

Оперативно

Хроніка ключових подій

ГОЛОВНЕ



Календарь событий

С 8 по 11 января в г. Сан-Диего (США) проходила объединенная конференция Американской ассоциации по исследованиям рака и Международной ассоциации по изучению рака легких (AACR/IASLC) «Биология, терапия и персонализированная медицина», посвященная молекулярным особенностям рака легких.

В рамках мероприятия были представлены результаты небольшого клинического исследования, которое показало, что определение химических веществ в выдыхаемом воздухе даст возможность проводить дифференциальную диагностику между доброкачественными и злокачественными процессами в легких с 80-90% точностью (N. Peled et al.). Кроме того, инновационный дыхательный тест с 90% точностью позволит дифференцировать мелко-/немелкоклеточный рак легкого ранних стадий от заболевания на более поздних стадиях, а также снизить высокий уровень ложноположительных результатов КТ-скрининга и частоту проведения ненужных биопсий.

Также были получены дополнительные доказательства высокой эффективности исследуемого белка теплового шока 90 (Hsp90) — ганетеспиба. В ходе многочисленных экспериментальных испытаний и доклинических исследований было продемонстрировано, что препарат повышает противоопухолевую активность стандартных химиопрепаратов при лечении немелкоклеточного рака легкого. Помимо этого, последнее исследование показало, что активно изучаемый в настоящее время препарат таргетного действия эффективен в лечении немелкоклеточного рака легкого с мутациями гена KRAS (J. Acquaviva et al.).

Дополнительная информация по адресу: <http://www.aacr.org/home/scientists/meetings—workshops/aacr-iaslc-joint-conference-on-molecular-origins-of-lung-cancer.aspx>

Анонсы

4 февраля — Всемирный день борьбы против рака. Онкопатология является одной из ведущих причин смерти людей во всем мире. По оценкам ВОЗ, в отсутствие надлежащих вмешательств за период с 2005 по 2015 год онкозаболевания станут причиной смерти 84 млн человек. Ежегодно 4 февраля ВОЗ оказывает поддержку Международному союзу против рака для уменьшения глобального бремени этой болезни. Профилактика рака и повышение качества жизни пациентов с онкозаболеваниями периодически становятся темами этого дня.

С 19 по 21 марта в г. Москве (Россия) будет проходить XVII ежегодный Российский конгресс «Гепатология сегодня». Мероприятие проводится в сотрудничестве с Европейской ассоциацией по изучению печени (EASL). В рамках заседания запланированы доклады лучших европейских гепатологов, которые поделятся с коллегами мировыми достижениями в области изучения патологии печени.

Заявки на участие в конгрессе принимаются по электронной почте до 15 февраля.

Дополнительная информация по адресу: <http://www.rsls.ru/conferences/hepatology-today/data/37/>

Новости ВОЗ

Информационный бюллетень: геморрагическая лихорадка Марбург

На официальном сайте Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) недавно был опубликован информационный бюллетень, содержащий данные о распространенности, диагностике, терапии и профилактике геморрагической лихорадки Марбург.

Геморрагическая лихорадка Марбург является тяжелой болезнью с очень высокой летальностью. Возбудитель заболевания — вирус Marburg — сходен по морфологии с возбудителем геморрагической лихорадки Эбола (Filoviridae). Эти вирусы входят в число наиболее опасных для человека патогенов, известных на сегодня. Несмотря на то что болезни вызываются разными вирусами, они имеют схожее клиническое течение.

Геморрагическая лихорадка Марбург и геморрагическая лихорадка Эбола могут приводить к эпидемическим вспышкам и сопровождаются высокой летальностью. История показывает, что органы здравоохранения начинают уделять внимание данной проблеме лишь после того, как передача инфекции усиливается из-за неадекватного инфекционного контроля в больничных условиях.

Впервые лихорадка была зафиксирована в 1967 г., когда наблюдалась крупная вспышка болезни с двумя очагами — в г. Марбурге (Германия) и г. Белграде (в то время — Югославия). Возникновение вспышки болезни было связано с лабораторными экспериментами с африканскими зелеными марышками (Cercopithecus aethiops), ввезенными из Уганды. Впоследствии вспышки и отдельные случаи заболевания регистрировались в Анголе, Демократической Республике Конго, Кении, Уганде и Южной Африке (у человека, незадолго до этого приехавшего из Зимбабве).

В настоящее время вакцины для профилактики не существует, схемы специального лечения заболевания отсутствуют. Проводятся экологические исследования для выявления природного резервуара вирусов Марбург и Эбола. Имеются данные об участии летучих мышей в передаче вируса, но для окончательного описания этого процесса предстоит провести дополнительные исследования. Обезьяны, несмотря на чувствительность к инфекции, не могут

рассматриваться в качестве возможных резервуаров вируса, так как почти все инфицированные животные быстро погибают.

Полная версия бюллетеня доступна по адресу: http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs_marburg/ru/index.html

Новости FDA

FDA одобрило препарат Вораксаза для снижения токсического уровня метотрексата в сыворотке крови

17 января Управление по контролю за продуктами питания и лекарственными средствами США (FDA) одобрило препарат, который позволяет снизить высокий уровень химиотерапевтического препарата метотрексата в крови онкобольных, что чревато развитием опасных побочных явлений, в том числе почечной недостаточности.

Метотрексат является широко применяемым химиопрепаратом для лечения рака различной локализации. Он выводится из организма преимущественно через почки. У пациентов, получавших высокие дозы метотрексата, возможно развитие почечной недостаточности.

Вораксаза/Voraxaze (глукарпидаза) — фермент, позволяющий быстро снизить уровни метотрексата путем его расщепления. Препарат вводят внутривенно.

«Длительное воздействие высоких доз метотрексата может привести к поражению почек и печени, появлению язв в ротовой полости, повреждению слизистой оболочки кишечника, появлению кожной сыпи и даже к летальному исходу, — отметил директор отделения онкологических лекарственных препаратов Центра оценки и исследования лекарственных препаратов FDA Ричард Паздур. — Вораксаза является новым методом лечения больных с онкопатологией, который направлен на предотвращение токсических эффектов, связанных с устойчивым повышением уровня метотрексата».

Вораксаза имеет статус орфанного препарата, то есть лекарственного средства, предназначенного для лечения редких заболеваний. Эффективность препарата оценивалась в одном клиническом исследовании с участием 22 пациентов. Терапию считали успешной, если после введения Вораксазы концентрация метотрексата снижалась ниже критического уровня в течение 15 мин и сохранялась в течение восьми дней. Лечение оказалось эффективным у 9 из 22 участников. Несмотря на это, применение Вораксазы способствовало максимально быстрому выведению из организма до 95% метотрексата у всех пациентов.

В другом клиническом исследовании с участием 290 больных с недостаточной элиминацией метотрексата определялась безопасность Вораксазы. Наиболее распространенные побочные эффекты, наблюдавшиеся у более чем 1% участников клинического исследования, включали снижение артериального давления, головную боль, тошноту, рвоту, приливы и парестезии.

Новости NICE

Руководство по ведению пациентов с анафилактическим шоком

В декабре прошлого года на сайте Национального института здоровья и качества медицинской помощи Великобритании (NICE) было представлено руководство по ведению пациентов с анафилактическим шоком, которое содержит рекомендации по диагностике заболевания и принятию решений о дальнейшей тактике при подозрении на анафилаксию после оказания неотложной помощи.

Анафилактический шок является тяжелой системной реакцией гиперчувствительности. Для него характерны быстро развивающиеся опасные для жизни состояния — нарушения дыхания (вследствие отека глотки или гортани, бронхоспазма с тахипноэ) и/или кровообращения (гипотензия и/или тахикардия). В большинстве случаев также присутствуют симптомы со стороны кожи и слизистых оболочек. Вышеперечисленные признаки и симптомы часто классифицируются как тяжелые аллергические реакции, а не анафилактические реакции.

Анафилактический шок является аллергической реакцией иммунологически или неиммунологически опосредованного ответа (идиопатическая анафилаксия). Некоторые пищевые продукты, яды насекомых, лекарственные препараты, латекс являются причинами IgE-опосредованной аллергической анафилаксии. Медикаментозные средства также могут воздействовать через неаллергические механизмы.

Во многих случаях анафилаксия классифицируется как идиопатическая, при которой очень трудно идентифицировать причину заболевания. Вероятность развития той или иной аллергической реакции значительно варьирует в зависимости от возраста: пищевые продукты, как правило, вызывают анафилаксию у детей, в то время как лекарственные средства гораздо чаще становятся причиной данной патологии у людей старшего возраста.

По имеющимся данным, в Великобритании примерно 1 из 1333 жителей в течение жизни переносит анафилактический шок. Ежегодно в стране регистрируется около 20 случаев смерти от анафилаксии, при этом около половины случаев имеют ятрогенный характер. NICE отмечает, что после перенесенной острой анафилактической реакции многие люди не получают оптимальной терапии и не знают, как снизить риск повторного события. Одна из причин этого заключается в том, что медицинские работники не могут дифференцировать анафилаксию от менее тяжелых аллергических реакций или других состояний, симптомы которых напоминают анафилактический шок. Другой причиной является незнание, куда направлять пациентов на лечение после купирования острого состояния. Это может стать причиной появления у пациента, перенесшего анафилаксию, тревожности, непонимания того, как себя вести в дальнейшем, что впоследствии может повышать вероятность повторных событий и увеличивает потребность в неотложной помощи.

Содержащаяся в руководстве NICE информация будет полезной как врачам, оказывающим помощь пациентам с подозрением на анафилактический шок, так и самим пострадавшим.

Полное содержание руководства доступно по адресу: <http://www.nice.org.uk/nicemedia/live/13626/57474/57474.pdf>

Официальный сайт FDA: www.fda.gov

Подготовила **Ольга Татаренко**