

ПРЕСС-РЕЛИЗ КОМПАНИИ АСТРАЗЕНЕКА

КРЕСТОР ПРОДЕМОНСТРИРОВАЛ ЗНАЧИТЕЛЬНОЕ СНИЖЕНИЕ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОГО РИСКА В КРУПНОМ КЛИНИЧЕСКОМ ИССЛЕДОВАНИИ

Результаты исследования JUPITER были представлены 9 ноября 2008 года в Новом Орлеане, США на научной сессии American Heart Association и опубликованы в New England Journal of Medicine.

КРЕСТОР® (розувастатин кальция) в дозе 20 мг продемонстрировал значительное снижение числа крупных сердечно-сосудистых событий (определенных в этом исследовании как комбинированный риск инфаркта миокарда, инсульта, артериальной реваскуляризации, госпитализации по поводу нестабильной стенокардии или сердечно-сосудистой смерти) на 44% по сравнению с плацебо ($p < 0,00001$) среди мужчин и женщин с повышенным уровнем ЦРБ (С-реактивного белка) и низким или нормальным уровнем холестерина.

Результаты исследования у пациентов, принимавших розувастатин, также показали:

- комбинированный риск инфаркта миокарда, инсульта или сердечно-сосудистой смерти снизился практически в 2 раза (47%, $p < 0,00001$);
- риск инфаркта миокарда уменьшился более чем в 2 раза (54%, $p = 0,0002$);
- риск инсульта снизился практически в 2 раза (48%, $p = 0,002$);
- общая смертность значительно снизилась - на 20% ($p = 0,02$).

Эти результаты сопровождались достоверным снижением уровня ХС ЛПНП (холестерина липопротеидов низкой плотности) в среднем на 50% ($p < 0,001$) с достижением среднего уровня ХС ЛПНП 1,4 ммоль/л (55 мг/дл).

На основе этих результатов, полученных в течение 5-летнего периода, для предотвращения одного крупного сердечно-сосудистого события необходимо пролечить 25 пациентов ($NNT = 25$).

"Эти результаты предоставляют новую информацию о влиянии КРЕСТОРа на сердечно-сосудистый риск. Результаты исследования JUPITER подтвердили, что КРЕСТОР значительно снижает уровень ХС ЛПНП и демонстрирует практически 50% снижение риска эпизодов стенокардии и инсульта в популяции пациентов с повышенным уровнем ЦРБ и низким или нормальным уровнем холестерина. Соответственно, медицинское со-

общество, регуляторные органы, научные общества смогут внести подтвержденные данные в руководства и стандарты по лечению пациентов", - сказал Говард Хадчинсон (Howard Hutchinson), руководитель медицинского отдела компании Астразенека.

Разрешите напомнить, что КРЕСТОР в Российской Федерации зарегистрирован для лечения гиперхолестеринемии IIa и IIb типов, а также семейной гомозиготной гиперхолестеринемии и не зарегистрирован для предотвращения сердечно-сосудистых осложнений. Начальная доза КРЕСТОРа должна составлять 5-10 мг/сут. как для пациентов, ранее не получавших статины, так и при переходе с других статинов. Для получения подробной информации Вы можете обратиться к Инструкции по медицинскому применению препарата.

Розувастатин в дозе 20 мг хорошо переносился почти у 9 000 пациентов за время исследования. Не было показано различий между группами по числу серьезных нежелательных явлений, включая рак и миопатию. Было отмечено небольшое увеличение сообщений о случаях диабета, что согласуется с данными других крупных плацебо-контролируемых исследований со статинами.

Об исследовании JUPITER:

Исследование JUPITER (Justification for the Use of statins in Primary prevention: an Intervention Trial Evaluating Rosuvastatin / Обоснование использования статинов для первичной профилактики: интервенционное исследование по оценке розувастатина) – длительное, рандомизированное, двойное, слепое, плацебо-контролируемое крупное клиническое исследование с участием 17 802 пациентов. Исследование было спланировано для изучения гипотезы, может ли применение КРЕСТОРа в дозе 20 мг один раз в сутки приводить к снижению риска инфаркта миокарда, инсульта и других крупных сердечно-сосудистых событий у пациентов с низким или нормальным уровнем ХС ЛПНП и повышенным сердечно-сосудистым риском, связанным с высоким уровнем ЦРБ. Большинство пациентов имели еще один фактор риска, включая артериальную гипертензию, низкий уровень ХС ЛПВП (холестерина липопротеидов высокой плотности), семейный анамнез ранней ИБС или курение. ЦРБ признан маркером вос-

паления и ассоциируется с возможностью повышать риск атеросклеротических сердечно-сосудистых событий.

JUPITER – одно из исследований широкомасштабной программы клинических исследований GALAXY, которая включает более 69 000 пациентов в 55 странах по всему миру и посвящена ответам на нерешенные вопросы в области терапии статинами.

О препарате КРЕСТОР (розувастатин):

Предыдущие исследования показали, что КРЕСТОР – самый эффективный статин в отношении снижения уровня ХС ЛПНП, который также значительно повышает уровень ХС ЛПВП и замедляет прогрессирование атеросклеротического процесса – основной причины сердечно-сосудистых заболеваний.

КРЕСТОР одобрен к применению более чем в 95 странах. Около 15 миллионов пациентов в мире принимают КРЕСТОР. Результаты клинических исследований и реальной клинической практики демонстрируют, что профиль безопасности КРЕСТОРА сопоставим с другими представленными на рынке статинами.

О компании АстраЗенека:

АстраЗенека – крупнейшая международная медицинская компания, которая занимается исследованием, разработкой, выпуском и продвижением рецептурных лекарственных средств, а также – предоставлением медицинских услуг. АстраЗенека является одной из ведущих фармацевтических компаний, оборот которой составляет 29,55 млрд \$, занимает лидирующие позиции по продаже препаратов, применяемых в таких областях, как гастроэнтерология, кардиология, неврология, пульмонология, онкология, инфекционные заболевания. АстраЗенека представлена в списке Индекса устойчивости (Dow Jones), а также Индекса кредитоспособности (FTSE4).

Для получения более подробной информации посетите сайт компании АстраЗенека: www.astrazeneca.com

За дополнительной информацией, пожалуйста, обращайтесь к Татьяне Змушко - менеджеру по связям с общественностью компании АстраЗенека.

119334, Россия, Москва,
ул. Вавилова, 24, стр. 1
Тел. +7 495 799 56 99
Факс +7 495 799 56 98