**Semaglutid raz týždenne u dospelých s nadváhou alebo obezitou**

**Metódy**

Tejto anonymnej štúdie sa zúčastnilo 1961 dospelých osôb s indexom telesnej hmotnosti 30 alebo viac (≥ 27 u osôb s ≥ 1 sprievodným ochorením súvisiacim s hmotnosťou), ktoré nemali cukrovku. Tieto osoby boli náhodne v pomere 2:1 zaradené do programu 68 týždňov trvajúcej liečby aplikovanej raz týždenne podkožne podávaným semaglutidom (v dávke 2,4 mg) alebo placebom spolu so zmenou životného štýlu. Skúmali sa percentuálna zmena telesnej hmotnosti a zníženie hmotnosti o najmenej 5 %.

**Výsledky**

Priemerná zmena telesnej hmotnosti od východiskovej hodnoty do 68. týždňa bola -14,9 % v skupine so semaglutidom v porovnaní s -2,4 % pri placebe, čo predstavuje odhadovaný rozdiel v liečbe -12,4 percentuálneho bodu. Viac účastníkov v skupine so semaglutidom ako v skupine s placebom dosiahlo v 68. týždni zníženie hmotnosti o 5 % alebo viac. Zmena telesnej hmotnosti od východiskovej hodnoty do 68. týždňa bola -15,3 kg v skupine so semaglutidom v porovnaní s -2,6 kg v skupine s placebom. U účastníkov, ktorí dostávali semaglutid, došlo k väčšiemu zlepšeniu, pokiaľ ide o kardiometabolické rizikové faktory, a k väčšiemu nárastu fyzickej zdatnosti hlásenej účastníkmi oproti východiskovému stavu ako u účastníkov, ktorí dostávali placebo. Najčastejšími nežiaducimi udalosťami pri semaglutide boli nevoľnosť a hnačka, ktoré boli zvyčajne prechodné a miernej až strednej závažnosti a časom ustúpili. Viac účastníkov v skupine so semaglutidom ako v skupine s placebom prerušilo liečbu z dôvodu gastrointestinálnych príhod (59 [4,5 %] oproti 5 [0,8 %]).

**Záver**

U účastníkov s nadváhou alebo obezitou bolo podávanie 2,4 mg semaglutidu raz týždenne a intervencia životného štýlu spojené s trvalým, klinicky relevantným znížením telesnej hmotnosti.