

ADVANCE: интенсивный контроль гликемии в снижении риска развития серьезных осложнений диабета

«Результаты исследования ADVANCE выходят за пределы имеющихся доказательств»

Сан-Франциско, США, 6 июня 2008 – Новые результаты крупнейшего из когда-либо проводившихся исследований в области сахарного диабета демонстрируют, что интенсивный контроль гликемии (уровня глюкозы крови), основанный на применении гликлазида с модифицированным высвобождением (Диабетона МВ 30 мг) и, при необходимости, других препаратов, защищает пациентов от развития серьезных диабетических осложнений. В частности, интенсивный режим лечения позволяет снизить риск развития нефропатии практически на 20%.

Результаты исследования ADVANCE (Action in Diabetes and Vascular Disease PreterAx and DiamicroN MR Controlled Evaluation), представленные 6 июня 2008 года на конференции Американской ассоциации диабета (ADA – American Diabetes Association) и опубликованные в журнале *New England Journal of Medicine*, показывают, что интенсивная стратегия лечения способна принести пользу многим миллионам пациентов с диабетом во всем мире.

Сахарный диабет 2 типа является одной из главных угроз здоровью населения во всем мире. В глобальном масштабе число пациентов с сахарным диабетом 2 типа составляет около 250 млн. человек, причем, согласно прогнозам, к 2025 году эта цифра возрастет до 380 млн. человек.

Руководитель исследования ADVANCE, профессор Стивен МакМахон (Stephen MacMahon), являющийся Генеральным директором Института Международного Здоровья в Австралии (George Institute for International Health), заявил: «Мир стоит перед лицом глобальной эпидемии диабета. Результаты исследования ADVANCE выходят за пределы имеющихся доказательств, поскольку теперь у нас есть свидетельства того, что снижение уровня гликозилированного гемоглобина HbA1c в сыворотке крови (одного из маркеров эффективности контроля гликемии) до 6,5% является безопасным и эффективным подходом к снижению риска развития серьезных осложнений диабета, в частности, нефропатии – одного из наиболее опасных и инвалидизирующих последствий диабета, от которого умирает каждый пятый пациент с сахарным диабетом 2 типа».

«Гипогликемия (чрезмерно низкий уровень глюкозы крови) редко наблюдалась в исследовании ADVANCE, хотя предполагалось, что она будет весьма частой среди пациентов, получающих интенсивное лечение», отметила директор

исследования, доктор Анушка Патель (Anushka Patel) из Института Джорджа. «Эти наблюдения укрепляют нашу уверенность в том, что интенсивное снижение уровня глюкозы крови при диабете является безопасным и должно занимать значимое место в профилактике серьезных осложнений...»

Кроме того, в отличие от недавно приостановленного исследования ACCORD, в исследовании ADVANCE не получено доказательств сколько-нибудь выраженного повышения риска смерти среди пациентов, получающих интенсивное лечение».

Исследование ADVANCE было задумано и спроектировано практически врачами из Института международного здоровья Джорджа и включало группу независимых медицинских исследователей из 20 стран. В исследовании приняло участие 11 140 пациентов с сахарным диабетом 2 типа, которые получали лечение и наблюдались на протяжении 5 лет. В исследовании ставилась цель снизить уровни гликозилированного гемоглобина HbA1c до 6,5% или ниже. Интенсивное лечение включало применение у всех пациентов препарата сульфонилмочевины – гликлазида с модифицированным высвобождением (Диабетона МВ 30 мг), а также, при необходимости, других препаратов для достижения указанного целевого уровня HbA1c.

Основные результаты исследования ADVANCE демонстрируют, что интенсивная сахароснижающая терапия:

- позволяет безопасно контролировать уровни глюкозы крови с достижением среднего уровня HbA1c 6,5% и менее;
- достоверно снижает общий риск серьезных диабетических осложнений на 10%, риск нефропатии на 21% и риск протеинурии на 30% (протеинурия является одним наиболее надежных маркеров высокого сердечно-сосудистого риска);
- проявляется благоприятной, хотя и статистически недостоверной, тенденцией к снижению риска сердечно-сосудистой смерти (12%).

«На сегодняшний день совершенно ясно, что профилактика основных сосудистых осложнений диабета требует многофакторного подхода, нацеленного на все модифицируемые факторы риска, в рамках которого интенсивный контроль глюкозы крови играет важнейшую роль, особенно в отношении профилактики почечных осложнений», сказал в заключение профессор Джон Чалмерс (John Chalmers), председатель оргкомитета исследования.