

Активные вещества, содержащиеся в винограде, оказывают профилактическое действие в отношении болезни Альцгеймера

Ученые из Медицинской школы Маунт Синай (Mount Sinai School of Medicine, США) провели исследование, которое показало, что содержащиеся в семенах винограда полифенолы обладают антиоксидантным эффектом, позволяют предотвратить развитие или замедлить прогрессирование болезни Альцгеймера (БА).

Ранее было доказано, что повышенное потребление полифенолов виноградного происхождения, которыми богато, в частности, красное вино, может защитить от развития когнитивных нарушений у пациентов с БА. В этом исследовании впервые изучалась способность растительных полифенолов предотвращать выработку специфической формы β -амилоида ($A\beta$) – вещества, способного накапливаться в головном мозге и обладающего нейротоксическими свойствами.

В ходе испытания ученые вводили экстракт полифенолов, выделенных из виноградных косточек, мышам с генетически детерминированным нарушением памяти и образом А β -нейротоксина, аналогичных тем, которые образуются при БА. Оказалось, что после лечения данным экстрактом у животных существенно снижался уровень специфической формы $A\beta$, связанной со снижением памяти при БА ($A\beta$ 56).

Liu P., Kemper L.J., Wang J. et al.
Journal of Alzheimer’s Disease 2011;26 (4)

Грудное вскармливание не уменьшает частоту рецидивов рассеянного склероза

На сегодняшний день существуют противоречивые данные относительно потенциального влияния грудного вскармливания на частоту рецидивов у женщин, страдающих рассеянным склерозом (РС). Некоторые ученые считают, что кормление грудным молоком обладает защитным эффектом, который может быть связан с влиянием лактационной аменореи на иммунную систему; другие исследователи опровергают существование подобной взаимосвязи.

Для изучения этого вопроса итальянские ученые провели анализ данных 725 беременных с РС, которые находились под наблюдением врачей в период с 2002 по 2008 год. Средний возраст женщин в момент зачатия составлял 31,5 года, а средний возраст манифестации заболевания – 24,5 года. Уровень нетрудоспособности участников исследования, определяемый по расширенной шкале статуса инвалидизации (Expanded Disability Status Scale), составлял в среднем 1,5 балла. Среди всех участниц исследования 34,4% кормили грудным молоком в течение не менее 2 мес.

Результаты проспективного клинического исследования показали, что грудное вскармливание не снижает риск послеродовых рецидивов у матерей, страдающих РС. В общей сложности 37,1% женщин имели один рецидив в течение 12 мес после родов, у 6,6% было зарегистрировано больше одного рецидива. Среди женщин, кормящих грудным молоком, рецидивы заболевания отмечались несколько реже (26,5 против 40%; $p=0,014$). Однако 17 женщинам пришлось прекратить грудное вскармливание на протяжении 1-го месяца после родов в связи с развитием рецидива и еще 22 – в течение последующих 2-3 мес.

По результатам многофакторного анализа с поправкой на возраст, длительность заболевания и степень инвалидизации, было выделено только два предиктора возникновения рецидива РС у женщин в послеродовом периоде. К ним отнесли наличие обострения заболевания в течение года до зачатия (ОР 1,5; $p<0,001$) и наличие рецидива во время беременности (ОР 2,2; $p<0,001$). Так, в группе пациенток, у которых развился рецидив РС в послеродовом периоде, чаще отмечались рецидивы заболевания в течение предыдущего года (0,55 против 0,24; $p<0,001$) и во время беременности (0,21 против 0,04; $p<0,001$).

Portaccio E. et al.
Neurology 2011; 77: 145-150.

Более половины случаев болезни Альцгеймера можно предотвратить

Специалисты из VA Medical Center в г. Сан-Франциско (США) провели анализ данных исследований, проведенных с участием нескольких сотен тысяч пациентов, и выявили следующие наиболее значимые модифицируемые факторы риска развития БА (в порядке убывания):

- низкий уровень образования;
- курение;
- сниженную физическую активность;
- депрессию;
- артериальную гипертензию;
- сахарный диабет;
- ожирение.

Для жителей США распределение модифицируемых факторов риска БА по значимости несколько отличалось:

- низкая физическая активность;
- депрессия;
- курение;
- развитие артериальной гипертензии у пациентов среднего возраста;
- развитие ожирения у лиц среднего возраста;
- низкий уровень образования;
- сахарный диабет.

В совокупности эти факторы риска обуславливают половину случаев БА во всем мире (17,2 млн случаев) и 54% случаев заболевания в США (2,9 млн случаев).

Данный анализ подтверждает, что модификация образа жизни (увеличение физической активности, отказ от курения и др.) может оказывать огромное влияние на риск развития БА и других форм деменции. Результаты исследования были представлены на конференции Международной ассоциации по проблеме БА, проходившей в г. Париже (Франция).

Deborah E. Barnes, Kristine Yaffe
Lancet Neurology. 2011; DOI: 10.1016/S1474-4422 (11) 70072-2

В Украине зарегистрирован новый препарат для лечения рассеянного склероза

30 августа компания «Новартис Фарма» официально объявила о регистрации в Украине первого таблетированного препарата для лечения рассеянного склероза (РС) Гиления (финголимо́д).

Препарат рекомендован в качестве терапии, изменяющей течение заболевания, для пациентов с рецидивирующе-ремиттирующим РС, высокая активность которого сохраняется, несмотря на применение бета-интерферонов, а также для пациентов с быстро прогрессирующим рецидивирующе-ремиттирующим РС в тяжелой форме.

Финголимо́д представляет новый класс препаратов – ингибиторов рецепторов сфингозин-1-фосфата – и является одним из наиболее перспективных средств для лечения РС. Препараты данного класса не разрушают клетки иммунной системы, а «запирают» аутоагрессивные лимфоциты в иммунокомпетентных органах (лимфатических узлах, селезенке), не давая выходить в периферическую кровь и разрушать собственные органы и ткани.

Результаты клинических исследований показали, что при применении Гилении (финголимо́да в капсулах 0,5 мг) частота обострений снижается на 52% по сравнению с таковой при использовании интерферона. Кроме того, терапия указанным препаратом ассоциируется со снижением риска подтвержденного прогрессирования инвалидизации на 30%. При высочайшей эффективности препараты данного класса обладают достаточно высокой безопасностью и могут стать достойной альтернативой инъекционным средствам.

По материалам, предоставленным компанией «Новартис Фарма»

Новое предупреждение о риске использования вальпроата натрия во время беременности

В инструкцию по применению вальпроата натрия будет внесено новое предупреждение о рисках использования данного противоэпилептического средства женщинами во время беременности. Такое решение Агентство по контролю за продуктами питания и лекарственными средствами США (FDA) приняло после получения доказательств негативного влияния препарата на плод, а именно данных о риске возникновения у ребенка когнитивных нарушений. Новая информация будет добавлена к уже существующим предупреждениям, включенным в инструкцию по применению препарата в 2009 г. Тогда по требованию FDA в инструкцию была внесена информация о том, что при использовании во время беременности вальпроат натрия может вызывать врожденные дефекты у ребенка.

Требование FDA основано на данных эпидемиологических исследований, которые показали, что у детей, рожденных от матерей, принимавших вальпроат натрия во время беременности, отмечается снижение показателей когнитивного теста в отличие от детей, матери которых принимали другие противоэпилептические препараты. В частности, в исследовании, результаты которого были опубликованы в 2009 г. в журнале New England Journal of Medicine, было показано, что средние показатели тестирования по шкале DAS (Differential Ability Scale) у 3-летних детей, рожденных женщинами, принимавшими вальпроат во время беременности, составляют 92 балла; у детей, чьи матери во время беременности принимали другие противоэпилептические препараты в качестве монотерапии, эти показатели были выше: ламотриджин – 101 балл, карбамазепин – 98 баллов, фенитоин – 99 баллов. Результаты других исследований также показали, что воздействие вальпроата на плод во время гестации ассоциируется со снижением баллов IQ и других показателей когнитивных функций в возрасте 5-16 лет.

FDA отмечает, что связь между продолжительностью приема вальпроатов во время беременности и степенью когнитивных нарушений у детей остается неясной. При этом FDA рекомендует врачам перед назначением вальпроата натрия женщинам репродуктивного возраста тщательно оценивать пользу и риск в каждом конкретном случае. Беременные, принимающие вальпроаты в настоящее время, не должны резко прекращать терапию.

www.fda.gov

Стимуляторы центральной нервной системы амфетаминового ряда повышают риск болезни Паркинсона

Ранее проведенные исследования показали, что метамфетамин и другие стимуляторы амфетаминового ряда могут привести к повреждению дофаминергических нейронов. На основании этого ученые предположили, что злоупотребление такими лекарственными средствами может повысить риск развития болезни Паркинсона.

Данная гипотеза была подтверждена в ретроспективном когортном исследовании, в рамках которого проводился анализ двух баз данных (California Patient Discharge Database и Vital Statistics Database), содержащих информацию о лечении пациентов за период с 1 января 1990 по 31 декабря 2005 года. В анализ включили данные 40 472 больных, обратившихся в медицинские учреждения США по поводу заболевания, связанного со злоупотреблением амфетаминов. Группы контроля включали 207 831 пациента, получавших стационарное лечение по поводу аппендицита, и 35 335 пациентов, госпитализированных для терапии расстройств, вызванных злоупотреблением кокаином. В исследовании приняли участие пациенты старше 30 лет, средний период наблюдения составил 16 лет.

Ученые выявили, что у больных, злоупотреблявших стимуляторами амфетаминового ряда, риск болезни Паркинсона был значительно выше, чем у пациентов контрольных групп. Так, в исследуемой группе риск развития данного заболевания был на 76% выше, чем у пациентов с аппендицитом (95% ДИ 1,12-2,76; $p=0,014$), и почти в 2,5 раза выше, чем у злоупотребляющих кокаином (ОР 2,41; 95% ДИ 1,32-4,41; $p=0,004$).

В то же время пациенты, злоупотреблявшие кокаином, не имели статистически значимого повышения риска болезни Паркинсона по сравнению с больными, госпитализированными по поводу аппендицита. Несмотря на то что кокаин и амфетамины являются дофаминергическими стимуляторами, это различие исследователи объясняют их различными механизмами действия. Полученные результаты исследования подтверждают данные экспериментов на животных, которые показали отсутствие токсического влияния кокаина на дофаминергические нейроны.

Таким образом, у лиц, злоупотребляющих метамфетаминном или другими стимуляторами амфетаминового ряда, повышается риск развития болезни Паркинсона. Однако исследователи отмечают, что полученные результаты, вероятно, относятся только к высокой дозе метамфетамина и других препаратов амфетаминового ряда, поскольку 96% участникам исследования при поступлении был установлен диагноз злоупотребления или зависимости от этих препаратов.

Callaghan R.C. et al.
Drug Alcohol Dep 2011; DOI: 10.1016/j.drugalcdep.2011.06.013

Подготовила **Ольга Татаренко**