

Дислипидемия: текущая ситуация и потенциальные возможности

Ракишева Амина Галимжановна
PhD, заведующая отделением кардиологии и реабилитации НИИ кардиологии и внутренних болезней, член Президиума Европейской Ассоциации по сердечной недостаточности, член Европейского общества кардиологов.

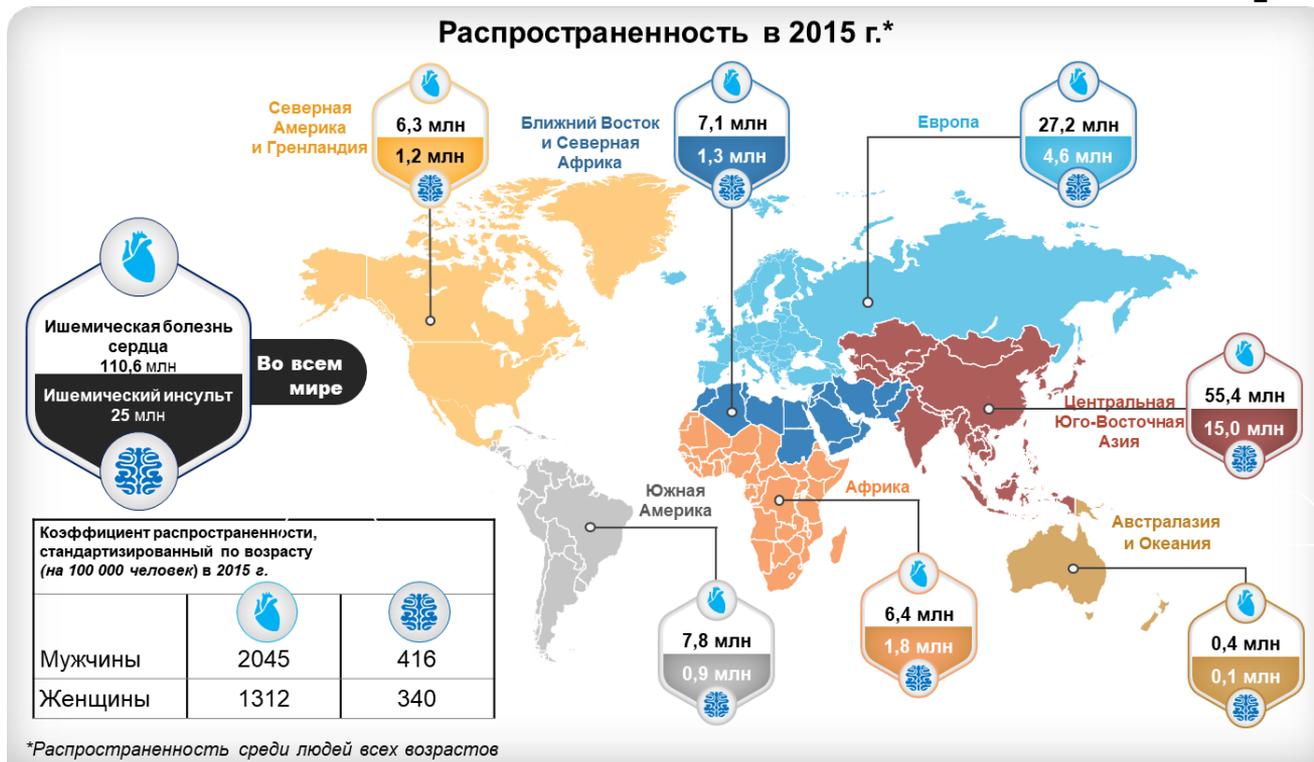
 **NOVARTIS** | Reimagining Medicine

Дисклеймер

- Данная информация предназначена только для медицинских и фармацевтических работников. Данная информация подлежит распространению в местах проведения медицинских или фармацевтических выставок, семинаров, конференций и иных подобных мероприятий или прямой передаче медицинским и фармацевтическим работникам. Распространение информации любыми другими способами, которые открывают доступ к ней неопределенному кругу лиц, запрещено.
- Материал подготовлен в соответствии с требованиями действующего локального законодательства, а также внутренних политик и процедур группы компаний Новартис.
- Использованные изображения не являются изображениями реальных пациентов

KZ/ISYB/10.2022/03/546731

ССЗ атеросклеротической природы затрагивают более 135 миллионов человек во всем мире



KZ/SYB/10.2022/03/546731

Сердечно-сосудистые заболевания являются ведущей причиной смерти во всем мире¹⁻³

- Количество смертей по причине сердечно-сосудистых заболеваний (ССЗ) составляет **31 %** (17,9 млн) **от всех смертей** в мире²
 - 45 % (3,9 млн) всех смертей в Европе⁴
 - 23 % (0,65 млн) всех смертей в США⁵
- ССЗ также являются **ведущей причиной внезапной смерти** и ежегодно становятся причиной около 6,2 миллионов внезапных смертей во всем мире среди людей в возрасте 30–70 лет⁶

Ежегодно во всем мире от ССЗ умирает больше людей, чем от других неинфекционных заболеваний



Сердечно-сосудистые заболевания
17,9 млн



Рак
9,0 млн



Респираторные заболевания
3,9 млн



Сахарный диабет
1,6 млн

Количество смертей в год во всем мире

KZ/ISYB/10.2022/03/546731

1. Roth GA et al. J Am Coll Cardiol. 2017;70(1):1-25; 2 WHO Fact cardiovascular-diseases_May 2017; дата обращения: июль 2020 г.; 3. Foreman KJ et al. Lancet 2018; 392: 2052–90; 4. European Cardiovascular Disease Statistics 2017 European heart network; 5. Kochanek KD, et al. National Vital Stat Rep. 2019; 68(9); 6. Cao B et al., Lancet Glob Health 2018; 6: e1288–96; 7. WHO Fact sheet_non-communicable diseases_Jun 2018; дата обращения: июль 2020 г.;



NOVARTIS

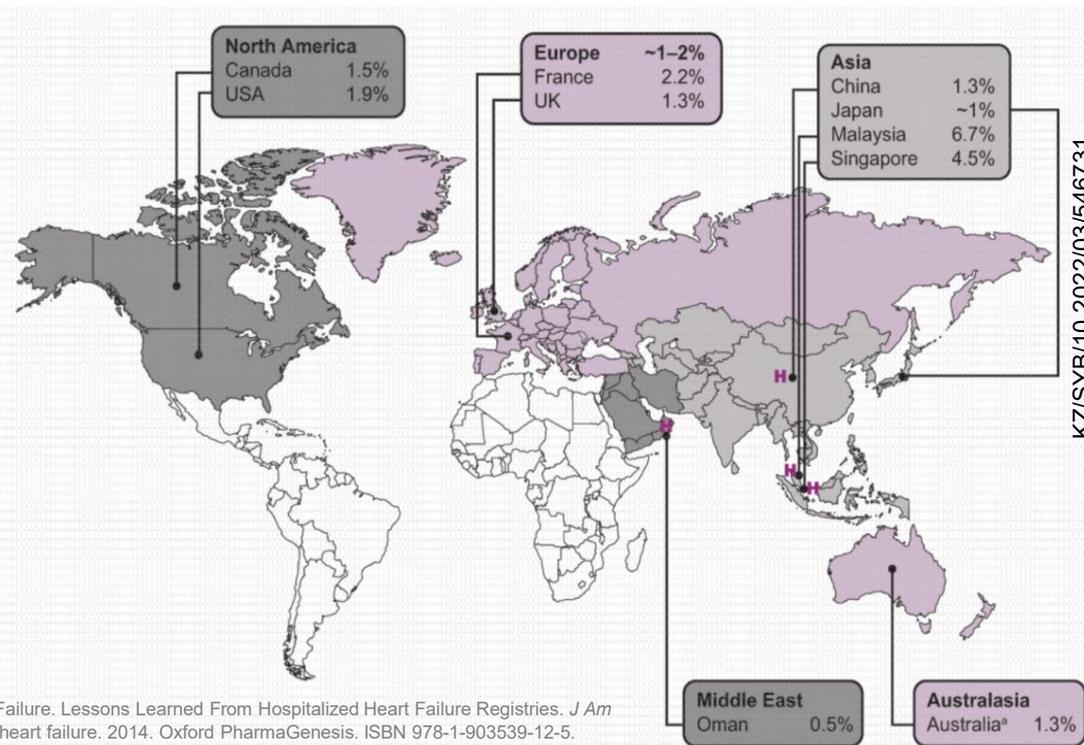
Reimagining Medicine

Статистика заболевания ХСН

26 млн. – число пациентов в мире¹
1-2% от расходов здравоохранения -
расходы на ХСН в Европе и Северной
Америке²

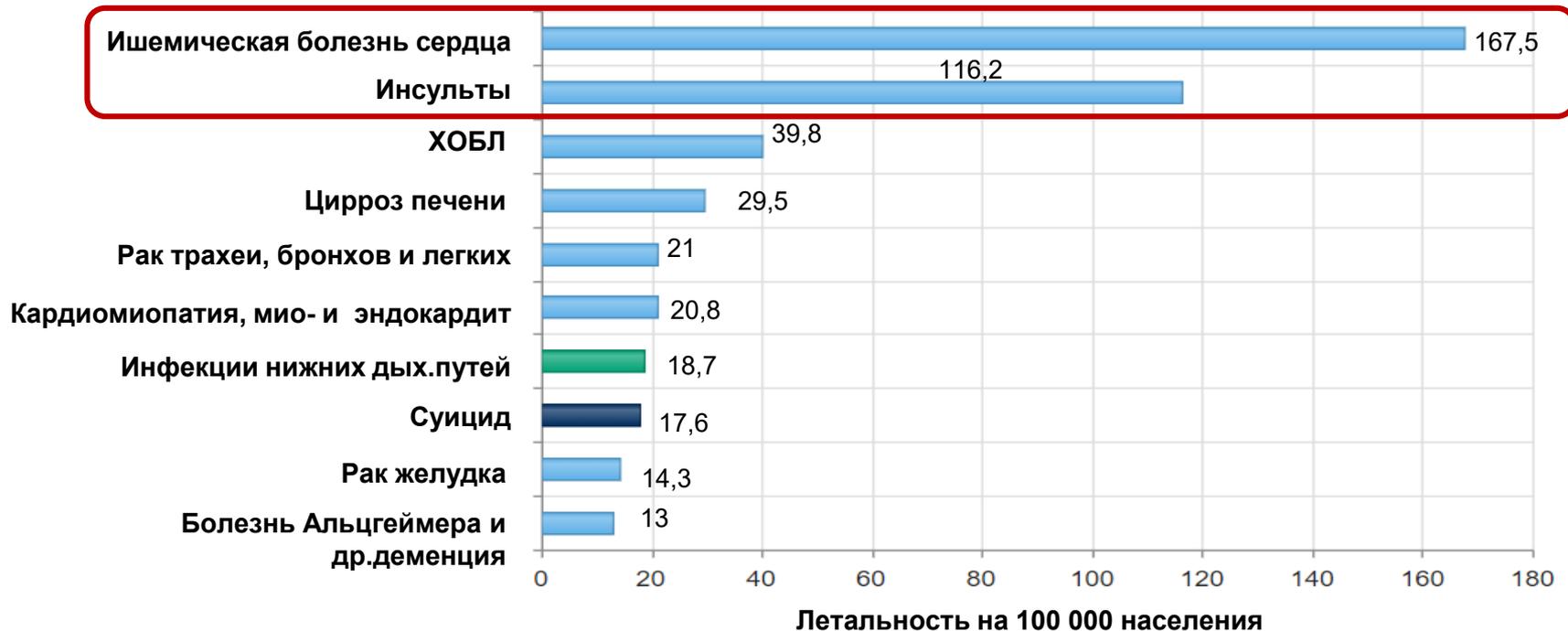
По данным ESC-HF-pilot в течение 12 мес.
у стационарных и амбулаторных больных
- смертность 17 и 7% соответственно,
- частота госпитализации - 44 и 32%
- соответственно.²

**Распространенность СН среди
взрослого населения в экономически
развитых странах 1-2%,
возрастает до $\geq 10\%$ среди лиц > 70 лет ²**



1. Ambrosy PA et al. The Global Health and Economic Burden of Hospitalizations for Heart Failure. Lessons Learned From Hospitalized Heart Failure Registries. *J Am Coll Cardiol.* 2014;63:1123–1133. 2. Cowie MR et al. Improving care for patients with acute heart failure. 2014. Oxford PharmaGenesis. ISBN 978-1-903539-12-5. Available online at: <http://www.oxfordhealthpolicyforum.org/reports/acute-heart-failure/improving-care-for-patients-with-acute-heart-failure>

Топ-10 причин смерти для всех возрастов обоих полов в Казахстане (2019 г.)

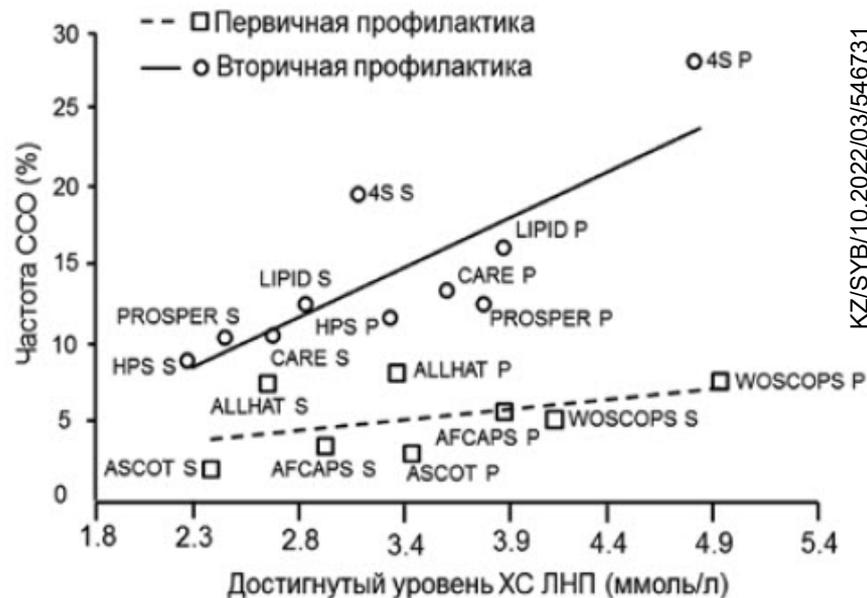
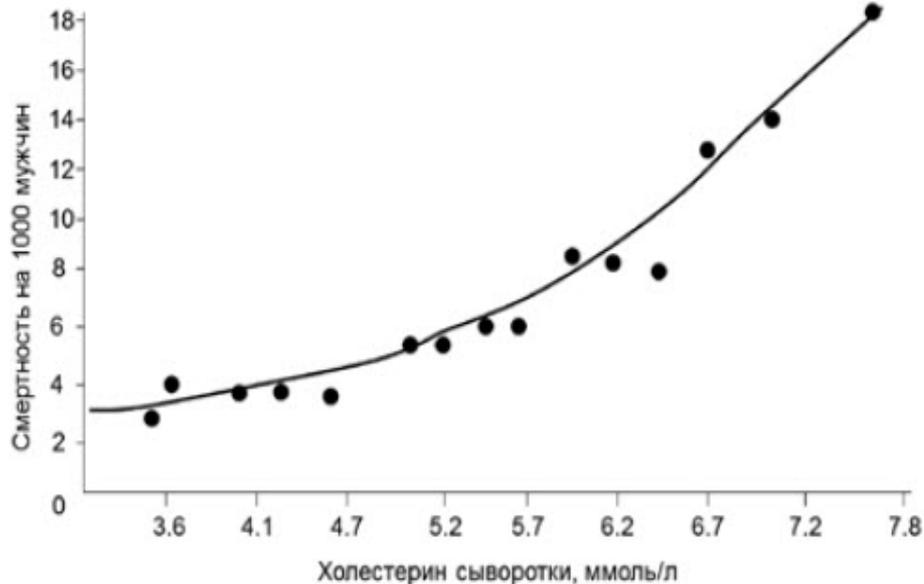


KZ/SYB/10.2022/03/546731

Почему важно знать уровень ЛПНП?

С увеличением концентрации холестерина увеличивается риск смерти от сердечно-сосудистых осложнений

Данные исследования MRFIT



Рост интереса к теме атеросклероза

Динамика размещенных публикаций на платформе PubMed по ключевому слову «Atherosclerosis» (данные на 30.03.2021)



KZ/SYB/10.2022/03/546731

Коррекция гиперхолестеринемии внесла наибольший вклад в снижение смертности от ИБС в США

Основные факторы снижения смертности от ИБС в США (1980–2000 гг.)

Модификация факторов риска – 44%

| Фактор | Вклад |
|---------------------------------|-------|
| Снижение общего холестерина | 24% |
| Снижение систолического АД | 20% |
| Борьба с курением | 12% |
| Повышение физической активности | 5% |

Лечение – 47%

| Составляющая | Вклад |
|--|-------|
| Реваскуляризация и вторичная профилактика после ИМ | 11% |
| Лечение ОКС | 10% |
| Лечение ХСН | 9% |
| Реваскуляризация при стабильном течении ИБС | 5% |
| Другое лечение | 12% |

KZ/ISYB/10.2022/03/546731

Будущее гиполипидемической терапии и приверженность

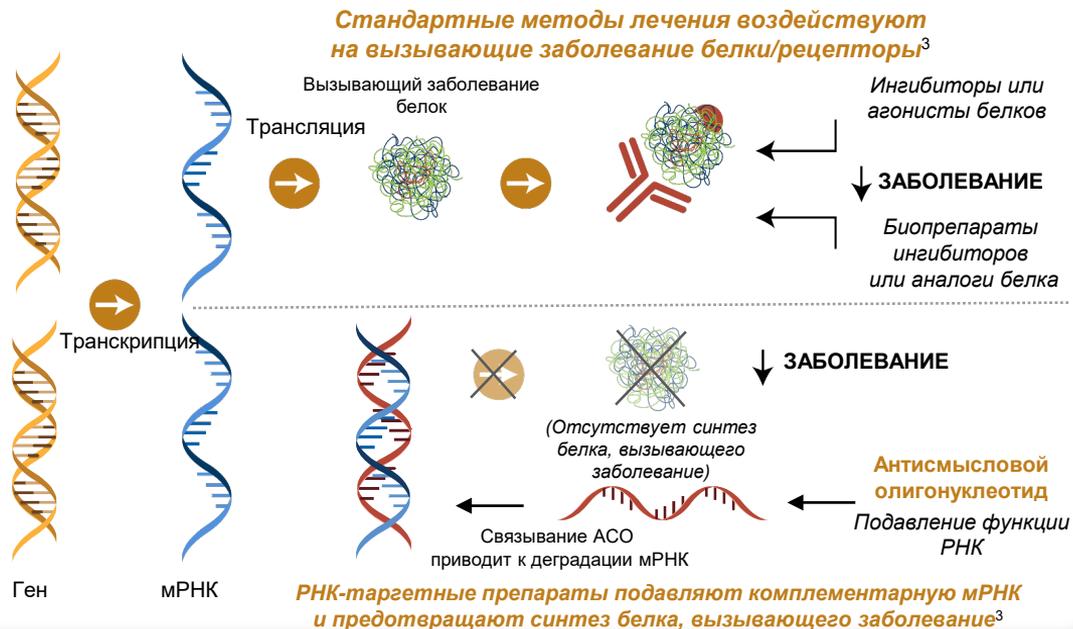
Ежегодная лекарственная нагрузка для достижения 50% снижения ХС-ЛНП



РНК-таргетные препараты: революционная основа для поиска новых лекарственных средств

Расширение диапазона мишеней, поддающихся воздействию лекарственными средствами, посредством РНК-таргетной терапии.

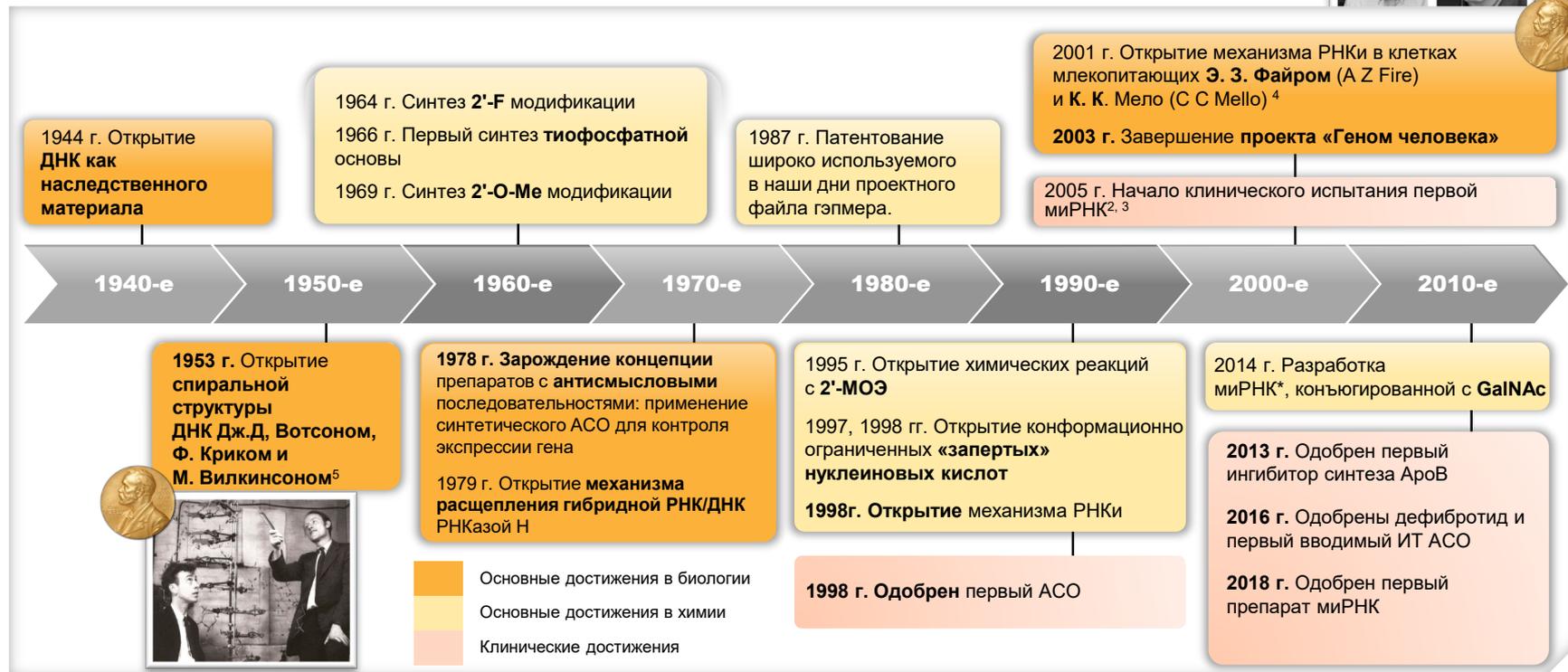
- Значительное число белков, закодированных в геноме человека, не **поддаются воздействию** стандартными средствами для лечения^{1, 2}
- **РНК-таргетные препараты**^{1, 2}:
 - теоретически могут быть разработаны для воздействия на любую генетическую мишень
 - связываются с целевой мРНК с высокой селективностью и аффинностью, и в принципе гораздо **более специфичными**, чем низкомолекулярные молекулы²
 - направлены **на лечение широкого диапазона заболеваний**
- Два основных типа РНК-таргетных препаратов включают: АСО и миРНК^{2, 3}



АСО — антисмысловый олигонуклеотид; СС — сердечно-сосудистый; мРНК — матричная РНК; миРНК — малая интерферирующая РНК.

1. Yu, et al. Pharmacol Ther. 2019;196:91-104. 2. Crooke, et al. Cell Metab. 2018;27(4):714-739; 3. Tsimikas, et al. Curr Opin Lipidol. 2018;29(6):459-466.

История разработки РНК-таргетных препаратов



KZ/SYB/10_2022/03/546731

Инновационная терапия гиперхолестеринемии в Казахстане

- **Группа статинов:** розувастатин, аторвастатин, симвастатин и др.; таб.
- **Селективный ингибитор абсорбции холестерина (ХС):** Эзетимиб – таб.
- **миРНК:** Инклизиран (ТН: Сибрава™) – п/к инъекции, 2 раза в год (*доступен в Казахстане с ноября 2022*)

Показания к применению

Препарат Сибрава™ показан взрослым при смешанной дислипидемии или гиперхолестеринемии (гетерозиготной семейной и несемейной) в сочетании с диетой:

- в комбинации с другой гиполипидемической терапией, включая переносимые дозы статинов, у пациентов, не достигающих целевых уровней ХС-ЛПНП
- в монотерапии или в комбинации с другой гиполипидемической терапией у пациентов с непереносимостью статинов или имеющих противопоказания к их применению.



миРНК



2 инъекции

Приверженность к терапии

Мировой опыт

Великобритания

Первое в мире соглашение между Novartis и NHS обеспечивает широкий и быстрый доступ к первому в своем классе препарату для снижения уровня холестерина (Инклизиран)

- Соглашение на основе положительной рекомендации NICE и целью которого является предоставление доступа к инклизиран с помощью подхода к управлению здоровьем населения, определяющего подходящих пациентов по всей Англии.
- В течение трех лет около 300 000 пациентов с высоким риском второго сердечно-сосудистого события будут получать инклизиран

Почему?

- Сердечно-сосудистые заболевания, которые могут привести к сердечному приступу и инсульту, являются причиной более 1 из 4 смертей в Великобритании и ложатся значительным финансовым бременем на Национальную службу здравоохранения и общество в целом

Израиль

В рамках соглашения с МЗ, препаратом инклизиран будет обеспечиваться определенная группа пациентов.

Вторичная профилактика сердечно-сосудистых событий у пациентов с известным сердечно-сосудистым заболеванием, перенесших неэмболический инфаркт миокарда в течение 3 лет до обследования и у которых уровень ЛПНП превышает 100 мг/дл, несмотря на максимальное лечение статинами и эзетимибом в течение как минимум 2 месяцев.

Терапию назначает кардиолог, невролог или липидолог.

Аналогичные соглашения обеспечения быстрого широкого доступа (возмещения терапии) достигнуты в Австрии, Германии, Финляндии, Словении, Шотландия, Люксембург, Нидерланды, ОАЭ



KZ/ISYB/10.2022/03/546731

Улучшим статистику ССЗ вместе!

Общая характеристика лекарственного препарата Сибрава

УТВЕРЖДЕНА

Приказом Председателя
РГУ «Комитет медицинского и фармацевтического контроля
Министерства здравоохранения
Республики Казахстан»
от «9» ноября 2021 г.
№ N044559 _____



ОХЛП Сибрава

**Филиал Компании «Новартис Фарма Сервисэз АГ» в РК
г. Алматы, ул. Курмангазы 95, 3 этаж
тел.: +7 (727) 258 33 03**

**Отпускается по рецепту врача. Перед назначением и применением лекарственного средства Сибрава (инклизиран)
следует ознакомиться с полной версией общей характеристики лекарственного средства.**

**Данная презентация не является рекламным материалом и предназначена
только для специализированных медицинских мероприятий**