# Pressiteade

## Originaaltekst

## Novo uuritav rasvumis- ja diabeediravim CagriSema vähendab nn toidumüra ning avaldab soodsat toimet elundite ja luude tervisele – EASD 2026

- Aastases funktsionaalse magnetresonantstomograafia (fMRT) uuringus muutis CagriSema ülekaaluliste või rasvunud inimeste aju reaktsiooni ahvatlevatele kalorirohketele toitudele piirkondades, mis on seotud toiduiha, naudingu ja enesekontrolliga.[1] FMRT on mitteinvasiivne meetod ajutegevuse mõõtmiseks konkreetsete ülesannete ajal
- 2. tüüpi diabeediga täiskasvanutel vähendas CagriSema kahjulikku rasva kõhuõõne elundite, sh maksa ja kõhunäärme ümber. Esialgsed tulemused viitavad ka sellele, et hoolimata märkimisväärsest kehakaalu langusest säilis luude tervis[2, 3]
- Kokkuvõttes viitavad need tulemused, et CagriSema võib mõjutada rasvumise ja 2. tüüpi diabeedi algpõhjuseid ajus ning mitmes elundis ja koes, sh luudes, mitte ainult kehakaalu ja veresuhkru taset[1–3]

**Bagsværd, Taani, 30. september 2026** – Novo Nordisk tutvustas uusi andmeid selle kohta, kuidas CagriSema toimib nii ajus kui ka kehas. Andmed esitati Euroopa Diabeediuuringute Assotsiatsiooni (EASD) 2026. aasta kongressil.

52 nädalat kestnud funktsionaalse magnetresonantstomograafia (fMRT) uuringus, milles osalesid ülekaalulised või rasvunud täiskasvanud, muutis CagriSema aju reaktsiooni kalorirohke toidu stiimulitele piirkondades, mis on seotud toiduiha, tasu, sensoorse töötluse ja enesekontrolliga. FMRT on ajuskaneerimise meetod, mis näitab, kuidas aju stiimulitele reageerib. Lisaks parandas CagriSema märkimisväärselt söömiskäitumist, vähendas nn toidumüra, toiduiha, nälga, söögiisu ja toiduga seotud mõtteid ning parandas toiduiha kontrolli nii 22 kui ka 52 ravinädala järel. Uuringus, mis pälvis EASD 2026 kongressil ka parima ülevaate auhinna (Best Abstract Award), kaasnes nende näitajate paranemisega 52. nädalaks kehakaalu langus 22,4% võrreldes platseeboga (hinnanguline raviefekti erinevus 52. nädalal, $p < 0,0001$).[1] Kokkuvõttes viitavad tulemused, et CagriSema võib aidata mõjutada bioloogilisi tegureid, mis raskendavad kehakaalu püsivat kontrolli all hoidmist, sh nälga, toiduiha ja toidule mõtlemist, mitte ainult kalorite tarbimist.

Eraldi diabeedi MRT-alauuringus, milles hinnati kogu organismi ainevahetuslikke toimeid, täpsemalt IIIa faasi uuringus „REIMAGINE 1“ varajase 2. tüüpi diabeediga täiskasvanutel, vähendas CagriSema 2,4 mg/2,4 mg võrreldes platseeboga oluliselt rasva kõhuõõnes ning maksa ja kõhunäärme ümber. 40. nädalaks langes kehakaal 14,3%.[2] Lisaks näitas 3. faasi uuringu „REIMAGINE 2“ luumarkerite *post hoc* analüüs ebapiisavalt kontrollitud 2. tüüpi diabeediga täiskasvanutel märke luukoe säilitamise tervislikust tasakaalust, samal ajal kui

CagriSema 2,4 mg/2,4 mg kasutamisel vähenes kehakaal 68. nädalaks 14,2%. Uuringu autorite sõnul annab see „esialgset kindlust CagriSema kasutamisest tulenevate luumuutuste kohta 2. tüüpi diabeedi korral".[3]

„Teame, et paljudel ülekaalulistel või rasvunud inimestel on just toidumüra pidevaks takistuseks oma tervise-eesmärkide saavutamise teel. Nende ajuskaneeringu (fMRT) andmete põhjal on meid julgustanud CagriSema potentsiaal aidata vähendada tajutavat toidumüra, millega kaasneb 52 nädala järel 22,4% kehakaalu langus," ütles Novo tegevasepresident, teadusjuht ning teadus- ja arendustegevuse juht Martin Holst Lange. „Samal ajal pööravad ülekaalulised, rasvunud ja 2. tüüpi diabeediga inimesed üha enam tähelepanu mitte ainult kaotatud kilode arvule, vaid ka kaalulanguse kvaliteedile. EASD 2026 kongressil esitatud andmed on järjekordsed tõendid selle kohta, et CagriSema amüliinikomponent võib lisaks kaalulangusele mõjutada ka haiguse bioloogiat ajus ja mitmes elundis."

Kokkuvõttes viitavad need kolm uuringut, et uuritava ravimi CagriSemaga kaasnevad muutunud söömiskäitumine, elundites ja nende ümber paikneva rasva hulga vähenemine ning koordineeritud luukoe ümberkujunemine avaldavad mõju rasvumisele ja 2. tüüpi diabeedile. Need mehhanismid ulatuvad palju kaugemale kui ainult kehakaalu vähendamine.

„Nende käitumise ja aju fMRT-andmete juures on tähelepanuväärne see, et 52 nädala järel oli ülekaalulistel ja rasvunud inimestel kõigi isu ja söömiskäitumise näitajate järgi oluliselt vähenenud toiduiha ning püsivalt muutunud aju reaktsioon kalorirohkete toitude piltide vaatamisele," ütles Londonis asuva ülikooli Imperial College psühhoneuroendokrinoloogia kliiniline professor ja endokrinoloog-konsultant Tony Goldstone. „Sellega kaasnes väiksem energiatarbimine ja kehakaal, mis näitab seost toidumüra vähendamise ning eduka ja püsiva kaalulangetuse vahel."

CagriSema on Novo Nordiski uus uuritav rasvumis- ja diabeediravim.
Novo Nordisk esitas 2025. aasta detsembris USA Toidu- ja Ravimiametile (FDA) ning Kanada terviseametile rasvumise näidustusega uue ravimi taotluse (NDA). 2026. aastal alustati rasvunud täiskasvanutel III faasi efektiivsus- ja ohutusuuringut suure annusega CagriSemaga ehk 2,4 mg/7,2 mg.

Rasvumine ja 2. tüüpi diabeet on endiselt maailmas ühed koormavaimad ja alaravituimad kroonilised haigused. Maailma Terviseorganisatsiooni andmetel on praegu maailmas üle ühe miljardi rasvunud inimese ning Rahvusvahelise Diabeediföderatsiooni hinnangul on diabeet ligikaudu 589 miljonil täiskasvanul, kellest enamikul on 2. tüüpi diabeet.[4, 5]

Lisaks kehakaalule suurendab rasvumine südame-veresoonkonna haiguste, ainevahetushäirega seotud steatootilise maksahaiguse (MASLD), kroonilise neeruhaiguse ja mitme vähivormi riski.[6] Paljud inimesed peavad pidevaid toiduga seotud mõtteid, mida mõnikord nimetatakse toidumüraks, püsiva kaalulanguse takistajaks, ning juba välja töötatud ravimeetodeid on varem hinnatud peamiselt kaalunumbri, mitte söömiskäitumise algpõhjuste või rasva paiknemise järgi kehas. Ektoopiline rasv – maksas, kõhunäärmes ja kõhuõõne elundite ümber kogunenud rasv – on insuliiniresistentsuse ja 2. tüüpi diabeedi progresseerumise peamisi soodustajaid.[7]

EASD 2026 kongressil esitatud CagriSema uuringud püüavad neid lünki täita: neis mõõdetakse, kuidas ravi mõjutab aju, käitumist ja keha, mitte ainult kaalunumbrit.

**CagriSema**
Novo uurib kord nädalas nahaaluselt manustatavat CagriSemat ülekaaluliste või rasvunud täiskasvanute ravimina (programm „REDEFINE“) ja 2. tüüpi diabeediga täiskasvanute ravimina (programm „REIMAGINE“). CagriSema on pikatoimelise amüliiniretseptori agonisti kagrilintiidi ja GLP-1 retseptori agonisti semaglutiidi fikseeritud annustega kombinatsioon.

Novo esitas USA Toidu- ja Ravimiametile 2025. aasta detsembris CagriSema uue ravimi taotluse kehakaalu kontrolli näidustusega, mis näitab ettevõtte pühendumust innovatsioonile rasvumisravis. Otsus peaks tehtama 2026. aasta IV kvartalis.

**Programm „REDEFINE“**
„REDEFINE“ on kord nädalas nahaaluselt manustatava CagriSema III faasi kliiniline arendusprogramm rasvumise ravis. Ülemaailmne kliiniliste uuringute programm koosneb kahest kesksest III faasi uuringust, millesse kaasati ligikaudu 4600 ülekaalulist või rasvunud täiskasvanut. III faasi uuringuprogrammi kuuluvad:

- „REDEFINE 1“ – 68-nädalane III faasi efektiivsus- ja ohutusuuring, milles võrreldi kord nädalas manustatavat CagriSemat 2,4 mg/2,4 mg, kagrilintiidi 2,4 mg ja semaglutiidi 2,4 mg platseeboga 3417 rasvunud või ülekaalulisel täiskasvanul, kellel oli üks või mitu kaasuvat haigust ja kes ei põdenud 2. tüüpi diabeeti;
- „REDEFINE 2“ – 68-nädalane 3. faasi efektiivsus- ja ohutusuuring, milles võrreldi kord nädalas manustatavat CagriSemat 2,4 mg/2,4 mg platseeboga 1206 täiskasvanul, kes põdesid 2. tüüpi diabeeti ja olid rasvunud või ülekaalus;
- „REDEFINE 3“ – sündmuspõhine III faasi kardiovaskulaarsete tulemusnäitajate uuring, milles võrreldakse kord nädalas manustatavat CagriSemat 2,4 mg/2,4 mg platseeboga 7000 täiskasvanul, kellel on diagnoositud südame-veresoonkonna haigus ja kes võivad põdeda ka 2. tüüpi diabeeti;
- „REDEFINE 8“ – 104-nädalane III faasi efektiivsus- ja ohutusuuring, milles võrreldakse kord nädalas manustatavat CagriSemat 2,4 mg/2,4 mg platseeboga 400 rasvunud täiskasvanul ja hinnatakse muu hulgas keha koostist. Uuringu osa on ka 52-nädalane jätkufaas, milles vaadeldakse, kas kaalulangus püsib CagriSema 2,4 mg/2,4 mg või annuse järkjärgulise vähendamise algoritmi kasutamisel;
- „REDEFINE 9“ – 68-nädalane III faasi efektiivsus- ja ohutusuuring, milles võrreldakse kord nädalas manustatavat CagriSemat 1,7 mg/1,7 mg ja CagriSemat 1,0 mg/1,0 mg platseeboga 300 ülekaalulisel või rasvunud täiskasvanul;
- „REDEFINE 11“ – 80-nädalane III faasi efektiivsus- ja ohutusuuring, milles võrreldakse kord nädalas manustatavat CagriSemat 2,4 mg/2,4 mg platseeboga 600 rasvunud täiskasvanul. Uuringu osa on ka 80-nädalane jätkufaas, milles vaadeldakse, kas vähenenud kehakaalu õnnestub säilitada.
- 2026. aastal alustati rasvunud täiskasvanutel III faasi efektiivsus- ja ohutusuuringut suure annusega CagriSemaga 2,4 mg/7,2 mg.

**Programm „REIMAGINE“**

„REIMAGINE“ on kord nädalas nahaaluselt manustatava CagriSema III faasi kliiniline arendusprogramm 2. tüüpi diabeedi ravis. Üleilmne kliiniliste uuringute programm koosneb mitmest III faasi uuringust.

- „REIMAGINE 1“ oli 40-nädalane III faasi efektiivsus- ja ohutusuuring, milles võrreldi kord nädalas manustatavat CagriSemat 2,4 mg/2,4 mg ja 1 mg/1 mg platseeboga 189 täiskasvanul, kelle 2. tüüpi diabeet ei püsinud dieedi ja kehalise aktiivsusega piisavalt hästi kontrolli all.
- „REIMAGINE 2“ oli 68-nädalane III faasi efektiivsus- ja ohutusuuring, milles võrreldi kord nädalas manustatavat CagriSemat 2,4 mg/2,4 mg ja 1 mg/1 mg semaglutiidi 2,4 mg, semaglutiidi 1 mg, kagrilintiidi 2,4 mg ja platseeboga 2713 täiskasvanul, kelle 2. tüüpi diabeet ei püsinud metformiiniga (koos SGLT2 inhibiitoriga või ilma) piisavalt hästi kontrolli all.

- „REIMAGINE 3“ oli 40-nädalane III faasi efektiivsus- ja ohutusuuring, milles võrreldi kord nädalas manustatavat CagriSemat 2,4 mg/2,4 mg ja 1 mg/1 mg platseeboga 274 täiskasvanul, kellel oli 2. tüüpi diabeet ja kes said lisaravimina kord päevas manustatavat basaalinsuliini koos metformiiniga või ilma.

Lisaks hinnati uuringutes „REIMAGINE 4“ ja „REIMAGINE 5“ 2. tüüpi diabeediga täiskasvanutel vastavalt CagriSemat 2,4 mg/2,4 mg ja 1 mg/1 mg võrreldes standardravi või tirsepatiidiga.

*Novo on ülemaailmne tervishoiuettevõte, mis usub, et teekond püsiva terviseni algab just praegu. Juba üle sajandi oleme ühendanud tipptasemel teadusliku asjatundlikkuse ja mitmekülgse arusaama inimeste elust. Arendame ravimeetodeid ja tugiteenuseid, mis aitavad miljonitel inimestel saavutada edusamme, mida nad näevad, tunnevad ja suudavad hoida nii praegu kui ka tulevikus. Iga päev edendab üle 67 000 töötaja üle maailma meie eesmärki ehk muutusi püsiva tervise nimel. Partnerluste, programmide ja investeeringute kaudu töötame selle nimel, et ennetada haigusi, laiendada juurdepääsu ravile ja vähendada oma keskkonnamõju, et aidata veelgi rohkematel inimestel elada tervemat elu. Lisateavet leiab veebilehelt novonordisk.com, samuti võite meid jälgida Instagramis, LinkedInis, TikTokis, Facebookis, X-is ja YouTube’is.*

---

**Viited**


1. Uhre VF, Alex M, Bak N, et al. Effects of CagriSema on appetite, eating behaviour and food cue reactivity using functional MRI in adults with overweight or obesity. Late-breaking abstract, EASD Annual Meeting 2026.
2. Pratley RE, Adhya R, Casu A, et al. Efficacy of CagriSema on body composition in participants with early type 2 diabetes: REIMAGINE 1. Late-breaking abstract, EASD Annual Meeting 2026. NCT06323174.
3. Haluzík M, Fabricius TW, Gajria R, et al. Effect of CagriSema on bone biomarkers in participants with inadequately controlled type 2 diabetes: REIMAGINE 2. Late-breaking abstract, EASD Annual Meeting 2026. NCT06065540.
4. World Health Organization. Obesity and overweight fact sheet. 8 December 2025.
5. International Diabetes Federation. IDF Diabetes Atlas, 11th edition.
6. Snel M, Jonker JT, Schoones J, et al. Ectopic fat and insulin resistance: pathophysiology and effect of diet and lifestyle interventions. Int J Endocrinol. 2012; 2012: 983814.
7. Taylor R. Type 2 diabetes as a disease of ectopic fat? BMC Med. 2014; 12: 123.