

press release

Originaaltekst

Euroopa rasvumiskongressil (ECO2026) esitletud Novo Nordiski uute andmete põhjal tagas Wegovy® tablett varajase ravivastusega patsientidel 21,6% kaalulanguse ja kahekordistas liikumisvõime paranemise

- Peaaegu kolmandik Wegovy tabletti (suukaudne semaglutiid, 25 mg) kasutanud täiskasvanutest olid varajase ravivastusega patsiendid, kes saavutasid nelja kuu järel keskmiselt 13,2% kaalulanguse ning OASIS 4 kliinilise uuringu lõpuks 21,6% kaalulanguse¹.
- Peaaegu kaheksal puudulikus füüsilises vormis inimesel kümnest, kes kasutasid Wegovy tabletti, paranes liikumisvõime peaaegu kahekordselt – sh võime kummarduda, mugavalt püsti seista ja aktiivsena püsida – võrreldes platseeboga².
- Kaudse ravivõrdluse uuring ORION ja patsiendieelistuste uuring OPTIC, mis on nüüd avaldatud (abstrakt) Euroopa rasvumiskongressil, näitasid, et Wegovy tablett tagab suurema kaalulanguse kui orforglipron ning vähendab tõenäosust, et ravi katkestatakse kõrvaltoimete tõttu^{3, 4, 5}.

Bagsværd, Taani, 13. mai 2026 – Novo Nordisk esitles täna Euroopa rasvumiskongressil (ECO2026) Istanbulis Türgis 3. faasi kliinilise uuringu OASIS 4 uusi alamanalüüse, mis näitavad, kui tõhus on Wegovy tabletti (suukaudne semaglutiid, 25 mg) toime rasvunud täiskasvanute puhul võrreldes platseeboga^{1, 2}.

Uued tulemused näitavad, et peaaegu iga kolmas täiskasvanu (28,8%), kellel tekkis Wegovy tabletiga varajane ravivastus, mis tähendab $\geq 10\%$ kaalulangust 16. nädalaks, saavutas 16. ravinädalaks 13,2% kaalulanguse¹. See Wegovy tabletti varajase ravivastusega patsientide rühm saavutas uuringu lõpuks (64. nädalaks) 21,6% kaalulanguse, samas kui need, kes ei vastanud varajase ravivastuse kriteeriumile, saavutasid ikkagi 11,5% kaalulanguse¹. See tähendab, et mõlema rühma puhul oli kaalulangus uuringu lõpuks kliiniliselt märkimisväärne¹.

„On oluline, et patsiendid ja tervishoiutöötajad mõistaksid, et 25 mg suukaudse semaglutidi raviga alustamise järel esineb kaalulanguse alguse tempos erinevusi ning et see võib viidata pikemaajalise kaalulanguse ulatusele,“ ütles professor W. Timothy Garvey Birminghamis asuva Alabama Ülikooli toitumisteaduste osakonnast. „Kuigi selge enamus patsiente võib saavutada kliiniliselt olulise kaalulanguse, võivad need andmed olla abiks annuse suurendamise planeerimisel, patsientide ootuste mõistmisel ja ravieesmärkide saavutamisel.“

Lisaks märkimisväärsele kaalulangusele näitas samuti tänavusel Euroopa rasvumiskongressil esitletud OASIS 4 uuringu analüüs, et Wegovy tabletti kasutades saavutas peaaegu kaheksa puudulikus füüsilises vormis inimest kümnest kliiniliselt olulise paranemise funktsionaalsuse skoorides (77,3% vs. 42,9% platseeborühmas)². Need skoorid hindavad füüsilise võimekuse aspekte, nagu liikumisulatust ja vastupidavust⁶. Sama rühm saavutas ühtlasi sarnase kaalulanguse nagu kogu Wegovy tabletti kasutanud rühm².

„Wegovy® tabletti kasulikkust toetav tõendusbaas täieneb jätkuvalt. Lisaks sellele, et see pakub suukaudsete rasvumisravimite seas võrreldamatuid kaalulangetavaid omadusi, rõhutavad andmed nüüd ka märkimisväärset paranemist inimeste igapäevaelus. Liigne kehakaal võib mõjutada asju, mida paljud peavad iseenesestmõistetavaks, näiteks võimet kummarduda või pikemat aega seista,“ ütles Novo Nordiski teadusjuht

ning teadus- ja arendustegevuse valdkonna asepresident Martin Holst Lange. „Kliiniliste uuringute andmete analüüsid avardavad meie arusaama Wegovy® tableti laiematest kasuteguritest, kinnitades samal ajal taas selle parimat tõhusust, talutavust ja ohutusprofiili.“

Selleaastasel Euroopa rasvumiskongressil esitletud andmed kinnitavad OASIS 4 uuringu põhitulemusi, mille järgi saavutasid täiskasvanud kehamassiindeksiga (KMI) ≥ 30 (või ≥ 27 , aga lisaks vähemalt ühe kehakaaluga seotud haigusega), kes kasutasid Wegovy tabletti, keskmiselt 17% kaalulanguse võrreldes 2,7%-ga platseeborühmas ning ohutusprofiil oli kooskõlas GLP-1 retseptori agonistide ravimiklassiga⁷.

Konverentsil esitletud ORIONi ja OPTICu analüüse toetavad andmed näitasid, et Wegovy® tablett tagas võrreldes orforgliproniga suurema kaalulanguse ja väiksema tõenäosuse, et ravi katkestatakse kõrvaltoimete tõttu^{3, 4}. Kaudse ravivõrdluse uuring ORION näitas, et Wegovy® tablett tagas oluliselt suurema keskmise kaalulanguse kui orforglipron 36 mg ning orforglipron kasutamine tõi ligikaudu 14 korda suurema tõenäosuse, et ravi katkestatakse seedetraktiga seotud kõrvaltoimete tõttu³. OPTICu patsiendieelistuste uuringus eelistas 84% küsitlusele vastanutest orforgliproni raviprofiilile Wegovy® tabletiga sarnast raviprofiili⁴.

Rasvumisest

Rasvumine on tõsine, krooniline, progresseeruv ja kompleksne haigus, mis nõuab pikaajalist käsitlust ja ravi^{8, 9, 10}. Ühe levinud väärarusaama järgi tuleneb rasvumine pelgalt tahtejõu puudumisest, kuigi tegelikult mõjutavad kehakaalu langetamist ja säilitamist ka bioloogilised tegurid, mis võivad rasvunud inimestel seda raskendada^{8, 10}. Rasvumist mõjutavad mitmesugused tegurid, sh geneetika, sotsiaalsed tervisemõjurid ja keskkond^{11, 12}.

Teave OASIS 4 uuringu kohta¹³

OASIS 4 oli randomiseeritud, topeltpime, platseebokontrollitud 3. faasi kliiniline uuring, milles hinnati Wegovy tableti (suukaudne semaglutiid, 25 mg) tõhusust ja ohutust rasvunud (KMI ≥ 30 kg/m²) või ülekaalus (KMI ≥ 27 kg/m²) täiskasvanutel, kellel oli vähemalt üks kehakaaluga seotud haigus ning puudus 2. tüüpi diabeet. Osalejad randomiseeriti suhtes 2:1, nii et nad said Wegovy tabletti või platseebot üks kord päevas 64 nädala jooksul. Wegovy tableti ohutus- ja talutavusprofiil OASIS 4 uuringus oli kooskõlas semaglutiiidi varasemate andmetega. Kõige sagedasemad kõrvaltoimed olid seedetraktiga seotud ning enamik neist olid kerged kuni mõõdukad ja vähenesid aja jooksul, mis on kooskõlas GLP-1 retseptori agonistide ravimiklassiga^{5, 7}.

Teave Wegovy kohta

Wegovy on saanud USA Toidu- ja Raviameti (FDA) heakskiidu nii kord päevas manustatava tablettina (semaglutiid, 25 mg) kui ka kord nädalas manustatava süstelahusena (2,4 ja 7,2 mg). Süstelahus on saanud heakskiidu ka Euroopa Raviametilt (EMA) ja teistelt järelevalveasutustelt üle maailma^{14, 15}. Wegovy tablett ootab praegu turustamisluba Euroopa Raviametilt ja teistelt järelevalveasutustelt. Tablett on näidustatud liigse kehakaalu vähendamiseks ja vähenenud kehakaalu pikaajaliseks säilitamiseks täiskasvanutel, kes on rasvunud või ülekaalus ning kes põevad vähemalt üht kehakaaluga seotud haigust. Samuti on USA Toidu- ja Raviamet heaks kiitnud selle kasutamise suuremate kardiovaskulaarsete tüsistuste – surma, südameinfarkti või insuldi – riski vähendamiseks täiskasvanutel, kellel on teadaolev südamehaigus ning kes on rasvunud või ülekaalus^{14, 15}. Lisaks on Wegovy süstelahus näidustatud liigse kehakaalu vähendamiseks ja pikaajalise kaalulanguse säilitamiseks 12-aastastel ja vanematel lastel^{14, 15}. USA Toidu- ja Raviamet on selle heaks kiitnud ka metaboolse düsfunktsiooniga seotud rasvmaksa raviks täiskasvanutel, kellel on mõõdukas kuni kaugelearenenud maksafibroos, kuid mitte maksatsirroosiga patsientidel¹⁴. Semaglutiiidi on põhjalikult uuritud kliinilistes arendusprogrammides ja tegelikel terviseandmetel põhinevates uuringutes ning sellel on kumulatiivselt kogunenud 49 miljoni patsiendiaasta jagu kasutuskogemust.

Novo Nordiskist

Novo Nordisk on juhtiv ülemaailmne tervishoiuettevõtte, mis asutati 1923. aastal ja mille peakontor asub Taanis. Ettevõtte eesmärk on teha edusamme tõsiste krooniliste haiguste ravis, toetudes oma varasematele saavutustele diabeedi valdkonnas. Novo Nordiskis tegeletakse murranguliste teadusuuringute ja ravimite kättesaadavuse parandamisega ning töötatakse haiguste ennetamise ja

võimalusel ka väljaravimise nimel. Ettevõtte on ligikaudu 67 900 töötajat 80 riigis ning selle tooteid müüakse umbes 170 riigis.
Vaata täpsemalt: [novonordisk.com](https://www.novonordisk.com), [Facebook](#), [Instagram](#), [X](#), [LinkedIn](#) ja [YouTube](#).

Contacts for further information

Novo Nordisk Media:

Ambre James-Brown

+45 3079 9289

abmo@novonordisk.com

Liz Skrbkova (US) +1 609

917 0632

usmediarelations@novonordisk.com

Novo Nordisk Investors:

Michael Novod +45

3075 6050

nvno@novonordisk.com

Jacob Martin Wiborg Rode

+45 3075 5956 jrde@novonordisk.com

Sina Meyer +45 3079 6656

azey@novonordisk.com

Max Ung

+45 3077 6414

mxun@novonordisk.com

Christoffer Sho Togo Tullin

+45 3079 1471

cftu@novonordisk.com

Alex Bruce +45

3444 2613

axeu@novonordisk.com

Mads Berner Bruun +45

3075 2936

mabbz@novonordisk.com

Frederik Taylor Pitter (US)

+1 609 613 0568

fpitr@novonordisk.com

Allikad:

¹ Garvey WT, Birkhan O, Naveen R, et al. Early Responders to Oral Semaglutide 25 mg: A Post Hoc Analysis of the OASIS 4 Trial. Poster presented at the European Congress on Obesity (ECO) 2026; 12–15 May 2026; Istanbul, Türkiye.

² Rubino D, Birkhan O, Garvey WT, et al. Efficacy of Oral Semaglutide 25 mg in People with Overweight or Obesity and Poor Physical Function. Poster presented at the European Congress on Obesity (ECO) 2026; 12–15 May 2026; Istanbul, Türkiye.

³ Michalak W, Laugesen C, Rathor N, et al. Oral Semaglutide vs Orforglipron in Obesity – An Indirect Comparison. Oral presentation at the European Congress on Obesity (ECO) 2026; 12–15 May 2026; Istanbul, Türkiye.

⁴ Bell ST, Traina A, Bhavsar J, et al. Preferences for Obesity Medications Among People With Overweight or Obesity. Late-breaking poster presented at the European Congress on Obesity (ECO) 2026; 12–15 May 2026; Istanbul, Türkiye.

⁵ Novo Nordisk press release. Wegovy® pill demonstrated greater weight loss than orforglipron and lower odds of stopping medication due to side effects in a new indirect comparison to be presented at Obesity Medicine Association 2026. Kättesaadav: <https://www.novonordisk.com/content/nncorp/global/en/news-and-media/news-and-irmaterials/news-details.html?id=916526> Viimati vaadatud: Mai 2026.

⁶ Kolotkin RL, Williams VSL, Ervin CM, et al. Validation of a new measure of quality of life in obesity trials: Impact of Weight on Quality of Life-Lite Clinical Trials Version. Clin Obes. 2019;9:e12310.

⁷ Wharton S, Lingvay I, Bogdanski P, et al. Oral Semaglutide at a Dose of 25 mg in Adults with Overweight or Obesity. N Engl J Med. 2025;393:1077-1087.

⁸ Kaplan LM, Golden A, Jinnett K, et al. Perceptions of Barriers to Effective Obesity Care: Results from the National ACTION Study. Obesity. 2018;26:61-69.

⁹ Bray GA, Kim KK, Wilding JPH, et al. Obesity: a chronic relapsing progressive disease process. A position statement of the World Obesity Federation. Obesity Reviews. 2017;18:715-723.

¹⁰ Garvey WT, Mechanick JI, Brett EM, et al. American Association of Clinical Endocrinologists and American College of Endocrinology Comprehensive Clinical Practice Guidelines for Medical Care of Patients with Obesity. Endocr Pract. 2016;22 Suppl 3:1-203.

¹¹ Centers for Disease Control and Prevention. Adult obesity facts. Available at: <https://www.cdc.gov/obesity/adult-obesity-facts/index.html>. Viimati vaadatud: Mai 2026.

-
- ¹² 1. World Obesity Federation. World Obesity Atlas 2024. Available at: https://s3-eu-west-1.amazonaws.com/wof-files/WOF_Obesity_Atlas_2024.pdf. Viimati vaadatud: Mai 2026.
- ¹³ ClinicalTrials.gov. Research Study Looking at How Well Semaglutide Tablets Taken Once Daily Work in People Who Have a Body Weight Above the Healthy Range (OASIS 4). Kättesaadav: <https://classic.clinicaltrials.gov/ct2/show/NCT05564117>. Viimati vaadatud: Mai 2026.
- ¹⁴ 1. Wegovy® (semaglutide): US Prescribing Information. [online]. Kättesaadav: <https://www.novo-pi.com/wegovy.pdf>. Viimati vaadatud: Mai 2026.
- ¹⁵ 1. Wegovy® (semaglutide): Summary of Product Characteristics. [online]. Available at: https://www.ema.europa.eu/en/documents/product-information/wegovy-epar-productinformation_en.pdf. Viimati vaadatud: Mai 2026.