

Оперативно

Хроніка ключових подій

ГОЛОВНЕ



Новости ВОЗ

Профилактика лучше, чем лечение

Заболевания полости рта, такие как кариес, пародонтит и пародонтоз, являются наиболее распространенными неинфекционными патологиями в мире, но при этом они зачастую остаются без внимания. Согласно оценке, содержащейся в Глобальной базе данных ВОЗ по гигиене полости рта, кариес обнаруживается у 60-90% детей школьного возраста и почти 100% взрослого населения мира. Данная патология может привести к потере зубов. По результатам изучения Глобального бремени болезней нелеченный кариес зубов является ведущей по распространенности патологией в перечне из 291 серьезного заболевания (пародонтоз в этом списке занимает 6-е место).

Основными факторами, обуславливающими повсеместное распространение кариеса зубов, являются увеличение потребления пищевых продуктов и напитков, содержащих сахар, и недостаточное использование фторированных зубной пасты, воды, соли и молока с целью профилактики. «Кариес вызывают, главным образом, так называемые свободные сахара, в избытке содержащиеся в определенных пищевых продуктах», — отмечает профессор П. Мойнихан (P. Moynihan), руководитель Сотрудничающего центра ВОЗ по питанию и гигиене полости рта в Ньюкаслском университете (Великобритания). В соответствии с руководящими принципами ВОЗ, утвержденными в 2003 г., необходимо ограничивать суточное потребление свободных сахаров до <10% общей калорийности пищи. И хотя в то время эта рекомендация активно оспаривалась пищевой промышленностью, на учная информация, появившаяся в течение последующих 10 лет, позволила не только подтвердить указанное положение, но и рекомендовать снизить долю свободных сахаров в рационе до <5% ежедневного потребления калорий.

Также ВОЗ (2003) рекомендует:

- чистить зубы дважды в день;
- использовать эффективную фторированную зубную пасту;
- ограничить потребление сладких продуктов и напитков;
- увеличить содержание в рационе овощей и фруктов.

Профилактика заболеваний полости рта и ассоциированной с ними патологии требует усовершенствования продовольственной политики, включая маркировку содержания и питательной ценности пищевых продуктов, информирование потребителей, регулирование маркетинга пищевых продуктов и безалкогольных напитков с высоким содержанием свободных сахаров (согласно пересмотренному Руководству ВОЗ «Потребление сахаров взрослыми и детьми»). Кроме того, несмотря на наличие большого количества научных данных о том, что регулярная чистка зубов фторированной зубной пастой позволяет предотвратить кариес, в большинстве развивающихся стран население не имеет доступа к зубным пастам и щеткам, не говоря уже о фторированных питьевой воде, соли или молоке. Кроме того, в странах с низким и средним уровнем дохода представленная на рынке фторированная зубная паста, как правило, не соответствует критериям качества; национальные нормы и международные стандарты качества по содержанию фтора не соблюдаются.

Официальный сайт ВОЗ: www.who.int

Новости FDA

FDA одобрило маркетинг карипразина для лечения шизофрении и биполярного расстройства

17 сентября Управление по контролю качества продуктов питания и лекарственных средств США (Food and Drug Administration — FDA) одобрило препарат Vraylar/Врайлар (карипразин) в форме капсул для лечения шизофрении и биполярного расстройства у взрослых.

Шизофрения является хроническим инвалидирующим заболеванием головного мозга, которым страдают около 1% американцев. Как правило, симптомы впервые возникают у взрослых в возрасте до 30 лет и включают бред, галлюцинации, нарушение речи и поведения и другие проявления, вызывающие социальную или профессиональную дисфункцию. Биполярное расстройство, также известное как маниакально-депрессивный психоз, относится к нарушениям работы головного мозга, характеризующимся колебаниями настроения, уровня активности и способности выполнять ежедневные задачи.

Эффективность препарата в лечении шизофрении исследовалась в трех 6-недельных плацебо-контролируемых исследованиях, в которых приняли участие 1754 пациента. Результативность Vraylar в лечении биполярного расстройства изучалась в трех 3-недельных контролируемых испытаниях с участием 1037 взрослых лиц с маниакальными или смешанными эпизодами биполярного расстройства. В этих клинических исследованиях препарат Vraylar продемонстрировал улучшение состояния по сравнению с плацебо согласно шкале оценки мании Young Mania Rating Scale (YMRS) для пациентов с биполярным расстройством и шкале Positive and Negative Syndrome Scale (PANSS) для пациентов с шизофренией. Препарат также оказался эффективным согласно результатам шкалы Clinical Global Impressions-Severity (CGI-S), использовавшейся в качестве вторичной конечной точки, выбранной для обоих состояний.

Наиболее часто отмечаемыми побочными реакциями при биполярном расстройстве были экстрапирамидные симптомы, акатизия, диспепсия, рвота, сонливость, беспокойство, а при шизофрении — экстрапирамидные симптомы и акатизия. Кроме того, согласно решению FDA, упаковки карипразина и инструкция к нему должны содержать специальное предупреждение о том, что назначение препарата пациентам пожилого возраста для лечения психических расстройств, связанных с деменцией, повышает риск смерти.

Производством препарата занимаются компании Forest Laboratories LLC (США) и Actavis Pharma Inc.

В США будет доступен новый препарат для лечения колоректального рака поздних стадий

22 сентября FDA одобрило препарат Lonsurf/Лонсурф (комбинация трифлуридина и типир-ацила) для лечения колоректального рака (КРР) на поздней стадии, устойчивого к другим видам терапии.

«За последнее десятилетие мы узнали много нового о том, как эффективнее выявлять и лечить этот опасный тип рака, — прокомментировал Ричард Паздур (Richard P. Azdour),

руководитель отдела гематологических и онкологических препаратов Центра по оценке и исследованиям лекарственных средств FDA. — Тем не менее множество пациентов до сих пор нуждаются в дополнительном лечении. Одобряя новый препарат, FDA еще раз подтверждает свое стремление совместно с фармацевтическими компаниями продолжать поиск новых лекарств от трудноизлечимых и опасных болезней».

Согласно данным Национального института рака США (NCI), КРР является третьей по распространенности онкопатологией у мужчин и женщин в этой стране. Несмотря на то что КРР остается второй по частоте причиной смерти от рака в США, за последние 10 лет заболеваемость и смертность от него снизилась благодаря современным методам скрининга, в том числе колоноскопии.

Lonsurf — это пероральный препарат, предназначенный для лечения КРР на поздней стадии (распространенного или метастатического) у пациентов, ранее прошедших химио- и биологическую терапию. Эффективность и безопасность препарата оценивали в международном рандомизированном двойном слепом исследовании, включавшем 800 пациентов с метастатическим КРР, ранее получавших лечение. У участника испытания принимали Lonsurf либо плацебо в сочетании с оптимальной сопутствующей терапией до тех пор, пока их состояние не ухудшалось или не возникали непереносимые побочные эффекты. Основным критерием оценки эффективности терапии была общая выживаемость больных, вторичным критерием — выживаемость без прогрессирования заболевания. Выживаемость пациентов, принимавших Lonsurf, составила в среднем 7,1 мес, а лиц, получавших плацебо, — 5,3 мес; среднее время до прогрессирования заболевания — 2 и 1,7 мес соответственно.

Наиболее распространенными побочными эффектами, которые были зарегистрированы в ходе клинических исследований, были анемия, нейтропения, тромбоцитопения, общая слабость, тошнота, снижение аппетита, диарея, рвота, боль в эпигастрии и лихорадка. FDA рекомендует проводить развернутый анализ крови перед началом лечения и контролировать состояние пациентов в ходе него, поскольку Lonsurf может вызывать тяжелую миелосупрессию. Также врачам необходимо предупреждать беременных женщин о возможном риске для плода при применении Lonsurf. При приеме препарата противопоказано кормление грудью.

Препарат производит компания Taiho Oncology Inc. (США).

FDA одобрило два новых лекарственных средства для лечения сахарного диабета

25 сентября FDA одобрило Tresiba/Трезоба (инъекции инсулина деглюдек) и Ryzodeg/Ризодег 70/30 (инъекции инсулина деглюдек в комбинации с инсулином аспарт) для контроля уровня глюкозы крови у взрослых пациентов с сахарным диабетом (СД).

Согласно данным Центра по контролю и профилактике заболеваний США, около 21 млн жителей страны страдают СД. Эта патология является фактором риска серьезных осложнений, в том числе заболеваний сердца, слепоты, повреждения почек и нервной системы. Достижение лучшего контроля уровня глюкозы крови может способствовать уменьшению риска таких осложнений.

«Инсулины длительного действия играют незаменимую роль в лечении пациентов с СД 1 и 2 типа средней и тяжелой степени, — отметил Джин-Марк Гуттьер (Jean-Marc Guettier), руководитель подразделения средств для лечения метаболических и эндокринологических заболеваний. — FDA поддерживает развитие инновационной терапии диабета».

Препарат Tresiba, активным веществом которого является инсулин деглюдек, представляет собой аналог базального инсулина ультрапролонгированного действия нового поколения. Препарат показан для лечения СД 1 и 2 типа и вводится подкожно 1 р/сут. По результатам сравнительных исследований при применении Tresiba отмечены статистически достоверно меньший риск развития общей и ночной гипогликемии и у спешное достижение целевого уровня гликозилированного гемоглобина — HbA1c. Кроме того, длительность действия Tresiba составляет более 42 ч, что позволяет пациенту при необходимости изменять время введения инсулина.

Ryzodeg содержит смесь инсулина деглюдек и инсулина аспарт. В отличие от других предварительно смешанных инсулинов Ryzodeg является жидкостью, а не суспензией. Ryzodeg можно вводить 1-2 р/сут во время основного приема пищи. Согласно результатам исследования Ryzodeg продемонстрировал статистически значимый более низкий риск общей и ночной гипогликемии при успешном достижении целевого уровня HbA1c по сравнению с другим ранее одобренным инсулином длительного действия.

Tresiba и Ryzodeg не следует использовать у пациентов с диабетическим кетоацидозом. Больные должны контролировать содержание глюкозы в крови и изменять схему лечения только под контролем врача. Tresiba и Ryzodeg могут вызвать опасную для жизни гипогликемию. Наиболее распространенными побочными эффектами, связанными с приемом Tresiba и Ryzodeg, в рамках клинических испытаний были гипогликемия, аллергические реакции, реакции в месте инъекции, липодистрофия, зуд, сыпь, отек и увеличение массы тела.

Оба препарата производит компания Novo Nordisk (США).

Официальный сайт FDA: www.fda.gov

Новости зарубежной кардиологии

• По оценкам доктора М. Барретта (M. Barrett) из Lehigh Valley Health Network (США), только 47% кардиологов, присутствующих на последнем конгрессе Американской коллегии кардиологов (ACC), смогли определить причину сердечного шума после аускультации сердца. Самостоятельно пройти мастер-класс по аускультации сердца и протестировать себя можно по ссылке: http://education.acc.org/Lifelong-Learning-and-MOC/education/Heart-Songs-3.aspx?_ga=1.20299512.1352939262.1434992054.

• Доктор Г. Гессер (G. Gaesser), руководитель Healthy Lifestyles Research Center из Аризонского университета (США), рассказала об оптимальном варианте физических нагрузок для лиц, страдающих артериальной гипертензией. Известно, что физические упражнения снижают уровень артериального давления путем изменения жесткости сосудов. Оказалось, что 10-минутные физические упражнения, повторяющиеся в течение дня несколько раз (желательно каждый час), оказывают положительное влияние на уровень артериального давления. Эффективны даже элементарные нагрузки, в том числе 10-минутная прогулка по улице или работа в положении стоя.

• Американская ассоциация сердца (AHA) обнародовала заявление, касающееся ведения взрослых и детей с инфекционным эндокардитом. Полная версия документа доступна по адресу: <http://circ.ahajournals.org/content/early/2015/09/15/CIR.000000000000296.abstract?paperoc>.

• Некоторые антигипертензивные препараты могут повышать риск возникновения колоректальных полипов. В исследование Y. Watanabe и соавт. включили 1318 пациентов, которым провели колоноскопию; впоследствии у 577 (43,8%) из них были обнаружены колоректальные полипы. Распространенность полипов составила 57,6% среди участников, получающих антигипертензивное лечение, и 35% — у пациентов без такой терапии. Установлено, что чем больше препаратов для лечения АГ получал больной, тем выше была вероятность наличия колоректальных полипов.

По материалам www.medpagetoday.com

Подготовила Ольга Татаренко