

肥満症の治療について

ウゴービ（GLP-1）注射による肥満治療についての説明と同意書

2023年3月ノボ・ノルディスクファーマは「ウゴービ皮下注」に関して厚生労働省より肥満治療薬として承認を得たと公表しました。一般名は「セマグルチド」といい、「GLP-1受容体作動薬」に分類されます。投与方法は、週一回に皮下自己注射を行います。容量は0.25mg、0.5mg、1.0mg、1.7mg、2.4mgの5段階があり、0.25mgから開始とし4週毎に増量ができます。

「ウゴービ」は脳での食欲調整機構に作用し、胃の蠕動運動の抑制をすることで体重減少効果が期待されます。これまで糖尿病治療薬として使用されていた「オゼンピック」より多い量での接種が可能のため、より体重減少効果が期待されています。

ウゴービ保険適応

高血圧症・脂質異常症・2型糖尿病のいずれかを有した肥満症患者。

ただし、食事療法・運動療法を行なっても十分な効果が得られず、以下に該当する場合

「BMI：27以上で2つ以上の肥満に関連した健康障害がある」または「BMI：35以上」

肥満症に関する健康障害

- (1) 耐糖能障害 (2) 脂質異常症 (3) 高血圧 (4) 高尿酸血症・痛風
- (5) 冠動脈疾患 (6) 脳梗塞 (7) 非アルコール性脂肪性肝疾患
- (8) 月経異常・不妊 (9) 閉塞性睡眠時無呼吸症候群・肥満低換気症候群
- (10) 運動器疾患 (11) 肥満関連腎臓病

保険適応での投与について

- ・認定された病院からのみ処方可能
- ・最大投与期間は68週まで（約1年3ヶ月）
- ・2ヶ月に1回以上は管理栄養士による栄養指導を受けること
治療計画に基づき食事療法・運動療法を6ヶ月以上実施し、
体重減少が困難と判断された場合にウゴービの投与が開始となります

治療効果について

68週間後の体重が、

ウゴービ2.4mg群：- 13.2 %

ウゴービ1.7mg群：- 9.6 %

プラセボ群 ：- 2.1 %

※日本人を含んだ東アジア人を対象とした臨床試験

また 2.4mg群の 83 %、 1.7mg群の 72 % で5 %以上の体重減少が認められました
(プラセボ群では21%) ウゴービ皮下注 第Ⅲ層臨床試験 (NN9536-4382)

副作用について

低血糖症状：脱力感、倦怠感、強い空腹感、冷や汗、血の気がひく、手足のふるえ、めまい

消化器症状：嘔気、嘔吐、下痢、便秘、消化不良、腹痛

急性膵炎 ：激しい上腹部の痛み、背中の痛み

胆のう炎・胆管炎・胆汁うっ滞性黄疸 ： 白目が黄色くなる、腹痛

当院は認定施設ではないため、保険診療での処方できません。
保険適応がある際には、認定病院への紹介も行なっております。

病院への受診が困難な方、肥満治療においては当院では自費診療にて加療を行ないます。
当院では、糖尿病の患者さんへのGLP-1治療の実績が内服・注射ともあり、体重についての変化を確認し、副作用対策も行なっています。

受診時に身長・体重・BMIの確認、血液検査、問診・診察
ウゴービの適応がない場合には、注射の販売はいたしませんのでご了承ください。

注射費用について (1週間毎に1回の皮下注射、購入は1本 (4回分)となります)

ウゴービ MD 0.25mg	: 1本	13,000円	(税込)	+	針代 100円 (税込)
ウゴービ MD 0.5 mg	: 1本	23,000円	(税込)	+	針代 100円 (税込)
ウゴービ MD 1.0 mg	: 1本	33,400円	(税込)	+	針代 100円 (税込)
ウゴービ MD 1.7 mg	: 1本	46,000円	(税込)	+	針代 100円 (税込)
ウゴービ MD 2.4 mg	: 1本	55,500円	(税込)	+	針代 100円 (税込)

※当院は現金のみの取り扱いとなります

基本的には毎月診察を行い、体重測定も行なっています

ウゴービの増量は副作用を見ながら段階的に行なっています

2.4mgまで増量せずに体重減少が継続する際には、増量しないこともあります

適宜、血液検査(自費：4,500円)も行なっています (半年に一回程度、または有症状で随時)

※副作用が強い場合、長期間使用でも効果が確認されない場合は治療を中止とします。副作用が疑われる場合には、早急に受診をお願いします。

※使用後の注射針は医療ゴミのため、当院にて廃棄いたします。針のみ空ペットボトルに入れご持参ください。本体は燃えるゴミでご自宅にて廃棄をお願いします(宮城県内の方のみ)。

※GLP-1治療ができない方

- ・1型糖尿病 ・癌治療中/癌の既往がある方 ・本剤に対し過敏症やアレルギーのある方
- ・甲状腺疾患がある方 ・未成年の方 ・妊娠中/授乳中の方 ・膵臓に異常がある方
- ・慢性的な胃腸障害がある方

※他院より処方がある場合には、必ず申告をお願いします

※注射忘れなどの対応については、別冊子にてご案内いたします

※治療の効果は、体質や基礎疾患、食事や日々の運動量等にも影響を受けるため、絶対の効果を保証するものではありません。また、不適切な使用方法の際に発生するトラブルにつきましては、当院では一切責任を負いかねます。

私は、上記記載の事項および別紙資料について説明を受け、十分に理解・納得いたしましたので治療（自由診療）を受けることに同意します。この治療は自身の積極的な意思に基づいて申し込むものであり、説明・記載事項の範囲内において、治療の結果については自身が責任を負います。

同意日 年 月 日

氏名（自著）