

«ПРОМОМЕД РУС»



Максим Робертович Якушкин
ГЕНЕРАЛЬНЫЙ ДИРЕКТОР

Российская фармацевтическая компания «ПРОМОМЕД РУС» занимается исследованиями, разработкой и продвижением рецептурных и безрецептурных препаратов в нескольких терапевтических областях: эндокринологии, ревматологии, неврологии, урологии, кардиологии и гинекологии. Основной целью компании ПРОМОМЕД является обеспечение пациентов инновационными, эффективными и безопасными лекарственными препаратами и улучшение качества жизни и здоровья людей.

Долгосрочная стратегия развития компании ПРОМОМЕД основывается на расширении портфеля безопасных высокоэффективных лекарственных препаратов и удовлетворении потребностей здравоохранения в инновационных медицинских решениях.

Производство лекарственных препаратов осуществляется на российских фармацевтических предприятиях, оснащенных в полном соответствии со стандартами GMP (ФГУП «Московский эндокринный завод», ООО «ОЗОН»). С 2015 года производственной площадкой компании является также ОАО «Биохимик».

Штат компании состоит из 300 сотрудников, включая более 80 медицинских представителей на всей территории России.

Препараты компании ПРОМОМЕД доступны в 85 регионах России.



ПРОСП. МИРА, Д. 13, СТ. 1,
МОСКВА, РОССИЯ, 129090
ТЕЛ.: (495) 640 2528

ПРЕПАРАТЫ

Приоритетным направлением деятельности компании ПРОМОМЕД является разработка и продвижение лекарственных препаратов для лечения ожирения и избыточного веса. Редуксин®¹ – единственный на российском рынке комбинированный препарат для эффективного лечения ожирения, в состав которого входят два активных вещества: сибутрамин и микрокристаллическая целлюлоза. В 2014 году на российском рынке был представлен лекарственный препарат Редуксин®Мет² – рациональная комбинация Редуксина и метформина в одной упаковке для снижения веса у пациентов с избыточной массой тела³ или ожирением в сочетании с сахарным диабетом (СД) 2-го типа. Появление на рынке такого препарата позволяет повысить эффективность лечения ожирения у пациентов с СД 2-го типа. Это важный шаг в борьбе с социально значимыми неинфекционными заболеваниями в нашей стране.

ВСЕРОССИЙСКАЯ
НЕИНТЕРВЕНЦИОННАЯ
ПРОГРАММА «ПРИМАВЕРА»

Реализация крупномасштабных неинтервенционных программ мониторинга безопасности и эффективности терапии при снижении веса – важнейшее направление деятельности компании. В связи с высокой актуальностью проблемы ожирения в России компания ПРОМОМЕД совместно с ФГБУ «Эндо-

кринологический научный центр» Минздрава России и Российской ассоциацией эндокринологов с 2012 года реализует всероссийскую программу мониторинга безопасности снижения веса при терапии больных с алиментарным ожирением в клинической практике «ПримаВера»⁴. «ПримаВера» – крупнейшее наблюдательное исследование, посвященное проблеме ожирения и избыточного веса в России и мире, а также единственная программа, объединившая 100 тыс. пациентов и 3 тыс. врачей. В рамках программы пациенты с диагностированным алиментарным ожирением принимали Редуксин® (начальная суточная доза 10 мг) в течение трех месяцев, полугода или года. Комплексная коррекция веса проходила под постоянным наблюдением врачей, регулярно измерялось артериальное давление и пульс.

Предварительные результаты показали, что участие в программе «ПримаВера» позволило 51% пациентов избавиться от диагноза «ожирение», 37,3% достигнуть своего идеального веса и 11,5% избавиться от морбидного ожирения⁵. При этом после завершения курса приема Редуксина у подавляющего большинства пациентов не наблюдались синдром отмены и возвращение потерянных килограммов⁶. На успешном примере проведения всероссийской наблюдательной неинтервенционной программы мониторинга безопасности снижения веса «ПримаВера» были продемонстрированы результаты терапии препаратом центрального



Мониторинг безопасности снижения веса при терапии больных с алиментарным ожирением в клинической практике

САМАЯ КРУПНОМАСШТАБНАЯ НАБЛЮДАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА
В РОССИИ И МИРЕ⁷

3095 врачей различных специальностей | 100 тыс. пациентов

ФУНДАМЕНТАЛЬНЫЙ И ПРАКТИЧЕСКИЙ ВКЛАД
В РЕШЕНИЕ ПРОБЛЕМЫ ОЖИРЕНИЯ В РОССИИ⁸

51%
пациентов

избавились от диагноза
«ожирение»

37,3%
пациентов

достигли своего
идеального веса

11,5%
пациентов

избавились от диагноза
«морбидное ожирение»

действия и важность учета индивидуальных особенностей снижения веса каждого пациента для достижения наиболее эффективных результатов.

Наблюдательная программа «ПримаВера» позволяет внедрять в лечебную практику врачей разных специальностей эффективные инструменты скрининга пациентов, нуждающихся в терапии препаратами центрального действия, получить незаменимые практические навыки лечения ожирения, а также наблюдать в динамике и анализировать индивидуальные особенности лечения.

СОЦИАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПО АКТУАЛИЗАЦИИ ПРОБЛЕМЫ
ИЗБЫТОЧНОГО ВЕСА
И ОЖИРЕНИЯ В РОССИИ

Избыточный вес и ожирение являются ключевыми факторами риска возникновения СД 2-го типа, сердечно-сосудистых и онкологических заболеваний, а также бесплодия, и, к сожалению, этот список можно продолжать. Всё чаще избыточный вес у россиян переходит в хроническое ожирение: каждый третий гражданин России трудоспособного возраста имеет ожирение⁹.

С 2015 года при поддержке компании ПРОМОМЕД проводится социальная программа «Стройная Россия», направленная на актуализацию проблемы ожирения и избыточного веса.

Основная цель программы «Стройная Россия» – повышение уровня осведомленности среди населения о том, что ожирение является ключевым фактором риска развития многих заболеваний. Программа также направлена на формирование ответственного отношения к своему здоровью и правильной модели поведения у населения (пищевое поведение, образ жизни, физические нагрузки).

СОЦИАЛЬНАЯ ПРОГРАММА «СТРОЙНАЯ РОССИЯ»

БРЕМЯ ОЖИРЕНИЯ
МЕДИКО-СОЦИАЛЬНЫЕ АСПЕКТЫПРОБЛЕМЫ
ЧЕЛОВЕКАИЗБЫТОЧНЫЙ ВЕС И ОЖИРЕНИЕ
ПРИБЛИЖАЮТ¹²:

- К СНИЖЕНИЮ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТИ ЖИЗНИ
НА **3–5 лет**
- ПРИ ВЫРАЖЕННОМ ОЖИРЕНИИ
НА **15 лет**

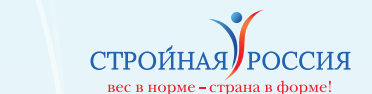
УВЕЛИЧИВАЮТ ВЕРОЯТНОСТЬ ВОЗНИКНОВЕНИЯ¹²:

- ИНФАРКТА
ИНСУЛЬТА
- САХАРНОГО ДИАБЕТА 2-ГО ТИПА
БЕСПЛОДИЯ
- ДЕПРЕССИИ

ОЦЕНОЧНЫЕ
ЗАТРАТЫ ГОСУДАРСТВА
ИЗ-ЗА ПРЕЖДЕВРЕМЕННЫХ СМЕРТЕЙ
ОТ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ ПРИЧИН
с 2005 по 2015 год
потеря ВВП
8,2 трлн рублей¹⁰

ЕЖЕГОДНЫЕ ПРЯМЫЕ
ЗАТРАТЫ НА ЛЕЧЕНИЕ НИЗ,
ОБУСЛОВЛЕННЫХ ОЖИРЕНИЕМ¹¹

- ИНФАРКТ МИОКАРДА
36 млрд рублей
- ОСТРОЕ НАРУШЕНИЕ
МОЗГОВОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ
71 млрд рублей
- САХАРНЫЙ ДИАБЕТ 2-ГО ТИПА
407 млрд рублей

НАГРУЗКА
НА ОБЩЕСТВОИЗБЫТОЧНЫЙ ВЕС И ОЖИРЕНИЕ
ЯВЛЯЮТСЯ ПРИЧИНОЙ¹³:

- ПАДЕНИЯ ТРУДОСПОСОБНОСТИ
НА **10%**
- ПОТЕРИ ПРОИЗВОДИТЕЛЬНОСТИ
НА **10%**

ОБУСЛОВЛИВАЮТ¹³:

- ПОВЫШЕНИЕ
УРОВНЯ СМЕРТНОСТИ
- СНИЖЕНИЕ
РОЖДАЕМОСТИ
- УВЕЛИЧЕНИЕ РИСКА
ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ
И ИНВАЛИДАЦИИ НАСЕЛЕНИЯ

www.СтройнаяРоссия.рф

¹ ЛС-002110 от 29.02.2012.

² ЛС-002403-180314 от 01.02.2014.

³ Индекс массы тела 27 кг/м² и более в сочетании с алиментарным ожирением.

⁴ Наблюдательная программа безопасного снижения веса «ПримаВера» проводится с октября 2012 года по настоящее время.

⁵ Трошина Е.А., Мазурина Н.В., Галиева М.О. Создание стратегий лечения ожирения и коморбидных заболеваний на основе наблюдательных программ: промежуточные результаты Всероссийской наблюдательной программы «ПримаВера» // Альманах клинической медицины. 2015. №2, спецвыпуск 1. С. 95–101.

⁶ Мельниченко Г.А., Романцова Т.И., Журавлева М.В. Всероссийская программа безопасного снижения веса «ПримаВера». Итоги первого года проведения // Ожирение и метаболизм. 2014. №1 (38). С. 62–68.

⁷ Романцова Т.И. Основные принципы регуляции энергетического баланса // Consilium medicum. 2014. Т. 16. №4. С. 75–79.

⁸ Трошина Е.А., Мазурина Н.В., Галиева М.О. Создание стратегий лечения ожирения и коморбидных заболеваний на основе наблюдательных программ: промежуточные результаты Всероссийской наблюдательной программы «ПримаВера» // Альманах клинической медицины. 2015. №2, спецвыпуск 1. С. 95–101.

⁹ По данным Научно-исследовательского центра «Здоровое питание». URL: <http://ria.ru/society/20140530/1010047569.html> (дата обращения: 30.05.2014).

¹⁰ Гусев Е.И., Скворцова В.И., Стаховская Л.В. Проблема инсульта в Российской Федерации: время активных совместных действий // Журнал неврологии и психиатрии. 2007. №8. С. 4–10.

¹¹ НИЗ – неинфекционные заболевания. См. Информационный бюллетень ВОЗ №355 за январь 2015 года. URL: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs355/ru/>; Крысанова В.С., Журавлева М.В., Дралова О.В., Рогачева О.А., Каменева Т.Р. Проблема ожирения и избыточной массы тела в Российской Федерации и ее фармакоэкономическая оценка // Альманах клинической медицины. 2015. №2, спецвыпуск 1. С. 36–41.

¹² Родионова Т.И., Тепаева А.И. Ожирение – глобальная проблема современного общества // Фундаментальные исследования. 2012. №12. С. 132–136.

¹³ Проблема ожирения в Европейском регионе ВОЗ и стратегии ее решения / под ред. F. Branca, H. Nikogosian, T. Lobstein. Копенгаген, 2009.

URL: http://www.euro.who.int/__data/assets/pdf_file/0011/74747/E90711R.pdf.