

Оперативно

Хроніка ключових подій

ГОЛОВНЕ



Календарь событий

С 19 по 23 августа в г. Нью-Йорке (США) проходила конференция Американской академии дерматологии (AAD SUMMER 2015), которую посетили более 2800 участников со всего мира. На мероприятии были представлены результаты последних исследований в области дерматологии, в т. ч. касающихся вопросов лечения акне. Как показали наблюдения, новой возможностью в терапии пациентов с акне может стать препарат, давно применяющийся для лечения сердечно-сосудистых заболеваний. Начиная с 1980-х гг. в исследованиях изучалось использование спиринолактона в лечении акне у женщин, особенно при отсутствии ответа на негормональные методы терапии. Результаты работ доказывают эффективность данного подхода. Тем не менее Управление по контролю за продуктами питания и лекарственными средствами США (Food and Drug Administration – FDA) предупреждает о возможном онкогенном потенциале спиринолактона и предостерегает от «излишнего использования этого препарата». Последний также противопоказан пациентам с почечной недостаточностью, беременным, женщинам с маточными кровотечениями в анамнезе, в случае эстрогензависимых злокачественных новообразований, а также в сочетании с препаратами, которые могут привести к гиперкалиемии.

Ряд исследований, результаты которых были обнародованы в рамках AAD SUMMER 2015, посвящались диагностике и лечению витилиго. Ретроспективный анализ (В.Е. Cohen et al.) показал, что чем раньше в детском возрасте возникает это заболевание, тем выше вероятность его прогрессирования и более обширного поражения кожи. Возникновение патологии до 3-летнего возраста ассоциируется с площадью поражения >10% поверхности тела в 13% случаев по сравнению с 1% случаев при более позднем начале заболевания. Более чем у половины больных с ранним началом заболевания наблюдалось прогрессирующее течение витилиго, в то время как при возникновении патологии после 3 лет прогрессирование отмечалось примерно у трети больных.

Дополнительная информация по адресу: <http://eventegg.com/aad-summer-academy-meeting-2015/>

Новости ВОЗ

Информационный бюллетень: охват иммунизацией

По оценкам, иммунизация позволяет ежегодно предотвращать от 2 до 3 млн случаев смерти от дифтерии, столбняка, коклюша и кори. На протяжении последних лет глобальный охват вакцинацией – доля детей, получающих рекомендуемые вакцины, – остается стабильной. В 2014 г. в мире около 86% (115 млн) детей грудного возраста получили 3 дозы вакцины КДСЗ, защитившие их от инфекционных заболеваний, которые могут причинять большие страдания, приводить к инвалидности или смерти. К 2014 г. в 129 странах был обеспечен по меньшей мере 90% охват КДСЗ.

Бактерия *Haemophilus influenzae* типа b (Hib) вызывает менингит и пневмонию. К концу 2014 г. вакцина против Hib была введена в 192 странах. Глобальный охват 3 дозами этой вакцины оценивается на уровне 52%.

Гепатит В является вирусной инфекцией, поражающей печень. К концу 2014 г. вакцина против гепатита В для детей грудного возраста была внедрена на общенациональном уровне в 184 странах. Глобальный охват тремя дозами вакцины против гепатита В достигает 82%, возрастая в регионе Западной части Тихого океана до 92%.

Вирус папилломы человека – самая распространенная вирусная инфекция половых путей, которая может вызывать рак шейки матки и другие типы рака, а также остроконечные кондиломы у мужчин и женщин. К концу 2014 г. вакцина против вируса папилломы человека была введена в 63 странах.

Корь является высококонтагиозным заболеванием, вызываемым вирусом; обычно сопровождается гипертермией и сыпью и может приводить к слепоте, энцефалиту и смерти. К концу 2014 г. 85% детей в возрасте до 2 лет получили одну дозу противокоревой вакцины, а 154 страны включили вторую дозу вакцины в качестве составной части программы регулярной иммунизации.

Менингит А – это инфекция, которая может вызывать тяжелые поражения мозга и часто приводит к смерти. К концу 2013 г., через два года после внедрения вакцины MenAfriVac, разработанной ВОЗ и ПНТЗ, 150 млн жителей африканского континента, охваченных этой болезнью, прошли вакцинацию.

Свинку (инфекционный паротит) вызывает высококонтагиозный вирус, который приводит к болезненному опуханию околоушных желез, высокой температуре, головной боли и мышечным болям. Этот вирус может приводить к развитию вирусного менингита. К концу 2014 г. вакцина против свинки была введена на общенациональном уровне в 121 стране.

Пневмококковые инфекции включают пневмонию, менингит и фебрильную бактериемию, а также средний отит, синусит и бронхит. К концу 2014 г. пневмококковая вакцина была внедрена в 117 странах, охват иммунизацией достиг 31%.

Полиомиелит – вирусная инфекция, которая может приводить к необратимому параличу. В 2014 г. 86% детей грудного возраста в мире получили 3 дозы полиовакцины. Передача полиомиелита, намеренного для глобальной ликвидации, остановлена во всех странах, кроме Афганистана, Нигерии и Пакистана. В свободных от полиомиелита странах происходят случаи ввоза вируса, и все государства, особенно переживающие конфликты и нестабильность, будут подвергаться риску до тех пор, пока полиомиелит не будет полностью ликвидирован.

Ротавирусы являются самой распространенной причиной тяжелых диарейных заболеваний среди детей раннего возраста во всем мире. К концу 2014 г. ротавирусная вакцина была введена в 74 странах, охват иммунизацией достиг 19%.

Краснуха является вирусной болезнью, протекающей обычно в легкой форме у детей, но инфекция на ранних сроках беременности может приводить к смерти плода или синдрому врожденной краснухи, ассоциирующемуся с поражениями мозга, сердца, глаз и ушей. К концу 2014 г. вакцина против краснухи была введена на общенациональном уровне в 140 странах.

Столбняк вызывают бактерии, размножающиеся в отсутствие кислорода, например, в грязных ранах или в плохо обрабатываемой пуповине. Бактерии вырабатывают токсин, который может приводить к серьезным последствиям и смерти. К концу 2014 г. вакцина, предотвращающая столбняк матерей и новорожденных, была внедрена в 103 странах. По оценкам, в результате иммунизации

было защищено 83% новорожденных. Столбняк матерей и новорожденных остается проблемой общественного здравоохранения в 24 странах, преимущественно в Африке и Азии.

Желтая лихорадка – острое вирусное геморрагическое заболевание, передаваемое инфицированными комарами. По состоянию на 2014 год вакцина против желтой лихорадки была включена в программы регулярной иммунизации детей в 35 из 44 стран и территорий, подвергающихся риску желтой лихорадки в Африке и Америке.

Полное содержание бюллетеня доступно по адресу: <http://who.int/mediacentre/factsheets/fs378/ru/>

В Украине подтверждены случаи циркулирующего полиовируса вакцинного происхождения типа 1

28 августа Европейское региональное бюро ВОЗ было информировано о двух подтвержденных случаях циркулирующего полиовируса вакцинного происхождения типа 1 (цПВВП1) в Украине. Эти два случая имеют генетическое сходство, что указывает на активную передачу цПВВП1. ВОЗ и ЮНИСЕФ оказывают поддержку Министерству здравоохранения Украины в проведении срочных активных ответных мер.

Штамм был выделен у двух детей в Закарпатской области. На момент начала паралича одному ребенку было 4 года, другому – 10 мес, эти дети не были вакцинированы против полиомиелита.

Циркуляция цПВВП1 произошла из-за низкого охвата вакцинацией в Украине, который наблюдается начиная с 2008 г. Так, в 2014 г. только 49% детей были полностью вакцинированы против полиомиелита. В настоящее время уровень охвата вакцинацией против полиомиелита среди детей в возрасте до года составляет лишь 14,1%, что обусловлено нехваткой вакцин.

ВОЗ рекомендует всем странам, в особенности тем, жители которых поддерживают связи или часто совершают поездки в страны и области, где регистрируются случаи полиомиелита, укрепить эпиднадзор за эпизодами острого вялого паралича и поддерживать высокий уровень охвата плановой иммунизацией. Все лица, совершающие поездки в регионы, затронутые полиомиелитом, должны быть полностью вакцинированы против этого заболевания.

Официальный сайт ВОЗ: <http://who.int/>

Новости FDA

FDA одобрило еще один препарат для лечения гиперхолестеринемии

27 августа FDA разрешило к использованию препарат компании Amgen для лечения пациентов, которые недостаточно хорошо отвечают на терапию статинами и препаратами других групп для снижения уровня липопротеинов низкой плотности (ЛПНП).

Препарат Repatha (эволюкумаб) стал вторым в истории представителем новой группы PCSK9-ингибиторов. Эти препараты предназначены для снижения уровня ЛПНП у больных семейной гиперхолестеринемией (гетерозиготной и гомозиготной) и клинически выраженным атеросклерозом коронарных артерий. PCSK9-ингибиторы могут дополнять терапию статинами.

Семейная гиперхолестеринемия (гомозиготная и гетерозиготная) представляет собой наследственное заболевание, при котором повышается уровень ЛПНП. Это заболевание ассоциируется с высоким риском сердечно-сосудистых событий, которые на сегодня являются основной причиной смерти в развитых странах. Согласно данным Центров по контролю и профилактике заболеваний, ежегодно в США около 610 тыс. человек умирают в результате сердечно-сосудистых заболеваний, это четверть от общего количества смертей в стране.

«Repatha – это представитель новой группы препаратов для лечения больных семейной гиперхолестеринемией или сердечно-сосудистыми заболеваниями, у которых не удается нормализовать уровень ЛПНП другими средствами, в том числе статинами. Кардиоваскулярная патология сегодня представляет огромную угрозу для США, поэтому FDA активно занимается рассмотрением новых препаратов, способных сыграть важную роль в деле защиты общественного здоровья», – отмечает Джон Дженкинс, директор отдела новых препаратов Центра FDA по оценке и исследованиям препаратов.

Repatha представляет собой антитела к протеину PCSK9. Этот протеин в организме уменьшает количество рецепторов в печени, отвечающих за выведение избытка ЛПНП.

Эффективность и безопасность Repatha определялись в ходе одного 52-недельного рандомизированного плацебо-контролируемого исследования и восьми 12-недельных плацебо-контролируемых исследований с участием пациентов с первичной гиперхолестеринемией, включая два специальных испытания, в которых наблюдали пациентов с гетерозиготной семейной гиперхолестеринемией, и одно, включавшее лиц с гомозиготной семейной гиперхолестеринемией. В одном 12-недельном исследовании 329 больных гетерозиготной гиперхолестеринемией принимали статины и дополнительное лечение (препарат Repatha). Было показано снижение уровня ЛПНП к концу курса лечения на 60% по сравнению с таковым в группе плацебо.

Наиболее частыми побочными эффектами Repatha были назофарингит, инфекции верхних дыхательных путей, боль в спине и аллергические реакции, в т. ч. покраснение, зуд и болезненность в месте инъекции. В нескольких случаях из-за тяжелых аллергических реакций лечение препаратом Repatha приходилось прекращать.

Многочисленные клинические исследования продемонстрировали, что статины уменьшают риск инсульта и инфаркта. Изучение долговременной эффективности комбинированной терапии статинами и препаратом Repatha в настоящее время еще не завершено.

Одобен препарат для лечения врожденной оротовой ацидурии

4 сентября FDA одобрило Xuriden (уридина триацетат) – первый препарат для лечения врожденной оротовой ацидурии.

Оротовая ацидурия – это редкое врожденное расстройство метаболизма пиримидинов, которое характеризуется мегалобластной анемией и высокой экскрецией оротовой кислоты с мочой. Заболевание наследуется по аутосомно-рецессивному типу. На сегодня в мире насчитывается около 20 пациентов, страдающих этим метаболическим расстройством. Вследствие повреждения клеточного иммунного ответа у больных наблюдается повышенная чувствительность к инфекциям. Большую проблему для таких пациентов представляют гематологические нарушения (мегалобластная анемия, не поддающаяся лечению большими дозами витамина B12, лейкопения, нейтропения и др.), так как усиленный синтез РНК и ДНК крайне важен для нормального гемопоэза. Кроме того, у больных часто развиваются мочекаменная болезнь, задержка роста и психомоторного развития.

Xuriden получил статус орфанного препарата, поскольку предназначен для лечения редкого заболевания. Препарат выпускается в виде гранул, которые можно растворить в воде или смешать с пищей, молоком или молочной смесью. Безопасность и эффективность препарата изучались в 6-недельном открытом исследовании с участием 4 пациентов с врожденной оротовой ацидурией. Возраст участников варьировал от 3 до 19 лет. Эффективность лекарства подтвердилась положительными изменениями определенных гематологических показателей, при этом никаких побочных эффектов у пациентов, принимающих Xuriden в течение более 9 мес, не наблюдалось.

Препарат выпускает компания Wellstat Therapeutics Corporation (США).

Официальный сайт FDA: www.fda.gov

Подготовила **Ольга Татаренко**