

Эффект метформина на антропометрические показатели и инсулинорезистентность у пациентов, получающих атипичные антипсихотические препараты: метаанализ

The effect of metformin on anthropometrics and insulin resistance in patients receiving atypical antipsychotic agents: a meta-analysis

Ehret M., Goethe J., Lanosa M., Coleman C.I.

J. Clin. Psychiatry. 2010 Apr. 6, 10.4088/JCP.09m05274yel

В клиническом исследовании терапевтической эффективности атипичных антипсихотических препаратов (Clinical Antipsychotic Trials of Intervention Effectiveness) применение последних было связано с повышением массы тела и нарушением толерантности к глюкозе. При этом метформин, препарат из группы бигуанидов, оказался эффективен в отношении предупреждения набора массы тела и развития инсулинорезистентности.

Целью исследования была оценка влияния метформина на антропометрические показатели и инсулинорезистентность у пациентов, принимающих атипичные антипсихотические препараты. Авторы провели систематический обзор литературы в базах MEDLINE, EMBASE, Кокрановской библиотеки с наиболее ранней доступной даты публикации до 31 декабря 2008 г. включительно. При поиске использовались следующие ключевые слова, вводившиеся на английском языке: метформин, бигуанид(ы) в комбинации с нейролептик(и), нейролептический(е) препарат(ы), антипсихотик(и), агонист(ы) дофамина, атипичный(е) антипсихотик(и), психотропный(е), ризерпин, оланзапин, кветиапин, ziprasidon, сульпирид, клозапин, илоперидон, арипипразол, палиперидон, мелперон, бифепрунокс, амисульприд, зотепин и сертиндол.

Было найдено 62 исследования, но только 6 из них соответствовали выбранным критериям включения: рандомизированные, плацебо-контролируемые исследования метформина у пациентов, получающих атипичные антипсихотические препараты, содержа-

щие сведения о массе тела, индексе массы тела, окружности талии и инсулинорезистентности (определявшейся с использованием гомеостатической модели инсулинорезистентности [HOMA-IR] и /или при диагностике сахарного диабета 2 типа).

Данные оценивались двумя независимыми экспертами с помощью стандартизированных приемов; разногласия разрешались путем обсуждения или мнением третьего эксперта. Для непрерывных конечных точек высчитывалась взвешенная разность средних (weighted mean difference, WMD) изменений от исходного значения с 95% доверительным интервалом (CI) как разница между средними в группе метформина и плацебо. Для категориальных конечных точек рассчитывался общий относительный риск с 95% CI. Для всех анализов применялась модель со случайными эффектами.

В сравнении с плацебо в группе, получавшей метформин, пациенты имели более низкий вес (WMD, 3,16 кг; $P=0,0002$), ИМТ (WMD, 1,21 кг/м²; $P=0,0001$), окружность талии (WMD, 1,99 см; $P=0,005$) и индекс HOMA-IR (WMD, 1,71; $P=0,004$). Снижение риска сахарного диабета, по данным метаанализа, было статистически не значимым (RR, 0,30; $P=0,13$).

Авторами сделан вывод, что применение метформина у пациентов, получающих атипичные антипсихотические препараты, может снижать риск метаболических осложнений психотропного лечения.

Перевод Е.А. Пигаровой