

# РЕДУКСИН – НОМЕР ОДИН ДЛЯ ТЕРАПИИ ОЖИРЕНИЯ В РОССИИ

Настоящей эпидемией XXI века является ожирение. В Российской Федерации ожирением страдает почти 30% населения. Показатели заболеваемости ожирением среди мужчин и женщин в возрасте 25–64 лет составляют 26,9% и 30,8% соответственно [1, 2]. Ожирение представляет угрозу здоровью, а также является основным фактором риска для развития хронических заболеваний, включая сахарный диабет 2 типа (СД2) и сердечно-сосудистые заболевания (ССЗ) [3]. Ожирение является одной из ведущих причин инвалидности и смертности во всем мире [4, 5]. Таким образом, снижение массы тела представляется актуальной задачей здравоохранения.

Лекарственная терапия ожирения показана пациентам, которые не могут достичь клинически значимого снижения массы тела на фоне немедикаментозных методов лечения и/или на этапе удержания достигнутого результата. При этом в случае средней или тяжелой стадии ожирения при наличии хотя бы одного осложнения, ассоциированного с ожирением, назначение фармакотерапии рекомендуется сразу на фоне немедикаментозных методов лечения. Для лечения рассматриваемого заболевания в России зарегистрированы лекарственные препараты трех МНН: орлистат, сибутрамин, в т. ч. комбинация с метформин, лираглутид [4]. Сибутрамин представляет собой ингибитор обратного нейронального захвата серотонина и норадреналина. За счет такого механизма действия сибутрамин оказывает влияние на различные стороны энергетического баланса: усиливает и пролонгирует чувство насыщения, таким образом уменьшая поступление энергии за счет снижения количества потребляемой пищи, и увеличивает ее расход вследствие усиления термогенеза в бурой жировой ткани [6]. Максимальный объем продаж среди МНН сибутрамин демонстрируют препараты бренда Редуксин (Редуксин® и Редуксин® Форте, ГК «Промомед»). По итогам 2022 г. на долю ЛП Редуксин® и Редуксин® Форте приходится почти половина (порядка 45% в рублях) совокупных

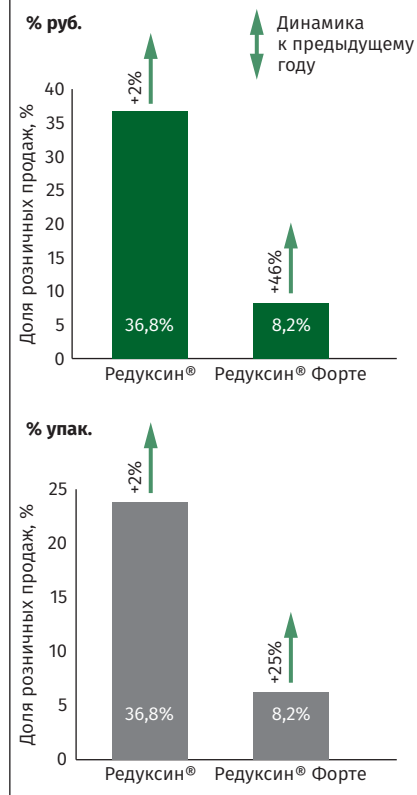
продаж группы препаратов для снижения веса<sup>1</sup> во всех сегментах рынка (рис.).

Лекарственный препарат Редуксин® зарегистрирован в России с 2007 г., применяется в дозах, содержащих 10 и 15 мг сибутрамина, в комбинации с микрокристаллической целлюлозой. Доказанная терапевтическая эффективность, однократный суточный прием и удобная для пациентов лекарственная форма (капсулы) обеспечивают многолетнее лидерство препарата Редуксин® в группе ЛП для снижения веса (табл.). Исследования, в которых приняли участие порядка 140 тыс. пациентов (программы «ВЕСНА» и «ПримаВера, «Аврора» и другие исследования), подтверждают, что на фоне приема препарата формируются правильные привычки питания, что способствует не только эффективному снижению веса, но и дальнейшему длительному поддержанию достигнутых результатов [6]. Кроме того, при сопоставимом снижении массы тела данный препарат обеспечивает более выраженную динамику липидных нарушений и уровня адипонектина в сравнении с препаратом лираглутида [7].

Лекарственный препарат Редуксин Форте представляет собой фиксированную комбинацию метформина (850 мг) и сибутрамина (10 или

<sup>1</sup> В группу препаратов для снижения веса входят ЛП МНН орлистат, сибутрамин, лираглутид и их комбинации, за исключением комбинаций с инсулином (АТС 08).

**РИСУНОК.** Доля и динамика розничных продаж препаратов Редуксин® и Редуксин® Форте в 2022 г., % руб. и % упак., 2022 г.



Источник: IQVIA (все сегменты рынка)

15 мг) в одной таблетке и не имеет аналогов на рынке препаратов для снижения веса. Результаты исследований подтверждают, что применение комбинированного препарата Редуксин® Форте у пациентов с избыточным весом и ожирением повышает эффективность терапии, позволяет не только добиться значимого снижения массы тела, но и способствует нормализации показателей углеводного и липидного обмена и восстанавливает метаболическое здоровье у пациентов с лишним весом. Широкий спектр дополнительных плейотропных эффектов метформина, включая кардиопротективные свойства, а также положительное влияние снижения массы тела на состояние органов и тканей помогает повысить не только эффективность, но и безопасность лечения Редуксином Форте [8].

#### ИСТОЧНИКИ:

1. Баланова Ю.А., Шальнова С.А., Деев А.Д., Имаева А.Э., Концевая А.В., Муромцева Г.А., Капустина А.В., Евстифеева С.Е., Драпкина О.В. Ожирение в российской популяции – распространенность и ассоциации с факторами риска хронических неинфекционных заболеваний. Российский кардиологический журнал. 2018;(6):123–130. <https://doi.org/10.15829/1560-4071-2018-6-123-130>.

Полный список литературы вы можете запросить в редакции.

**ТАБЛИЦА.** Топ-5 ТН в АТС-группе А08 – «Препараты для лечения ожирения (исключая диетические продукты)», их прирост к 2021 г., %

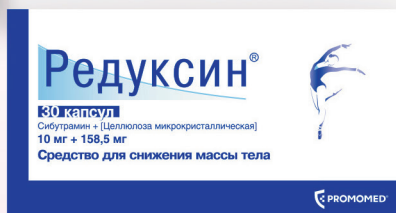
Рейтинг	ТН	Доля продаж, %		Прирост продаж к 2021 г., %	
		руб.	упак.	руб.	упак.
1	Редуксин (Редуксин® и Редуксин® Форте)	45,0%	30,0%	7%	6%
2	Голдлайн	31,4%	31,1%	77%	70%
3	Орлистат-Акрихин	7,7%	14,6%	75%	41%
4	Орсотен®	6,3%	8,6%	-2%	-7%
5	Ксеникал	4,8%	6,8%	-6%	-4%

Источник: IQVIA (все сегменты рынка)



Помогает  
убрать  
лишнее

## ПРЕПАРАТ №1<sup>1</sup> ДЛЯ СНИЖЕНИЯ ВЕСА



- > Эффективное снижение веса<sup>3,4</sup>
- > Удержание достигнутых результатов<sup>5</sup>
- > Благоприятный профиль безопасности<sup>3,4</sup>

### Краткая инструкция по медицинскому применению препарата Редуксин®

Регистрационный номер: № ЛС-002110 от 29.02.2012 МНН: сибутрамин + целлюлоза микрокристаллическая. Лекарственная форма: капсулы 10 мг (сибутрамина гидрохлорида моногидрат 10 мг + целлюлоза микрокристаллическая - 158,5 мг), капсулы 15 мг (сибутрамина гидрохлорида моногидрат 15 мг + целлюлоза микрокристаллическая - 153,5 мг). Показания к применению: снижение массы тела при алиментарном ожирении с индексом массы тела (ИМТ) 30 кг/м<sup>2</sup> и более или при алиментарном ожирении с индексом массы тела 27 кг/м<sup>2</sup> и более при наличии сахарного диабета 2 типа и дислипидемии. Противопоказания\*: установленная повышенная чувствительность к сибутрамину или к другим компонентам препарата; наличие органических причин ожирения (например, гипотиреоз); серьезные нарушения питания – нервная анорексия или нервная булимия; психические заболевания; синдром Жиль де ля Туретта (генерализованные тики); одновременный прием ингибиторов МАО или применение в течение 2-х недель до приема препарата Редуксин® и 2-х недель после окончания его приема других препаратов, действующих на центральную нервную систему, ингибирующих обратный захват серотонина; снотворных препаратов, содержащих триптофан, а также других препаратов центрального действия для снижения массы тела или для лечения психических расстройств; сердечно-сосудистые заболевания (в анамнезе и в настоящее время): ишемическая болезнь сердца (инфаркт миокарда (ИМ), стенокардия), хроническая сердечная недостаточность в стадии декомпенсации, окклюзирующие заболевания периферических артерий, тахикардия, аритмия, цереброваскулярные заболевания (инсульт, транзиторные нарушения мозгового кровообращения); неконтролируемая артериальная гипертензия (артериальное давление (АД) выше 145/90 мм рт.ст.); тиреотоксикоз; тяжелые нарушения функции печени и/или почек; доброкачественная гиперплазия предстательной железы; феохромоцитом; закрытоугольная глаукома; установленная фармакологическая, наркотическая или алкогольная зависимость; беременность и период грудного вскармливания; возраст до 18 лет и старше 65 лет. С осторожностью\* следует назначать препарат при следующих состояниях: аритмии в анамнезе, хронической недостаточности кровообращения, заболеваниях коронарных артерий (в т.ч. в анамнезе), кроме ишемической болезни сердца (ИМ, стенокардии); глаукоме, кроме закрытоугольной глаукомы, холелитиазе, артериальной гипертензии (контролируемой и в анамнезе), неврологических нарушениях, включая задержку умственного развития и судороги (в т.ч. в анамнезе), эпилепсии, нарушении функции печени и/или почек легкой и средней степени тяжести, моторных и вербальных тиках в анамнезе, склонности к кровотечению, нарушению свертываемости крови, приеме препаратов, влияющих на гемостаз или функцию тромбоцитов. Способ применения и дозы: Редуксин® принимается внутрь 1 раз в сутки. Капсулы принимают утром. Если в течение 4-х недель приема снижение массы тела менее 2 кг, то доза увеличивается до 15 мг/сут. Лечение препаратом Редуксин® не должно продолжаться более 3 месяцев, если масса за это время масса тела снизилась менее, чем на 5%. Лечение не следует продолжать, если масса тела стала вновь увеличиваться на 3 кг и более. Длительность лечения не более 1 года. Лечение препаратом Редуксин® должно осуществляться в комплексе с диетой и физическими упражнениями под контролем врача, имеющего практический опыт лечения ожирения. Побочное действие\*: Чаще всего побочные эффекты возникают в первые 4 недели лечения. Их выраженность и частота с течением времени ослабевают и носят, в целом, незначительный и обратимый характер. Очень часто или часто возникают сухость во рту, бессонница, головная боль, головокружение, беспокойство, парестезии, а также изменение вкуса, тахикардия, ощущение сердцебиения, повышение артериального давления, вазодилатация, потеря аппетита и запор, часто тошнота и обострение геморроя, повышенное потоотделение. \*Для получения более подробной информации следует ознакомиться с полной инструкцией по медицинскому применению препарата.

1. По данным Proxima, AlphaRM, 2022. 2. Инструкция по медицинскому применению, РУ ЛП-005315.3. Т.Ю. Демидова, М.Я. Измайлова и др. Оценка эффективности снижения веса и безопасности применения сибутраминсодержащих лекарственных препаратов у пациентов с алиментарным ожирением. Фармация и фармакология. 2022;10(3):289-304. DOI: 10.19163/2307-9266-2022-10-3-289-304. 4. И.И. Дедов, Г.А. Мельниченко с соавт. Стратегия управления ожирением: итоги Всероссийской наблюдательной программы «ПримаВера» // Ожирение и метаболизм. 2016. 13(1):36-44 doi: 10.14341/OMET2016136-44. 5. А.М. Мкртумян и соавт, Показатели вазорегулирующей функции эндотелия у больных МС на фоне терапии Редуксином. Эффективная фармакотерапия в эндокринологии. №4, 2008, 18-24

Информация предназначена для специалистов системы здравоохранения.

