

НА 23 ЕВРОПЕЙСКОМ КОНГРЕССЕ ПО АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ И ЗАЩИТЕ ОТ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПРЕДСТАВЛЕНЫ РЕЗУЛЬТАТЫ РОССИЙСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ATHENA

Подходы к терапии бета-блокаторами у пациентов, страдающих стабильной стенокардией и сопутствующей артериальной гипертензией, требуют дальнейшего улучшения

15 июня 2013 года в Милане, Италия, на 23 Европейском конгрессе по артериальной гипертензии и защите от сердечно-сосудистых заболеваний в рамках устного доклада проф. Кобалавой Ж.Д. были представлены результаты российского наблюдательного исследования ATHENA. Целью данного исследования являлась оценка доли пациентов со стабильной стенокардией и сопутствующей артериальной гипертензией, достигающих целевых значений частоты сердечных сокращений (ЧСС) покоя.

Сердечно-сосудистые заболевания являются ведущей причиной смерти в большинстве развитых стран, включая Россию. В многочисленных эпидемиологических исследованиях, проведенных за последние 25 лет в общей популяции, а также среди больных с различной патологией (артериальная гипертензия, инфаркт миокарда, сердечная недостаточность, дисфункция левого желудочка) показано, что от уровня ЧСС покоя существенно зависит как общая, так и сердечно-сосудистая смертность [1].

Высокий уровень ЧСС покоя в настоящее время рассматривается не только как маркер тяжести актуального состояния и неблагоприятного прогноза при ишемической болезни сердца (ИБС), но и как важная терапевтическая мишень, воздействие на которую ассоциировано с улучшением клинического течения стенокардии и отдаленных исходов ИБС. Согласно рекомендациям Американской коллегии кардиологов/Американской ассоциации сердца и Российского общества кардиологов по лечению стабильной стенокардии при данном заболевании рекомендовано титрование дозы бета-блокаторов до достижения целевого уровня ЧСС покоя 55-60 ударов в минуту.

Согласно первичным результатам исследования ATHENA целевые значения ЧСС покоя в рутинной практике на фоне терапии бета-блокаторами достигались только у 15,5% (95% ДИ: 12,1–19,5) пациентов со стабильной стенокардией и сопутствующей артериальной гипертензией. Демографические и клинические характеристики пациентов не различались между группами, достигнувшими и не достигнувшими целевых значений ЧСС. Единственное различие касалось уровня артериального давления (АД): систолическое АД —

131,1±17,7 и 138,2±18,3 мм рт. ст. ($p=0,006$), диастолическое АД (ДАД) — 78,6±10,5 и 83,5±9,9 мм рт. ст. ($p<0,001$) в группах, достигнувших и не достигнувших целевых значений ЧСС, соответственно. Целевые уровни АД чаще наблюдались у достигнувших целевого значения ЧСС покоя (72,6% vs. 53,4%, $p=0,005$; 0,145 для ф коэффициента). Средние баллы подшкал Сиэтлского опросника стенокардии (SAQ) (ограничение физической нагрузки, стабильность стенокардии, частота приступов стенокардии, удовлетворенность лечением, восприятие лечения) и его суммарный балл не различались между группами. Статистический анализ не выявил различий в средних суточных дозах метопролола, бисопролола и карведилола у пациентов, достигнувших и не достигнувших ЧСС покоя.

Таким образом, в повседневной клинической практике только у небольшого количества пациентов, страдающих стабильной стенокардией и сопутствующей артериальной гипертензией, на фоне терапии бета-блокаторами достигалась целевая ЧСС покоя. Отмечается статистически значимая прямая корреляция между достижением целевой ЧСС покоя и достижением целевого уровня АД. Следовательно, подходы к терапии у этой группы пациентов требуют дальнейшего улучшения.

Об исследовании ATHENA

ATHENA — крупное многоцентровое одновизитное исследование достижения целевого уровня ЧСС покоя у пациентов со стабильной стенокардией и сопутствующей артериальной гипертензией на фоне терапии бета-блокаторами в рутинной практике. В исследовании участвовали 20 центров из Москвы, Санкт-Петербурга, Екатеринбург, Саратова, Ульяновска, Краснодар и Ростова-на-Дону. Сбор данных был начат в апреле и завершен в сентябре 2011 г. Национальный координатор исследования — д.м.н, профессор, заведующая кафедрой кардиологии и клинической фармакологии ФПК МР Российского университета дружбы народов Кобалава Ж.Д.

Основной целью исследования ATHENA являлась оценка доли пациентов со стабильной стенокардией и сопутствующей артериальной гипертензией, достигающих целевых значений ЧСС покоя.

В исследовании ATHENA было включено 399 человек старше 18 лет со стабильной стенокардией I–III функционального класса, согласно классификации Канадской ассоциации кардиологов, и артериальной гипертензией, получающих бета-блокаторы как минимум 2 мес до включения в исследование без изменения дозы как минимум 4 нед.

Исследование ATHENA проводилось при спонсорской поддержке компании «АстраЗенека» в рамках продолжающейся деятельности компании по повышению качества лечения пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями и улучшению коррекции факторов риска.

1. Fox K., Borer J.S., A. Camm J., et al. Resting Heart Rate in Cardiovascular Disease. *J. Am. Coll. Cardiol.* 2007;50:823-830.

«АСТРАЗЕНЕКА» ПРИОБРЕТЕТ КОМПАНИЮ «ОМТЕРА ФАРМАСЬЮТИКАЛЗ»

В результате сделки в портфель препаратов для лечения сердечно-сосудистых заболеваний компании «АстраЗенека» может войти новый препарат для лечения дислипидемии

Компания «АстраЗенека» объявила о подписании соглашения о приобретении фармацевтической компании «Омтера Фармасьютикалз», базирующейся в Принстоне, штат Нью-Джерси, и специализирующейся на разработке и коммерциализации новых препаратов для лечения дислипидемии.

Ерапова – экспериментальный препарат компании «Омтера» для лечения пациентов с гипертриглицеридемией. В середине 2013 года «Омтера» планирует подать заявку на регистрацию в США препарата Ерапова, предназначенного для лечения пациентов с тяжелой гипертриглицеридемией (уровень триглицерида равен или превышает 500 мг/дл), после чего планирует подать регистрационные документы на других рынках.

По условиям соглашения, «АстраЗенека» приобретет компанию «Омтера» за 323 млн долл. США (12,70 долл. за акцию). Кроме того, акционеры американской компании получают право на дополнительные 120 млн долл. (4,70 долл. за акцию) при условии достижения определенных промежуточных целей в области разработки препарата Ерапова, или определенного общего объема продаж. Таким образом, общая сумма сделки может составить около 443 млн долл. США.

Паскаль Сорио, главный исполнительный директор компании «АстраЗенека», прокомментировал: «Количество людей с гипертриглицеридемией стремительно растет, отчасти вследствие распространения ожирения и диабета. Существует определенная потребность в создании эффективной и удобной альтернативы некоторым современным препаратам, и Ерапова обладает высочайшим потенциалом. Это многообещающее приобретение, которое определенно дополнит наш существующий портфель препаратов для лечения сердечно-сосудистых заболеваний и метаболических нарушений, что является одним из стратегических направлений деятельности компании «АстраЗенека».

Джеральд Л. Уислер, глава, член совета директоров и соучредитель компании «Омтера», прокомментировал: «Мы рады стать частью «АстраЗенека» – ведущей биофармацевтической компании с успешным опытом в области разработки и коммерциализации международных брендов на рынке препаратов для лечения сердечно-сосудистых заболеваний. Мы уверены, что «АстраЗенека» может максимизировать стоимость Ерапова».