



## З'являється друга порція ліків для схуднення

*Нові ліки легше приймати, вони ефективніші та діють довше. Однією зі змін, на яку варто звернути увагу, є поява препаратів для схуднення у формі таблеток.*

Попит на ліки для схуднення, відомі як агоністи рецепторів ГПП-1, є ненаситним з моменту їх появи на ринку десять років тому. У 2024 році глобальні витрати на агоністи рецепторів ГПП-1 досягли 54 млрд доларів, і ця цифра, безсумнівно, зросте в найближчі роки. Ці препарати, більш відомі під торговими назвами Wegovy, Ozempic, Mounjaro і Zepbound, не тільки обіцяють стрункішу талію, але й, здається, знижують ризик розвитку різних захворювань серця, печінки та нирок. У міру того як фармацевтичні компанії борються за частку ринку, у 2026 році вибір препаратів буде розширюватися.

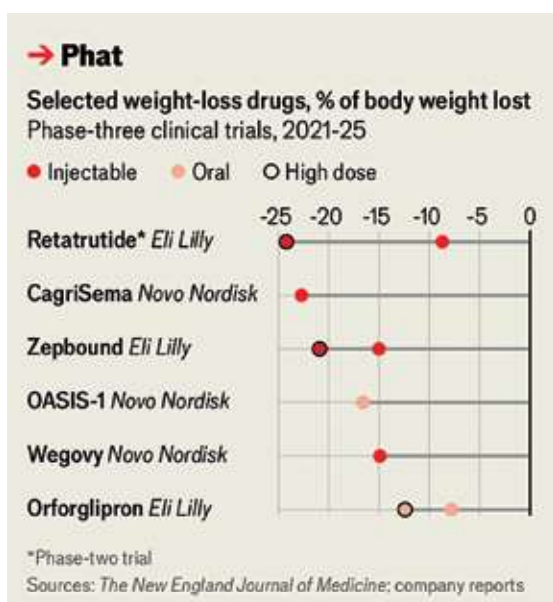
Однією з головних змін, на яку варто звернути увагу, буде поява перших препаратів агоністів рецепторів ГПП-1, які можна приймати перорально. Данська компанія Novo Nordisk, виробник Wegovy та Ozempic, готується випустити на ринок таблетовану версію семаглутиду, активного інгредієнта цих препаратів, який забезпечує середню втрату маси

тіла на 16,6 % за рік. Конкурентний препарат orforglipron від американського виробника Mounjaro і Zepbound, компанії Eli Lilly, забезпечив зниження маси тіла на 12,4 %. Хоча таблетки менш ефективні, ніж ін'єкції, які можуть знизити масу тіла на 16–23 % через рік, вони набагато зручніші. Однак лікарі зазначають, що таблетки можуть не досягти таких результатів поза контрольованими клінічними умовами. Приймаючи таблетки щодня, а не ін'єкції щотижня, пацієнти можуть частіше забувати про дози або вирішувати пропустити таблетку, щоб уникнути небажаних побічних ефектів.

Тим часом також розробляються вдосконалені версії ін'єкційних препаратів. У 2026 році увага буде прикута до нового препарату компанії Lilly, ретатрутиду, «потрійного агоніста», який активує три рецептори, що беруть участь у контролі маси тіла, і який отримав назву «Годзілла» серед ліків для схуднення. У ході випробувань другої фази

Ілюстрація: Крістіна Спано

учасники втратили 24 % своєї маси тіла за 48 тижнів; ці результати потрібно буде повторити в більш масштабних випробуваннях третьої фази, про які має бути повідомлено наприкінці 2025 року. На п'яти у нього наступає CagriSema від Novo Nordisk. Цей препарат, що є комбінацією Wegovy та аналога молекули під назвою амелін, яка має ефект ситості, продемонстрував 23 % втрату маси тіла у третій фазі клінічних випробувань.



Діаграма: The Economist

Тим часом інші компанії працюють над препаратами ГПП-1 з більш тривалою дією, які можна вводити щомісяця, а не щотижня. Інша американська компанія Amgen розробила щомісячний ін'єкційний препарат під назвою MariTide, який, як видається, забезпечує 20 % втрату маси тіла через рік, хоча це потрібно підтвердити в дослідженнях третьої фази. Також тривають роботи над створенням нових методів лікування, які пом'якшують втрату м'язової маси, пов'язану з використанням препаратів

ГПП-1. Eli Lilly працює над антитілом, відомим як bimagrumab, яке зв'язується з рецепторами в організмі, що збільшують масу скелетних м'язів. Наразі тести показують, що в поєднанні з семаглутидом воно може забезпечити 22 % зниження маси тіла через 72 тижні, 93 % з яких припадає на жир (проти 72 % при застосуванні лише семаглутиду). Випробування цього препарату будуть продовжені в 2026 році.

Зростання кількості нових продуктів збагатить фармацевтичні компанії. Але конкуренція також може призвести до зниження вартості лікування, оскільки препарати першого покоління або ті, що дають дещо гірші результати, мають нижчі ціни. Деякі державні системи охорони здоров'я, ймовірно, укладуть у найближчі роки угоди, що може розширити доступ до ліків на рівні населення. А оскільки патент на семаглутид закінчується на багатьох ринках (крім Америки та Європи) у 2026 році, виробники генериків зможуть виробляти дешеві копії та розширити доступність у таких країнах, як Бразилія, Китай та Індія.

За однією з моделей, якщо генеричний семаглутид стане доступним для всіх людей з ожирінням і діабетом у всьому світі, це може врятувати 2,1–3,1 млн життів на рік. Більше того, відомо, що препарати ГПП-1 зменшують ризик серцево-судинних подій, покращують апное сну, захищають нирки та печінку і навіть демонструють перспективність у зменшенні адиктивної поведінки. Ранні дані навіть вказують на зниження ризику раку та хвороби Альцгеймера. Більше результатів щодо цих несподіваних побічних ефектів застосування ГПП-1 буде опубліковано в найближчі місяці. Як би там не було, 2026 рік обіцяє стати вирішальним для цих чудових ліків.

Підготувала Людмила Брязкало  
за матеріалами The Economist

**PS:** Поки готувався цей номер журналу, Управління з санітарного нагляду за якістю харчових продуктів і медикаментів США (FDA) схвалило пероральний препарат Foundayo (орфорглипрон) для схуднення від американського фармгиганта Eli Lilly. Під час клінічних випробувань Foundayo продемонстрував зниження маси тіла на 12–15 %. Продаж розпочнеться 6 квітня через програму LillyDirect за ціною від \$149 на місяць за мінімальне дозування. — Прим. Ред.

Стаття надійшла в редакцію: 12.03.2026 /Received: 12.03.2026  
Після доопрацювання: 26.03.2026/Revised: 26.03.2026  
Прийнято до друку: 01.04.2026/Accepted: 01.04.2026