный К. Knight и соавт. в 2005 г., показал, что обучение самоконтролю пациентов с СД 2 типа приводит к снижению уровня HbA_{1c} в среднем на 0,51%. По силе сахароснижающего эффекта это сопоставимо с такими препаратами, как ингибиторы ДПП-4, агонисты ГПП-1, глинитиды.

Как известно, контроль гликемии очень важен для профилактики осложнений. Исследование UKPDS убедительно продемонстрировало, что снижение уровня HbA_{1c} на 1% приводит к снижению риска смерти от СД на 21%, инфаркта миокарда – на 14%, микрососудистых осложнений – на 37%, периферических сосудистых осложнений – на 43%.

Эффективной формой обучения является специально разработанная программа поддержки пациентов. Она призвана поддержать старт и удержание лечения, которое назначается участвующим в программе врачом. Программа поддержки должна обеспечить больного общей информацией о заболевании, стиле жизни, диете, физической нагрузке, назначенном препарате в рамках инструкции по медицинскому применению. Программа также имеет признаки индивидуализации поддержки пациентов в виде обеспечения возможности эффективно контролировать терапию инсулином: 4 раза в течение года провести бесплатно тест на гликозилированный гемоглобин. Основная роль в обучении больных будет принадлежать инструкторам школ самоконтроля, их работу будут дополнять напоминающие звонки операторов кол-центра и обучающие материалы.

В программу поддержки пациентов, инициированную компанией Санофи, будут включаться больные, получающие

“ Препарат Лантус® является генноинженерным аналогом человеческого инсулина, который характеризуется постоянным беспиковым профилем действия на протяжении 24 часов. Это значительно снижает частоту ночных и тяжелых гипогликемий, обеспечивает более высокий уровень компенсации заболевания. ”

