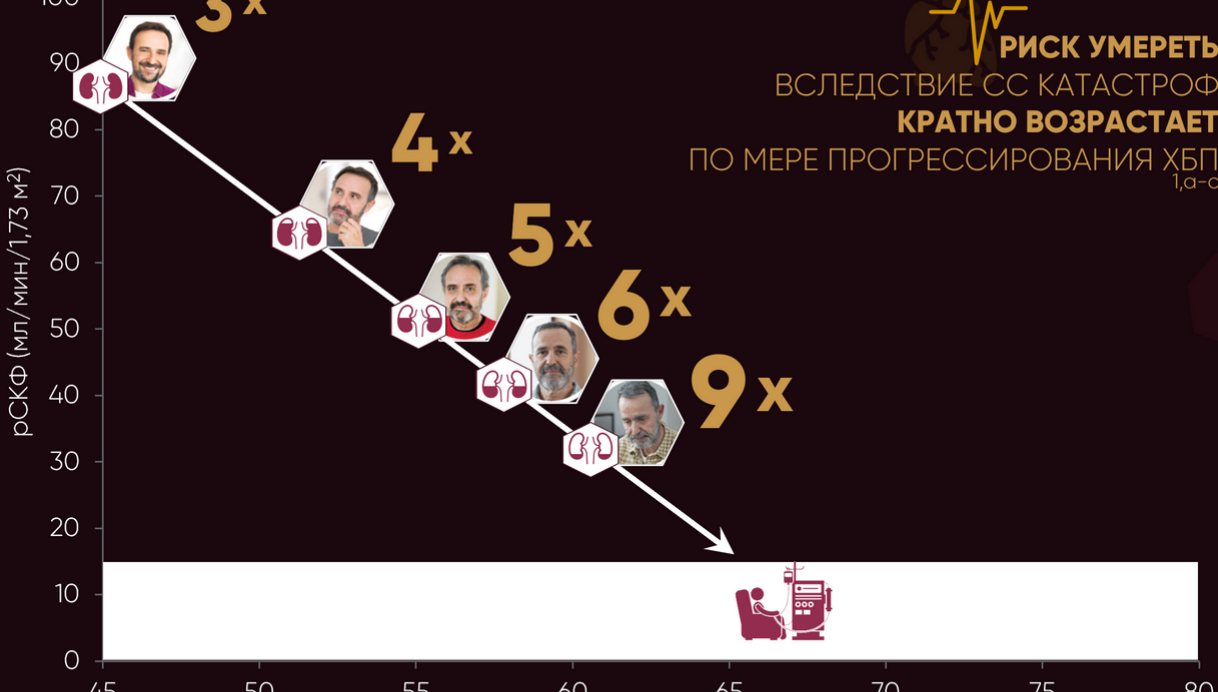


# FIDELITY

объединенный анализ

ЗАПЛАНИРОВАННЫЙ АНАЛИЗ, объединяющий в себе результаты 2-х комплементарных РКИ финеренона FIDELIO и FIGARO

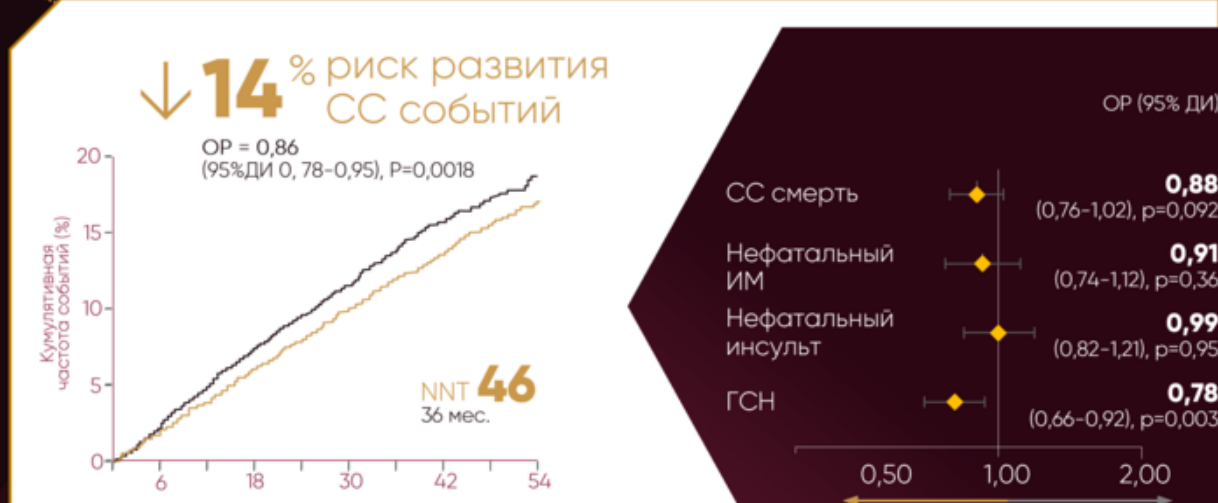
Пациенты с ХБП и СД2 характеризуются возрастающими кардиоренальными рисками, в том числе уже на ранних стадиях прогрессирования дисфункции почек, что обуславливает необходимость своевременной диагностики и раннего назначения болезнь-модифицирующей терапии, направленной на коррекцию этих рисков.<sup>1</sup>



В исследовании FIDELITY выраженные кардионефропротективные преимущества получили пациенты широкой популяции с ХБП С1-4 и СД2 на фоне терапии финереноном.<sup>2</sup>



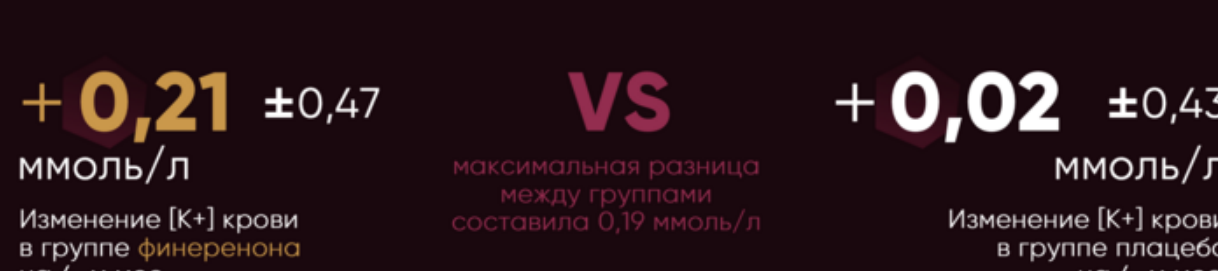
Результаты по отдельным компонентам конечных точек были однонаправлены с основными



Финеренон продемонстрировал благоприятный эффект в отношении САД и не оказывал влияния на HbA1c.



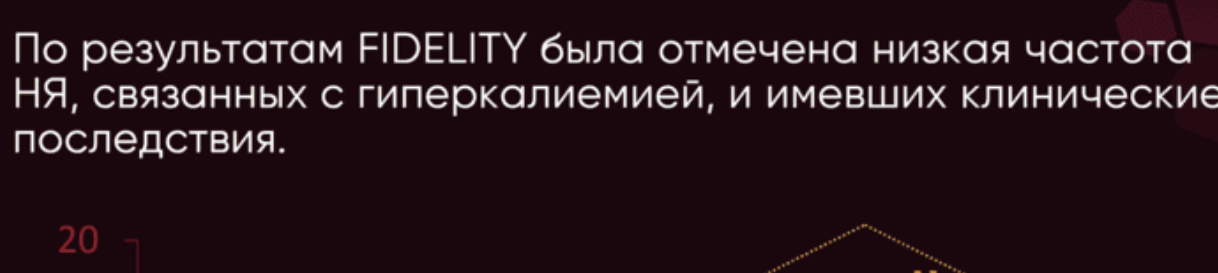
Финеренон характеризовался умеренным и предсказуемым влиянием на динамику изменения концентрации K<sup>+</sup> крови.



Общее количество нежелательных явлений (НЯ), в т.ч. со стороны половой системы, было схожим для финеренона и плацебо.



По результатам FIDELITY была отмечена низкая частота НЯ, связанных с гиперкалиемией, и имевших клинические последствия.



Благоприятный профиль эффективности и безопасности финеренона стали основанием для его последовательного включения во все обновления КР с целью кардионефропротекции у пациентов с ХБП и СД2 с наивысшим уровнем доказательств (A).<sup>3-9</sup>

Являясь одним из обязательных компонентов кардионефропротективной терапии ХБП при СД2, финеренон может замедлить течение ХБП и улучшить СС прогноз, в т.ч. на ранних стадиях заболевания.<sup>10</sup>

Болезнь-модифицирующая терапия, направленная на коррекцию кардиоренальных рисков у пациентов с ХБП С1-4 и СД2

а - изобразительный на фотографии человека не является реальным мЗД в год (темп снижения рСКФ может изменяться с течением времени и/или в зависимости от проводимой терапии); б - график изменения рСКФ представлен в иллюстративных целях и соответствует темпу снижения рСКФ -3,5 мл/мин/1,73 м<sup>2</sup> в год (темп снижения рСКФ может изменяться с течением времени и/или в зависимости от проводимой терапии); в - риск смерти от СС причин оценивался по сравнению с пациентами без ХБП (рСКФ 90-104 мл/мин и уровень альбуминурии <10 мг/г);

Список сокращений:  
 NNT - number needed to treat (число больных, которых необходимо пролечить для предотвращения 1 события конечной точки); HbA1c - гликированный гемоглобин;  
 АД - артериальное давление;  
 ДИ - доверительный интервал;  
 ЗПТ - заместительная почечная терапия;  
 ИМ - инфаркт миокарда;  
 КР - клинические рекомендации;  
 КР - нежелательное явление;  
 ОР - отношение рисков;  
 РКИ - рандомизированное клиническое исследование;  
 рСКФ - расчетная скорость клубочковой фильтрации;  
 САД - систолическое артериальное давление;  
 СД2 - сахарный диабет 2 типа;  
 СС - сердечно-сосудистый;  
 ХБП - хроническая болезнь почек;  
 ТПН - терминальная почечная недостаточность;

Список литературы:  
 1. Matsushita K et al. Nat Rev Nephrol. 2022;18:696-707. doi: 10.1038/s41581-022-00616-6. 2. Agarwal R, et al. European Heart Journal. 2021;00:1-12. doi: 10.1093/eurheartj/ehab777. 3. ElSayed NA, et al. Diabetes Care. 2023;46(Suppl 1):S5-S9. doi: https://doi.org/10.2337/dc23-Srev. 4. Joseph JJ, et al. Circulation. 2022;145(9):e722-e759. doi: https://doi.org/10.1161/CIR.0000000000001040. 5. Blonde L, et al. Endocr Pract. 2022;28(10):923-1049. doi: https://doi.org/10.1016/j.eprac.2022.08.002. 6. Kidney Disease: Improving Global Outcomes (KDIGO) Diabetes Work Group. KDIGO 2022 Clinical Practice Guideline for Diabetes Management in Chronic Kidney Disease. Kidney Int. 2022;102(5):S1-S127. doi: https://doi.org/10.1016/j.kint.2022.06.008. 7. Mancia G, et al. J Hypertens. 2023;41(12):1874-2071. doi: https://doi.org/10.1097/HJH.0000000000003480. 8. McDonagh TA, et al. Eur Heart J. 2023;44(37):3627-3639. doi: https://doi.org/10.1093/eurheartj/ehad195. 9. Дедов И.И., Шестакова М.В., Майоров А.Ю., и др. Алгоритмы специализированной медицинской помощи больным сахарным диабетом (11-й выпуск) // Сахарный диабет. - 2023. - Т. 26. - №52. - С. 1-231. [Dedov II, Shestakova MV, Mayorov AY, et al. Standards of specialized diabetes care. Diabetes Mellitus. 2023;26(52):1-231. (In Russ.)]. doi: https://doi.org/10.14341/DM13042. 10. Blazek O, Bakris GL American Heart Journal Plus. 2022(19). doi: 10.1016/j.ahjo.2022.100187

Инструкция по медицинскому применению (общая характеристика) лекарственного препарата Фириналта® доступна по ссылке: [pharma.bayer.ru/files/Firinalta.pdf](https://pharma.bayer.ru/files/Firinalta.pdf)  
 Материал создан АО БАЙЕР 03.2024 для специалистов здравоохранения | MA\_M\_FIN-RU-0271-1