

Анализ влияния сибутрамина на сердечно-сосудистые события при назначении в рутинной клинической практике
Далантаева Н.С.

ФГБУ «Эндокринологический научный центр» Минздрава России

Effect of sibutramine on cardiovascular events when administered in routine clinical practice

Dalantaeva N.S.

Endocrinology Research Centre, Dmitriya Ulyanova st., 11, Moscow, Russia, 117036

DOI: 10.14341/OMET2015457

До 2010 года сибутрамин и орлистат являлись двумя применявшимися медикаментозными средствами снижения веса для пациентов с индексом массы тела более 27. Однако в январе 2010 года Европейское агентство по лекарственным средствам, а спустя год и Американская ассоциация по контролю качества пищевых продуктов и лекарственных препаратов, опубликовали данные о повышенном риске развития нефатальных инфарктов миокарда и инсультов при приеме сибутрамина, что превосходит его благотворное влияние на снижение массы тела. Исследование влияния сибутрамина на сердечно-сосудистые события (SCOUT) показало относительное увеличение риска развития серьезных сердечно-сосудистых осложнений у пациентов с имеющимися сердечно-сосудистыми заболеваниями или факторами риска их развития.

В рутинной клинической практике сибутрамин противопоказан пациентам с сердечно-сосудистыми заболеваниями, и уместность данных рекомендаций в реальной жизни для пациентов с повышенным весом и ожирением оставалась под вопросом. Авторы провели оценку развития сердечно-сосудистых и цереброваскулярных событий в когорте пациентов Великобритании, получающих сибутрамин или орлистат.

Из базы данных, насчитывающей приблизительно 14 миллионов пациентов, наблюдающихся в 660 отделениях врачей общей практики, вы-

брано 23 927 пациентов, получающих сибутрамин, и 77 047 пациентов — орлистат. Медиана возраста пациентов составила 46 лет с медианой ИМТ 36,36. Среди пациентов, принимающих сибутрамин, преобладали женщины. При сравнении двух данных групп пациентов в группе сибутрамина наблюдался повышенный риск развития инфаркта миокарда или цереброваскулярных событий (ОШ 1,69; 95 ДИ 1,12–2,56). Однако при анализе данных в подгруппах обнаружено, что повышенный риск наблюдался у пациентов с предшествующими сердечно-сосудистыми заболеваниями (ОШ 4,37, 95 ДИ 2,21–8,64) по сравнению с пациентами, не имеющими их (ОШ 1,52, 85 ДИ 0,92–2,48, $p=0,0076$). Общая смертность не была повышенной у пациентов, получающих сибутрамин (ОШ 0,67, 95 ДИ 0,34–1,32).

В заключение авторы приходят к выводу о том, что увеличение риска развития острых сердечно-сосудистых событий при приеме сибутрамина наблюдалось у пациентов с предшествующими сердечно-сосудистыми заболеваниями. У пациентов, не имеющих сердечно-сосудистых заболеваний, риск их развития был низким. Высокий риск развития сердечно-сосудистых заболеваний у преморбидных пациентов предопределил ограничение использования сибутрамина, однако, возможно, он до сих пор является целесообразным средством лечения для пациентов без сопутствующей кардиологической патологии.

Реферат по материалам статьи

Hayes JF, Bhaskaran K, Batterham R, Smeeth L, Douglas I. The effect of sibutramine prescribing in routine clinical practice on cardiovascular outcomes: a cohort study in the United Kingdom. *International Journal of Obesity* 2015. doi: 10.1038/ijo.2015.86.