

<http://www.diabetes.org/for-media/pr-ada-statement-related-to-accord-trail-announcement-020608.jsp>

Заявление от Американской Диабетической Ассоциации в связи с сообщением об испытании ACCORD

Statement from the American Diabetes Association
Related to ACCORD Trial Announcement

ACCORD data raises concerns; Group advises patients with diabetes
to maintain good control of blood glucose and talk to their doctor.

*Данные испытания ACCORD вызывают
озабоченность; Группа советует больным диабетом
продолжать поддерживать хороший контроль
глюкозы крови
и поговорить со своим врачом.*

Александрия, Виргиния (6 февраля 6, 2008)

Реагируя на сегодняшнее заявление Национального института сердца, легких и крови, который спонсирует испытание **ACCORD** (Action to Control Cardiovascular Risk in Diabetes - Акция по контролю сердечнососудистого риска при диабете), о прекращении по соображениям безопасности суб-исследования ACCORD по интенсивному контролированию глюкозы крови, Американская Диабетическая Ассоциация настоятельно убеждает людей с диабетом не изменять своего лечения без предварительной консультации с работниками здравоохранения, осуществляющими их лечение (with their health care team). Американская Ассоциация Диабета продолжает поощрять осуществление хорошего контроля глюкозы крови при лечении диабета и его осложнений.

В испытании ACCORD больные диабетом с сосудистыми заболеваниями или множественными сердечнососудистыми факторами риска были рандомизированы к программе интенсивного лечения, нацеленной на достижение нормальных величин глюкозы крови и A1C [гликированного гемоглобина - HbA1c] менее чем 6%, или к программе стандартного лечения с A1C между 7 и 7.9%. Участники программы интенсивного лечения теперь переводятся на программу стандартного лечения из-за увеличенной частоты случаев смерти в программе интенсивного лечения (14 смертей на 1000 в год против 11 на 1000 в год в программе стандартного лечения, разница в 0.3 смерти на 100 больных в год).

Американская Диабетическая Ассоциация продолжает советовать людям с диабетом стремиться к значениям А1С (характеристики длительного контролирования глюкозы крови) меньшим чем 7%. Последние данные показывают, что более половины популяции с диабетом в США имеют А1С менее 7%, и представляется, что этот общий уровень контролирования глюкозы приносит скорее большую пользу, чем вред.

Важность контролирования уровня глюкозы при диабете твердо установлена. Свидетельства из знаковых испытаний Контроль Диабета и Его Осложнений (DCCT) и Проспективное Исследование Диабета в Соединенном Королевстве (UKPDS) показывают, что улучшенный контроль глюкозы до уровня примерно 7% драматически уменьшает осложнения диабета.

В Руководство Ассоциации по лечению диабета заявлено также, что лечение больного должно подобрано индивидуально и что у некоторых людей с диабетом интенсивный контроль глюкозы может быть неоправдан. Важно, что Американская Ассоциация Диабета (в своих стандартах медицинского обеспечения – medical care) констатирует, что «менее строгие цели по А1С могут оказаться подходящими для больных с историей тяжелой гипогликемии, больных с ограниченной ожидаемой продолжительностью жизни, детей, лиц с сопутствующими заболеваниями (comorbid conditions), и у людей длительным диабетом, но с минимальными или стабильными микрососудистыми осложнениями».

Сообщение исследователей ACCORD предполагает, что очень интенсивное лечение, направленное на нормализацию уровня глюкозы в крови ($A1C < 6\%$) может оказаться вредным, по крайней мере у взрослых среднего или более старшего возраста с заболеванием сосудов или множественными факторами риска сосудистого заболевания его развития. Точная причина увеличенной частоты случаев смерти при интенсивном лечении, которая отмечена в ACCORD, пока неизвестна. Тем не менее, анализ данных ACCORD показывает, что повреждающий эффект интенсивной терапии не был следствием гипогликемии и не был обусловлен какой-то специфической комбинацией лекарственных средств (лекарственных терапевтических вмешательств - combination of drug therapies).

Американская Диабетическая Ассоциация ожидает результаты как дальнейшего анализа данных ACCORD, так и других проводимых в настоящее время исследований, которые смогут пролить свет на эту проблему. Тем не мене, в настоящее время Американская Диабетическая Ассоциация советует людям с диабетом, у которых имеется сердечнососудистое заболевание или

множественные факторы риска сердечнососудистых заболеваний проконсультироваться с наблюдающими их работниками здравоохранения (with their health care team) о целях (целевых показателях) своего лечения, а также удостовериться, что необходимые меры принимаются в отношении их артериального давления и холестерина.

ADA выпустила также краткую информацию о сообщении результатов ACCORD для профессиональных работников здравоохранения «ACCORD Trial Announcement: Information for Healthcare Professionals» с практически аналогичным текстом. Единственным дополнением является следующее: «Результаты испытания ACCORD могут оказаться неприложимыми к тем больным с диабетом 2-го типа, кто моложе, имеет меньшую продолжительность диабета или меньший риск сердечнососудистых заболеваний, чем участники, изучавшиеся в испытании ACCORD».

Подготовлено [Н.А.Грацианским](#)

08.02.2008