

Оперативно

Хроніка ключових подій

Головне



Календарь событий

С 10 по 14 ноября в г. Вашингтоне (США) проходила ежегодная конференция Американской коллегии ревматологии (ACR-2012). На мероприятии были представлены результаты исследования, в котором изучались подходы к лечению ревматоидного артрита (РА). Показана высокая частота назначения неадекватной терапии пациентам с поздним началом заболевания: больные старше 58 лет на момент постановки диагноза реже получали болезньюмодифицирующие противоревматические препараты, чем лица более молодого возраста (ОР 0,35; $p < 0,01$). Возможной причиной подобной закономерности могут быть опасения врачей по поводу развития серьезных неблагоприятных последствий терапии, таких как сердечно-сосудистые заболевания и остеопороз, у пожилых пациентов (L. Inppala et al.). Однако такая практика негативно сказывается на результатах лечения РА у пожилых больных и, соответственно, повышает риск развития осложнений у этой категории пациентов.

На конференции также были представлены положительные результаты исследования III фазы PALACE, в котором у пациентов с псориатическим артритом изучалась эффективность и безопасность применения апремиласта — перорального низкомолекулярного ингибитора фосфодиэстеразы-4, который внутриклеточно модулирует выработку ряда провоспалительных и противовоспалительных медиаторов. Согласно озвученным данным, в испытании была достигнута статистическая значимость в отношении первичной конечной точки по ответу ACR20 (A. Kavanaugh et al.). Первичной конечной точки достигли около 40% пациентов, получавших апремилласт в дозе 30 мг 2 р/день ($p < 0,0001$).

В другом исследовании было показано, что назначение комбинации ритуксимаба и циклофосфамида (Cytoхap) в течение 18 мес останавливает прогрессирование системной красной волчанки в период длительного не менее 3 лет (T. Lehman et al.).

Подробнее о конференции можно узнать по адресу:
<http://www.rheumatology.org/education/index.asp>

Анонсы

С 1 по 5 марта 2013 года в г. Майами (США) будет проходить 71-я ежегодная конференция Американской академии дерматологии (AAD-2013). К участию в мероприятии приглашаются дерматологи, косметологи, пластические хирурги и специалисты других специальностей. На конференции будут представлены последние достижения в области диагностики и лечения кожи и ее придатков.

Программа заседаний и другая полезная информация доступна по адресу:
<http://www.aad.org/meetings-and-events/2013-annual-meeting/attendees/letter-of-invitation>

Новости ВОЗ

29 ноября — Всемирный день борьбы со СПИДом. В этом году тема мероприятий в рамках указанного события была сформулирована следующим образом: «Достижение нулевой отметки: ноль новых случаев ВИЧ-инфекции; ноль дискриминации; ноль смертей вследствие СПИДа».

По данным Всемирной организации здравоохранения, в 2011 г. инфекция ВИЧ выявлена у 2,5 млн человек, 1,7 млн человек умерли вследствие заболевания. Количество новых случаев инфекции уменьшилось на 700 тыс. по сравнению с показателем, зарегистрированным 10 лет назад; количество случаев смерти — на 600 тыс. по сравнению с таковым в 2005 г. Прогресс достигнут благодаря применению антиретровирусных препаратов.

В 2011 г. Генеральной Ассамблеей ООН была выдвинута цель по обеспечению к 2015 г. доступа к спасающим жизнь антиретровирусным препаратам для 15 млн ВИЧ-инфицированных. Последние статистические данные свидетельствуют о том, что при сохранении взятых странами темпов эта цель будет достигнута. В настоящее время 8 млн жителей стран с низким и средним уровнем дохода имеют доступ к необходимому лечению, тогда как в 2003 г. такую терапию получали лишь 0,4 млн человек. Тем не менее во всех регионах мира многие люди, нуждающиеся в профилактике и лечении ВИЧ, все еще не имеют доступа к ним. Так, лишь 28% детей, нуждающихся в антиретровирусных препаратах, могут получить их, что объясняется рядом причин: географическими факторами, стигматизацией, дискриминацией, правовыми нюансами.

Информационный бюллетень: преждевременные роды

В ноябре на официальном сайте ВОЗ был опубликован информационный бюллетень, посвященный проблеме преждевременных родов в мире. Преждевременно рожденными считаются дети, рожденные живыми на сроке до 37 полных нед беременности. По оценкам, ежегодно 15 млн детей, т. е. каждый 10-й ребенок, рождаются слишком рано. Более 1 млн детей ежегодно умирают из-за осложнений, связанных с преждевременными родами. У многих выживших детей имеет место инвалидизирующая патология, обуславливающая трудности в обучении, а также проблемы со зрением и слухом.

Почти во всех странах, статистические данные по которым являются корректными, показатели количества преждевременных родов возрастают. В глобальных масштабах в настоящее время преждевременное появление на свет является основной причиной смерти новорожденных (детей первых 4 нед жизни) и второй после пневмонии причиной смерти детей в возрасте до 5 лет.

В мире наблюдается существенная диспропорция в показателях выживаемости. В странах с низким уровнем дохода населения половина детей, рожденных на сроке до 32 нед беременности (на 2 мес раньше), умирают вследствие отсутствия практически осуществимых, эффективных, экономически доступных мер, таких как обеспечение теплового режима, поддержка грудного вскармливания и основные виды медицинской помощи в случае инфекций и проблем с дыханием; тогда как в странах с высоким уровнем дохода почти все такие младенцы выживают.

Более трех четвертей преждевременно рожденных детей могут быть спасены даже без неонатальной интенсивной терапии (например, с помощью антенатальных инъекций стероидов (беременным с риском преждевременного начала родовой деятельности

с целью укрепления легких детей), применения «метода кенгуру» (обеспечение контакта «кожа к коже» между матерью и ребенком и частое грудное вскармливание), использования антисептического крема для предотвращения инфицирования пуповины и антибиотиков для лечения инфекций новорожденных).

На протяжении последнего десятилетия в ряде стран (в Омане, Турции, Шри-Ланке и Эквадоре) смертность, связанная с преждевременными родами, сократилась в 2 раза благодаря обеспечению надлежащей квалификации работников здравоохранения в области ухода за преждевременно рожденными детьми и улучшению поставок необходимых для спасения жизни средств и оборудования.

Для снижения показателей преждевременных родов необходимо обеспечить доступ к услугам служб планирования семьи, расширение их прав и возможностей, а также эффективную помощь до и во время беременности и в период между гестациями.

Принят новый международный протокол по борьбе с незаконной торговлей табачными изделиями

12 ноября делегаты более чем 140 сторон Рамочной конвенции ВОЗ по борьбе против табака (РКБТ ВОЗ) заключили новый международный договор, препятствующий незаконной торговле путем контроля за цепью поставок и сотрудничества. В соответствии с Протоколом о ликвидации незаконной торговли табачными изделиями страны должны создать глобальную систему мониторинга.

В новом документе регламентированы действия, являющиеся незаконными деяниями; прописаны соответствующие меры для обеспечения соблюдения законодательства и международного сотрудничества, такие как лицензирование, обмен информацией и взаимная юридическая помощь, которые будут оказывать противодействие незаконной торговле табачными изделиями и в конечном счете приведут к ее ликвидации.

Протокол о незаконной торговле табачными изделиями будет открыт для подписания сторонами в течение одного года начиная с 10 января 2013 г. Документ вступит в силу через 90 дней после ратификации 40 сторонами.

Официальный сайт ВОЗ: www.who.int

Новости FDA

FDA одобрило препарат Cometriq для лечения редкого типа рака щитовидной железы

29 ноября Управление по контролю за продуктами питания и лекарственными средствами США (Food and Drug Administration — FDA) одобрило препарат Cometriq (кабозантиниб) для лечения метастатического медуллярного рака щитовидной железы (РЩЖ).

«Cometriq является вторым препаратом, одобренным для лечения медуллярного РЩЖ за последние 2 года, что отражает приверженность FDA к разработке и утверждению средств для терапии редких заболеваний», — сказал Ричард Паздур (Richard Pazdur), директор Управления гематологических и онкологических препаратов Центра FDA по оценке и исследованиям препаратов. В прошлом году для лечения симптоматического или прогрессирующего медуллярного РЩЖ у пациентов с неоперабельными местнораспространенными или метастатическими опухолями был одобрен препарат Caprelsa (вандетаниб), разработанный компанией AstraZeneca Pharmaceuticals.

Кабозантиниб оказывает множественный ингибирующий эффект на тирозинкиназные рецепторы, включая перегруппирующиеся при трансфекции рецепторы сосудистого эндотелиального фактора роста 2 (VEGFR2) и MET-рецепторы. Считается, что эти рецепторы играют определенную роль в развитии медуллярного РЩЖ.

Препарат был одобрен в рамках программы приоритетного рассмотрения. Одобрение FDA основано на данных ключевого исследования III фазы с участием 330 пациентов с распространенным медуллярным РЩЖ. Испытание EXAM, первичной конечной точкой которого являлась выживаемость без прогрессирования заболевания, было проведено в рамках специального протокола оценки (Special Protocol Assessment, SPA). В октябре 2011 г. компания представила результаты данного исследования, в котором была достигнута первичная точка, выраженная в улучшении показателя выживаемости без прогрессирования заболевания. По сравнению с плацебо кабозантиниб увеличил медиану выживаемости без прогрессирования заболевания на 7,2 мес. У пациентов, которые получали Cometriq, выживаемость без прогрессирования составила среднем 11,2 мес по сравнению с 4 мес у больных, получавших плацебо. Показано также, что у 27% пациентов, получавших Cometriq, отмечалось уменьшение размеров опухоли, в то время как на фоне плацебо таковые не изменились.

В инструкции по применению препарата содержится предупреждение относительно возможности развития тяжелых и летальных кровотечений, а также перфораций и свищей в толстой кишке. Наиболее распространенными побочными эффектами при терапии Cometriq были диарея, воспаления, изъязвления слизистых оболочек ротовой полости; ладонно-подошвенный синдром; потеря веса, аппетита; тошнота, усталость; поседение или выпадение волос; повышение артериального давления; боль в животе, запор. Наиболее распространенными лабораторными отклонениями являются увеличение активности печеночных ферментов, снижение содержания кальция и фосфора, лейкопения и тромбоцитопения.

Производством препарата Cometriq занимается компания Exelixis.

Официальный сайт FDA: <http://www.fda.gov>

Новости NICE

Руководство NICE по применению ивабрадина для лечения ХСН

В ноябре на официальном сайте Национального института здоровья и качества медицинской помощи Великобритании (National Institute for Health and Clinical Excellence — NICE) было опубликовано руководство по применению ивабрадина для лечения хронической сердечной недостаточности (ХСН).

NICE рекомендует использовать ивабрадин для лечения ХСН в таких случаях:

- при стабильном течении заболевания;
- минимальной частоте сердечных сокращений 75 уд/мин;
- на фоне приема стандартных препаратов для лечения СН, в том числе в случае невозможности приема β -блокаторов;
- фракции выброса левого желудочка не менее 35%.

Перед назначением ивабрадина необходимо провести 4-недельный период терапии стандартными препаратами с целью подбора оптимальной комбинации и необходимых доз.

Полный текст руководства доступен на английском языке по адресу:
<http://guidance.nice.org.uk/TA267>

Подготовила **Ольга Татаренко**