

Юбилей МЕТФОРМИНА: 2007 год – 50 лет применения

История бигуанидов начинается с тех далеких времен, когда у французской сирени было обнаружено благоприятное воздействие на мочевые симптомы заболевания, которое впоследствии стало известно как сахарный диабет. Было идентифицировано активное начало этого растения – изоамилен гуанидин и обнаружено его сахароснижающее действие. Впоследствии были синтезированы бигуаниды, содержавшие две молекулы гуанидина, обладающие меньшей токсичностью и более высокой эффективностью по сравнению с гуанидином.

Первооткрывателем метформина – диметилбигуанида – является французский врач и фармаколог Жан Стерне (Jean Sterne). В клинической практике **метформин (Глюкофаж) был впервые применен в 1957 г.**, а в последующие годы, проведенные во всем мире исследования, подтвердили отсутствие токсичности и тератогенного эффекта метформина.

В последующие десятилетия эффективность и безопасность метформина были подтверждены многочисленными контролируемыми рандомизированными исследованиями, завершение которых позволяло вносить все новые и новые показания к применению уже хорошо знакомого препарата у больных сахарным диабетом 2 типа (СД 2).

- **В 1998 г.** в проспективном британском исследовании сахарного диабета 2 типа (UKPDS) показано, что **только метформин достоверно снижает частоту сердечно-сосудистых осложнений (на 39%)** у больных СД 2. У пациентов, получавших производные сульфонилмочевины или инсулин, несмотря на аналогичное улучшение в концентрации глюкозы крови, достоверного снижения сердечно-сосудистых осложнений выявлено не было.

- **В 2002 г.** Национальный институт здоровья и клинических исследований США (National Institute of Health and Clinical Excellence) рекомендует метформин (Глюкофаж) в качестве терапии первой линии (после периода диетотерапии) у пациентов с СД 2 и ожирением или в виде комбинированного лечения у больных СД 2 и нормальной массой тела.

- **В 2002 г.** опубликованы данные американского исследования DPP (Diabetes Prevention Program), которое впервые продемонстрировало, что метформин в дозе 850 мг дважды в день при постоянном приеме в течение 4 лет **снижает риск развития СД 2 у лиц с предиабетом** (нарушенной толерантностью к глюкозе и/или гипергликемией натощак) на 31%.

- **В 2004 г.** Глюкофаж стал первым пероральным сахароснижающим препаратом в Европе, **одобренным для применения у детей, имеющих СД 2, в возрасте старше 10 лет.**

- **В 2005 г.** Международная федерация сахарного диабета (IDF) вновь подтверждает, что метформин остается препаратом первой линии выбора в лечении больных с сахарным диабетом 2 типа (как взрослых, так и детей старше 10 лет).

- **В 2006 г.** совместные рекомендации Американской диабетической ассоциации (ADA) и Европейской ассоциации по изучению сахарного диабета (EASD) впервые предложили **назначать метформин больным СД 2 сразу после установления диагноза совместно с изменением образа жизни и диетотерапией** (без ожидания эффекта изолированной диетотерапии).

- **В 2007 г.** ADA рекомендовала метформин в качестве препарата для **лечения гипергликемии натощак у лиц с высоким риском развития СД 2.**

Таким образом, можно сказать, что метформин выдержал испытание временем. С момента его открытия прошло 50 лет, за это время показано множество положительных свойств метформина, доказана его эффективность как в лечении больных СД 2, так и в предотвращении прогрессирования нарушений углеводного обмена у лиц с предиабетом. Сочетание положительных эффектов метформина и его эффективность позволили позиционировать препарат в качестве терапии первой линии у пациентов с впервые диагностированным СД 2, либо имеющих высокий риск развития этого заболевания.