

The background is a solid blue color. In the top right corner, there is a cluster of overlapping, organic, light blue shapes that resemble bubbles or cells. In the bottom left corner, there is a single, larger, light blue organic shape.

Retatrutide

Retatrutide

Молекулярная формула: C₂₂₁H₃₄₂N₄₆O₆₈

CAS: 2381089-83-2

Retatrutide - инновационный тройной агонист рецепторов GLP-1, GIP и глюкагона (GCGR). Разработан компанией Eli Lilly для лечения ожирения и диабета 2 типа.

Уникальная структура включает модифицированные аминокислоты (Aib², α-Me-Leu¹³, Aib²⁰) и ацилированную жирнокислотную цепь C₂₀, обеспечивающую стабильность против фермента DPP4 и длительный период полувыведения (~6 дней).



Что даёт пользователю?

Retatrutide - революционный препарат для борьбы с ожирением и метаболическими нарушениями.

Его применение обеспечивает:

- Потерю веса до 24% - максимальное снижение массы тела среди агонистов инкретинов, подтверждённое в клинических исследованиях.
- Контроль гликемии - снижение уровня сахара в крови за счёт усиления глюкозозависимой секреции инсулина.
- Ускорение метаболизма - повышение расхода энергии в состоянии покоя на 15-20% через активацию глюкагоновых рецепторов.
- Снижение аппетита - подавление чувства голода и замедление опорожнения желудка.
- Улучшение липидного профиля - уменьшение триглицеридов и ЛПНП на 25-30%.

Ключевое преимущество Retatrutide состоит в том, что данный препарат работает как «метаболический переключатель» - одновременно снижает потребление калорий, усиливает окисление жиров и восстанавливает чувствительность к инсулину, преодолевая плато в потере веса, характерное для моно- и двойных агонистов.

Механизм действия препарата

Retatrutide - синтетический пептид на основе остова GIP, модифицированный для тройной агонистической активности.

Его эффекты реализуются через три рецепторных пути:

- **Активация GLP-1R (глюкагоноподобный пептид-1):**

Усиливает глюкозозависимую секрецию инсулина β -клетками поджелудочной железы. Подавляет высвобождение глюкагона, снижая уровень глюкозы в крови. Замедляет опорожнение желудка на 40-50% через стимуляцию блуждающего нерва, продлевая чувство сытости.

- **Стимуляция GIPR (глюкозозависимый инсулиотропный полипептид):**

Усиливает инсулиновый ответ при гипергликемии, но предотвращает гипогликемию в голодном состоянии. Снижает секрецию гастрина и желудочной кислоты, уменьшая аппетит.

- **Агонизм GCGR (рецептор глюкагона):**

Активирует гликогенолиз и глюконеогенез в печени, повышая расход энергии.

Индуктирует выработку FGF21 - белка, стимулирующего термогенез в бурой жировой ткани и окисление липидов.

Синергия трёх путей смещает энергетический баланс в сторону уменьшения массы тела:

GLP-1R/GIPR снижают потребление пищи, а GCGR/FGF21 увеличивают базовый метаболизм на 200-300 ккал/сут.

Дозировка

Рекомендуемая начальная дозировка составляет 1 мг в неделю подкожно, с еженедельным увеличением на 1 мг до целевой дозы 4-12 мг в неделю. Конечная дозировка зависит от: развития побочных эффектов (тошнота, несварение) и достигаемого терапевтического эффекта. Хранить препарат в холодильнике при 2-8 градусах Цельсия.

Синергетические комбинации

Retatrutide проявляет максимальную эффективность в сочетании с пептидами, усиливающими липолиз и чувствительность к инсулину:

MOTS-с 5 мг 2-3 раза в неделю

Синергия в усилении митохондриального биогенеза. Retatrutide повышает расход энергии через FGF21, а MOTS-с оптимизирует утилизацию жирных кислот в мышцах и печени через активацию AMPK.

Сочетание сжигает висцеральный жир на 40% эффективнее.

Cagrilintide 1,2-2,4 мг в неделю

Двойное воздействие на центры сытости. Retatrutide модулирует GIP/GLP-1-сигналинг, а Cagrilintide (аналог амилина) подавляет аппетит через рецепторы в области postrema головного мозга.

Комбинация значительно снизит вероятность переедания.

AOD9604 500 мкг 2 раза в сутки

Retatrutide активирует глюкагоновые рецепторы (GCGR) - стимулирует выработку FGF21 - усиливает термогенез в бурой жировой ткани (+20% расход энергии) и окисление жиров в печени. AOD9604 напрямую активирует липолиз в адипоцитах через стимуляцию цАМФ-зависимой протеинкиназы (PKA) - расщепляет триглицериды до свободных жирных кислот (СЖК), минуя эффекты IGF-1 (рост мышц/органов исключён). В результате пользователь получает значительное ускорение сжигания жировых отложений.