

РАЦИОНАЛЬНАЯ ФАРМАКОТЕРАПИЯ ПАЦИЕНТА С СД2 ТИПА: ИНГЛТ-2 VS ИДПП4



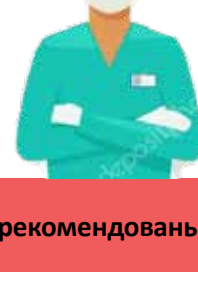
Пациент с СД2 типа, неконтролируемый на метформине

1

2



Какие пероральные сахароснижающие препараты рекомендованы пациентам с СД2 типа и факторами СС-риска¹?



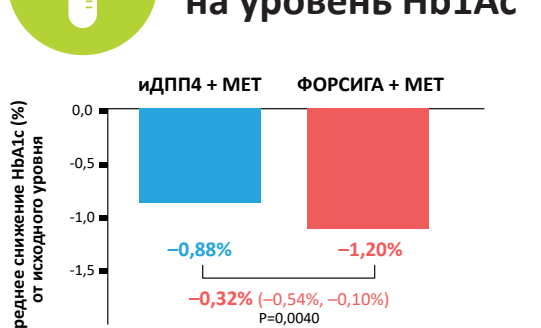
Проблема	Рекомендованы (приоритет)	Безопасны / нейтральны	Не рекомендованы
Наличие сердечно-сосудистых факторов риска	ИНГЛТ-2, аргПП-1	метформин, ПСМ, иДПП-4, ТЗД, акарбоза	
Сердечно-сосудистые заболевания атеросклеротического генеза	ИНГЛТ-2, аргПП-1 (лираглутид, дулаглутид, семаглутид)	метформин, ПСМ, иДПП-4, аргПП-1, ТЗД, акарбоза	ПСМ (глибенкламид)
Сердечная недостаточность	ИНГЛТ-2	метформин, ПСМ (осторожность при выраженной декомпенсации), иДПП-4, аргПП-1, акарбоза	ПСМ (глибенкламид), ТЗД, иДПП-4 (саксаглиптин)
ХБП С 1-3а (СКФ \geq 45 мл/мин/1,73 м ²)	ИНГЛТ-2, аргПП-1 (лираглутид, семаглутид), ПСМ (гликлазид МВ)	метформин, ПСМ, иДПП-4, аргПП-1, ТЗД, акарбоза	ПСМ (глибенкламид при СКФ $<$ 60 мл/мин/1,73 м ²)
ХБП С 3б-5 (СКФ $<$ 45 мл/мин/1,73 м ²)		метформин (до ХБП С3б), ПСМ (до ХБП С4), иДПП-4, аргПП-1 (лираглутид, дулаглутид до ХБП С4)	метформин (при СКФ $<$ 30 мл/мин/1,73 м ²), ПСМ (глибенкламид), ИНГЛТ-2 (ипраглифлозин при СКФ $<$ 30 мл/мин/1,73 м ²), ТЗД, акарбоза, иДПП-4 (гозоглиптин)
Ожирение	ИНГЛТ-2, аргПП-1, метформин	идПП-4, акарбоза	ПСМ, ТЗД
Гипогликемии	Препараты с низким риском: метформин, иДПП-4, ИНГЛТ-2, ТЗД, акарбоза, аргПП-1		Препараты с высоким риском: ПСМ/глиниды

3

ФОРСИГА®+МЕТ ЛУЧШЕ СНИЖАЕТ НbA1c, ЧЕМ КОМБИНАЦИЯ ИДПП4 + МЕТ²



Влияние на уровень НbA1c²

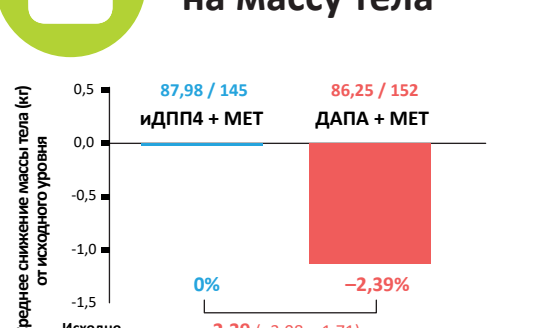


4

ТОЛЬКО В ГРУППЕ ФОРСИГА®+ МЕТ ПАЦИЕНТЫ СНИЗИЛИ МАССУ ТЕЛА*^{2*}



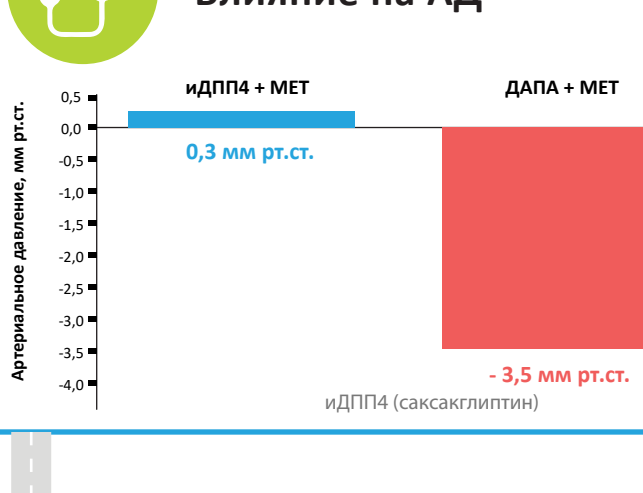
Влияние на массу тела*^{2*}



ТОЛЬКО В ГРУППЕ ФОРСИГА® + МЕТ БЫЛО ДОСТИГНУТО СНИЖЕНИЕ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ*²



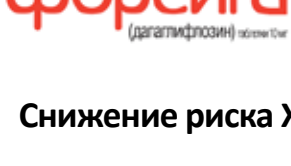
Влияние на АД^{2,*}



5

ХСН - первая причина смерти у пациентов с СД2 типа¹¹

6



единственный препарат доказавший снижение риска ХСН* у пациентов с СД2 типа на всем протяжении сердечно-сосудистого континуума³⁻⁴



Снижение риска ХСН* у пациентов с СД2 типа	Форсига	идПП4
Факторы СС риска ^{3,4}	✓	✗
Ассоциированные СС заболевания ^{3,4}	✓	✗
Влияние на факторы СС риска		
Влияние на массу тела ^{2,*}	✓	✗
Влияние на уровень АД ^{2,*}	✓	✗
Приоритет в Рекомендациях		
Российские (ФГБУ НМИЦ Эндокринологии) ¹	✓	✗
Европейские (ESC) ⁴	✓	✗
Американские (ADA) ¹⁶	✓	✗

*госпитализации по поводу ХСН
#препарат Форсига не зарегистрирован для лечения ожирения и артериальной гипертензии

ФОРСИГА - ЕДИНСТВЕННЫЙ ПССП, ДОКАЗАВШИЙ СНИЖЕНИЕ РИСКА ХСН* У ПАЦИЕНТОВ С СД2 ТИПА С 2 И БОЛЕЕ ФАКТОРАМИ СС РИСКА^{3, 12-15}

*госпитализации по поводу ХСН

7



Важно выбрать рациональную последовательность интенсификации терапии, поскольку на фоне СД2 типа наблюдается постепенное снижение функции почек¹

	Форсига	идПП4
Доказанное положительное влияние на диабетическую болезнь почек ¹²	✓	✗

Выбор последовательности интенсификации терапии



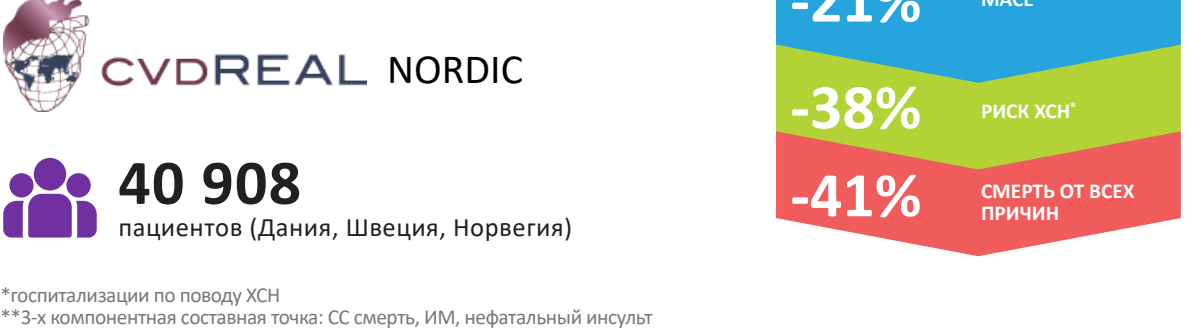
*почечная специфическая конечная точка в клиническом исследовании DECLARE-TIMI 58 (стойкое држающее снижение рСКФ не менее, чем на 40% до уровня менее 60 мл/мин на 1,73 м², терминальная стадия почечной недостаточности, смерть от почечных причин), # - снижение относительного риска события на дапаглифлозине по сравнению с плацебо в клиническом исследовании DECLARE-TIMI 58

8



КАК ВЫГЛЯДЯТ РЕЗУЛЬТАТЫ ПРИМЕНЕНИЯ ИНГЛТ2 И ИДПП4 В РЕАЛЬНОЙ КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ?¹⁰

Инициация препарата Форсига по сравнению с иДПП4 превосходила: Опыт применения в Европе



*госпитализации по поводу ХСН
**3-х компонентная составная точка: СС смерть, ИМ, нефатальный инсульт



ПРИЕМ 1 РАЗ В СУТКИ В ЛЮБОЕ ВРЕМЯ³



Узнайте больше информации о современных подходах к ведению СД2 типа

Перейти на AZ МОСТ

СД – сахарный диабет, ИНГЛТ-2 – ингибиторы натрий-глюкозотранспортного котранспортера 2 типа, ИДПП4 – ингибиторы дипептидилпептидазы-4, аргПП-1 – агонисты глюкагоноподобного пептида 1 типа, ПСМ – препараты сульфонилмочевины, СКФ – скорость клубочковой фильтрации, ХСН – хроническая сердечная недостаточность, ХБП – хроническая болезнь почек, ТЗД – тиазолидины, САКСА – саксаглиптин, МЕТ – метформин, СС – сердечно-сосудистый, НbA1c – гликированный гемоглобин, АД – артериальное давление, ДАПА – дапаглифлозин, ПССП – пероральные сахароснижающие препараты

1. Алгоритмы специализированной медицинской помощи больным сахарным диабетом / Под редакцией И.И. Дедова, М.В. Шестаковой, А.Ю. Майорова. – 9-й выпуск. – М.: УП ПРИНТ; 2019. 2. Rosenstock J, et al. WCIIRC 2016 Poster 993. Инструкция по медицинскому применению лекарственного препарата Форсига (таблетки, покрытые пленочной оболочкой, 5 мг, 10 мг). Регистрационное удостоверение № ЛП 002596 от 21.08.2014. 4. Cosentino F et al. 2015 ahead of print. Eur Heart J. 2019 5. Diabetes Care 2017 Jan; 40(1): 69-76. 6. Del Prato S et al. Diabetes Obes Metab. 2015 Jun; 17(6):581-90. 7. Wanner C, et al. N Engl J Med 2016;375:323-34. 8. Kibiorod M et al. Cardiovascular Events Associated With SGLT-2 Inhibitors Versus Other Glucose-Lowering Drugs: The CVD-REAL 2 Study. J Am Coll Cardiol. 2018 Jun 12;71(23):2628-2639. doi: 10.1016/j.jacc.2018.03.009. Epub 2018 Mar 11. 9. Heerspink HJL et al. Supplementary appendix. Lancet Diabetes Endocrinol. 2020;8:27-35 10. Persson F et al., Diabetes Obes Metab. 2018 Feb;20(2):344-351 11. Дедов И.И. и соавт. Сахарный диабет. — 2018. — Т. 21. — №3. — С. 144-159. 12. Wiviott SD, et al., N Engl J Med. 2019 Jan 24;380(4):347-357. 13. Zelniker TA et al. Lancet 2019; 393: 31–39 (Suppl.) 3-33. 14. Инструкция по медицинскому применению лекарственного препарата Джардинс. Регистрационное удостоверение ЛП-002735 от 29.01.2020. 15. Инструкция по медицинскому применению лекарственного препарата Инвокана. Регистрационное удостоверение ЛП-002977 от 27.12.2018. 16. Matthew C. Riddle, et al. Diabetes Care 2020 Jan; 43 (1): 1-2

Материал предназначен для специалистов здравоохранения. Имеются противопоказания. Перед назначением ознакомиться, пожалуйста, с полной инструкцией по медицинскому применению препарата.

ООО «АстраЗенка Фармасьютикалз», 123112, г. Москва, 1-й Красногвардейский проезд, д.21, стр.1, Башня «ОКО», 30 этаж. Тел.: +7 (495) 799-56-99, факс: +7 (495) 799-56-98. www.astrazeneca.ru, www.az-most.ru. Номер. Дата одобрения: . Дата истечения: . AstraZeneca