

З М І С Т

ДІАБЕТОЛОГІЯ

Тожео® продемонстрував стабільніший профіль і нижчу варіабельність протягом доби порівняно з інсуліном деглюдек.
Прес-реліз 9

Препарат сульфонилмочевини глимепирид: экономически эффективный, безопасный и проверенный временем союзник в борьбе с гипергликемией при сахарном диабете 2 типа
В последнее время предметом дискуссии стало место препаратов сульфонилмочевин в лечении сахарного диабета 2 типа. С появлением новых сахароснижающих средств некоторые эксперты стали обесценивать их и отодвигать на дальний план, что противоречит современным рекомендациям по лечению сахарного диабета 2 типа. В этой статье рассмотрены преимущества препаратов сульфонилмочевин над новыми классами сахароснижающих препаратов как с точки зрения их более высокой эффективности, так и с точки зрения хорошо изученного краткосрочного и долгосрочного профиля безопасности, поскольку они применяются в клинической практике уже более 50 лет.
U.M. Kabadı. 10-11

Безопасность и эффективность инсулина гларгин 300 Ед/мл по сравнению с другими видами базального инсулина у больных сахарным диабетом 2 типа: результаты сетевого метаанализа
Это первый подробный систематический обзор литературы с сетевым метаанализом, в котором суммирована полученная в клинических исследованиях информация о преимуществах нового и недавно одобренного регуляторными органами базального инсулина гларгин 300 Ед/мл (Тожео®) по сравнению с другими базальными инсулинами при сахарном диабете 2 типа.
N. Freemantle, E. Chou, C. Frois и др. 14-15

Ключевые новости диабетологии 2016 года
Рассказать нашим читателям о наиболее интересных новостях с ежегодных конгрессов Европейской ассоциации по изучению диабета и Американской диабетической ассоциации, а также о наиболее важных публикациях в международных диабетологических изданиях за последние месяцы мы попросили главного специалиста МЗ Украины по эндокринологии.
Б.Н. Маньковский 16-18

Консилиум. На приеме пациент с сахарным диабетом 2 типа: от теории к практическим решениям
Сахарный диабет 2 типа – это сложное многофакторное заболевание, при лечении которого необходимо учитывать не только факт наличия и степень выраженности гипергликемии, но и целый ряд других клинических факторов. Об этом практикующим врачам напомнил ведущий диабетолог Украины и наш постоянный автор
Б.Н. Маньковский 23-24

Необходимость патогенетически ориентированной терапии невропатий при сахарном диабете
Цель патогенетически ориентированной терапии диабетической невропатии – снижение темпа, отсрочка или прекращение развития невропатических повреждений. Имеются убедительные доказательства, что бенфотиамин и альфа-липоевая кислота совместно с нормализацией уровня глюкозы крови и контролем других факторов риска могут оказывать положительное влияние на механизмы развития невропатии. Подробнее об этом читайте в данной статье.
П. Кемплер, А. Штирбан, С. Тесфай и др. 24-25

Сахароснижающая терапия у больных сахарным диабетом высокого сердечно-сосудистого риска. Новые перспективы или прежние сомнения?
О связи между гипергликемией и сердечно-сосудистыми заболеваниями известно в течение нескольких десятилетий. В этой статье представлены данные о сахароснижающих стратегиях и сахароснижающих препаратах и их влиянии на риск развития сердечно-сосудистой патологии.
Л.К. Соколова 26-27

Диабетична полінейропатія: актуальність, діагностика, лікування. Конспект ендокринолога.
Дистальна симетрична диабетична сенсорно-моторна полінейропатія – найпоширеніше хронічне ускладнення цукрового діабету та провідний фактор ризику розвитку синдрому диабетичної стопи, що часто призводить до ампутації та передчасної смерті. Основні відомості про механізми розвитку, діагностику та лікування цього ускладнення у вигляді інфографіки шукайте на відповідних сторінках нашої газети 28-29

10 лет препарату Янувия™ и 10 убедительных причин сказать ему «да»
Время летит неумолимо быстро. Кажется, что совсем недавно компания MSD презентovala врачам новый препарат для лечения сахарного диабета 2 типа ситаглиптин (Янувия™, MSD), как уже пришло время подводить итоги первого десятилетия его применения. Что нового привнес препарат Янувия™ в диабетологическую практику? Оправдал ли он возлагавшиеся на него надежды и не преподнес ли клиницистам неожиданные неприятные сюрпризы? Как его будущее оценивают международные эксперты? Ответы на эти вопросы читатели найдут в этом обзоре 30-33

Сучасні можливості патогенетичної фармакотерапії диабетичної кардіоваскулярної автономної нейропатії
Кардіоваскулярна автономна нейропатія – одна з найбільш прогностично несприятливих і клінічно значущих форм автономної диабетичної нейропатії, яка діагностується незадовільно, може бути причиною ішемії коронарних судин, «німого» інфаркту міокарда; значно збільшує ймовірність синдрому «раптової смерті», може бути передвісником розвитку гострих порушень мозкового кровотоку, причому навіть доклінічна стадія КАН збільшує ризик «раптової смерті». Про сучасні можливості її ефективного лікування читайте у цьому огляді.
В.О. Сергієнко, О.О. Сергієнко 34-35, 37

Инсулинотерапия при СД 2 типа: основные правила, спорные моменты и типичные ошибки
Ввиду прогрессирующего характера заболевания многие пациенты с сахарным диабетом (СД) 2 типа рано или поздно нуждаются в назначении инсулинотерапии. Напомнить о ее основных принципах при этом типе диабета и рассказать о наиболее часто допускаемых ошибках мы попросили главного внештатного эндокринолога МЗ Украины.
Б.Н. Маньковский 38-39

Прес-реліз



Тожео® продемонстрував стабільніший профіль і нижчу варіабельність протягом доби порівняно з інсуліном деглюдек

У ході проведення прямого порівняльного клінічного дослідження очікується отримання більш детальних порівняльних даних

Париж, Франція – 15 вересня 2016 р.— Компанія Санофі оприлюднила основні результати нового дослідження з вивчення фармакокінетики/фармакодинаміки (ФК/ФД) за участі пацієнтів з цукровим діабетом 1 типу, в якому порівнювали препарат Тожео® (інсулін гларгін 300 Од/мл) з інсуліном деглюдек 100 Од/мл.

У ході дослідження препарат Тожео® продемонстрував більш стабільний ФК/ФД-профіль протягом 24-годинного інтервалу між введеннями препарату в стані рівноважної концентрації. При дозуванні препаратів 0,4 Од/кг/добу рівномірніший розподіл експозиції та активності інсуліну спостерігався у пацієнтів, які застосовували препарат Тожео®, порівняно з пацієнтами, які застосовували інсулін деглюдек.

За оцінкою змін швидкості інфузії глюкози при застосуванні препарату Тожео® у 67% учасників дослідження також була досягнута нижча варіабельність метаболічної активності протягом доби, ніж при застосуванні інсуліну деглюдек. Показники обох інсулінів вимірювалися протягом усього періоду спостереження, що тривало 30 годин¹.

«ФК/ФД дослідження є найважливішими засобами, що дозволяють охарактеризувати фармакологічні відмінності між інсулінами. У цьому дослідженні ми спостерігали більш сприятливий профіль препарату Тожео® порівняно з інсуліном деглюдек,— зазначив Ріккардо Перфетті, керівник Міжнародної медичної групи з питань цукрового діабету компанії Санофі.— Зараз клінічне значення отриманих даних вивчається у великому рандомізованому дослідженні².

Під час стендової доповіді, представленої цього тижня на 52-й щорічній конференції Європейської асоціації з вивчення цукрового діабету (EASD), метааналізи окреслили клінічну перспективу щодо програм клінічних досліджень EDITION і BEGIN з оцінки препаратів Тожео® та інсуліну деглюдек відповідно³.

Про ФК/ФД-дослідження (LPS14585)

Це було рандомізоване одноцентрове подвійне сліпе перехресне 8-денне дослідження з 2 видами лікування, 2 періодами і 2 послідовностями, з багаторазовим введенням препарату, з еуглікемічним клемп-тестом у рівноважному стані, за участі 48 пацієнтів з цукровим діабетом 1 типу. У дослідженні порівнювалися фармакодинамічні та фармакокінетичні властивості препаратів Тожео® у дозах 0,4 та 0,6 Од/кг/добу та застосування аналогічних доз інсуліну деглюдек. Основним ФД-параметром у цьому дослідженні були добові коливання згладженої кривої залежності від часу швидкості інфузії глюкози протягом 24 годин (GIR₀₋₂₄) у стані рівноваги (GIR-smFL₀₋₂₄), що визначалося як проміжок між індивідуальною згладженою кривою часу GIR та індивідуальною лінією середніх показників GIR у результаті використання лікарського препарату на 8-й день протягом 24 годин після його застосування («варіабельність протягом доби»)¹.

Про Тожео®⁴

Тожео® — це базальний інсулін, який застосовується один раз на добу і є препаратом на основі широко використовуваної молекули (інсулін гларгін). Тожео® був схвалений Управлінням з контролю якості харчових продуктів і лікарських засобів США (FDA), Європейською Комісією, Міністерством охорони здоров'я Канади, Австралійською адміністрацією лікарських засобів і Міністерством охорони здоров'я, праці і добробуту Японії (де його затвердженою торговою назвою є Лантус® XR), а також перебуває на розгляді інших регуляторних органів різних країн світу.

Про Санофі

Санофі, глобальний лідер у сфері охорони здоров'я, відкриває, розробляє і постачає терапевтичні рішення, орієнтовані на потреби пацієнтів.

Санофі складається з п'яти глобальних бізнес-підрозділів: діабет та серцево-судинні захворювання, внутрішні захворювання та ринки, що розвиваються, Санофі Джензайм, Санофі Пастер та Меріал. Санофі зареєстрована на фондових біржах в Парижі (EURONEXT: SAN) та в Нью-Йорку (NYSE: SNY).

Посилання на документи

1. Sanofi, data on file (2016).
2. Sanofi, ClinicalTrials.Gov, <https://clinicaltrials.gov/ct2/show/NCT02738151> [Accessed September 2016].
3. Roussel R. et al. Poster presentation #914, European Association for the Study of Diabetes (EASD) 52nd Annual Meeting, September 12-16, Munich, Germany.
4. В Україні препарат зареєстрований під торговим найменуванням Тожео Солостар®. Інструкція для медичного застосування лікарського засобу Тожео Солостар®. Реєстраційне посвідчення № UA/14720/01/01, Наказ МОЗ № 724 від 04.11.2015

Контактні дані:

Керівник відділу корпоративних комунікацій Санофі в Україні

Людмила Бабич
Тел.: + 38 044 354 20 00
E-mail: lyudmyla.babych@sanofi.com