

# Оперативно Хроніка ключових подій Головне



## Календарь событий

**С 21 по 25 апреля в г. Бостоне (США)** проходило 19-е ежегодное заседание и клинический конгресс Американской ассоциации клинических эндокринологов (ААСЕ). В рамках мероприятия обсуждались современные аспекты терапии сахарного диабета — самой распространенной эндокринной патологии в мире. В настоящее время одним из перспективных методов лечения данной патологии является применение методов бариатрической хирургии у больных с избыточным весом. Как показали исследования, бариатрическая хирургия способствует нормализации уровня глюкозы натощак и уровня HbA1c, что в большинстве случаев позволяет избежать назначения инсулинотерапии или отменить ее.

С другой стороны, этот метод лечения не лишен негативных сторон. Как отметила доктор Anna Marina из университета г. Вашингтона (США), бариатрическая хирургия только маскирует сахарный диабет: как правило, у пациентов нормализуются показатели гликемии натощак, в то время как часто отмечаются повышенные уровни глюкозы после приема пищи.

В течение многих лет одной из главных целей в борьбе с ожирением было создание эффективного средства, которое не имело бы побочных эффектов. Новый всасывающийся гидрогель Attiva в виде капсул ускоряет насыщение организма и хорошо переносится пациентами как с нормальным, так и с избыточным весом. Это показало исследование доктора Hassan Heshmati, в котором участвовали 95 пациентов со средним индексом массы тела (ИМТ) 31 кг/м<sup>2</sup>, из них 21 пациент имел нормальный показатель ИМТ, 22 — избыточный вес и 52 — ожирение.

Гель Attiva создан на основе натуральных компонентов и обладает высокой степенью адсорбции. Он хорошо растворяется в воде и при поступлении в желудок наполняет его, уменьшая оставшийся для еды объем. По словам создателей геля Attiva, это средство не является лекарством, поскольку ему не свойственны фармакологические эффекты.

Дополнительная информация по адресу: <http://www.aace.com>

**С 10 по 17 апреля в г. Торонто (Канада)** под эгидой Американской неврологической академии (AAN) проходила 62-я ежегодная международная неврологическая конференция. В рамках мероприятия широко обсуждались вопросы терапии различных заболеваний нервной системы — рассеянного склероза, мигрени, острых нарушений мозгового кровообращения, деменции и др.

Большая часть исследований, представленных на конференции, посвящалась изучению эффективности новых препаратов в терапии рассеянного склероза. Например, хорошие результаты показало исследование таблетированного препарата финголимода: у 70% больных рассеянным склерозом, в течение трех лет принимавших данный препарат, не были зарегистрированы рецидивы болезни. Еще одно исследование показало, что терапия статинами может замедлять прогрессирование рассеянного склероза. Исследование, продолжавшееся 18 мес, выявило, что риск развития новых повреждений головного мозга снижается на 50% у пациентов с начальными формами заболевания, которые длительно принимали аторвастатин.

Препарат алемтузумаб, разработанный для лечения хронического лимфолейкоза, также продемонстрировал эффективность в лечении рассеянного склероза. В исследовании было показано, что более чем у 70% пациентов, принимавших данный препарат, в течение 4 лет не развивались рецидивы заболевания.

По мнению участников конференции, важными являются результаты исследования Nurses' Health Study II, согласно которым у женщин с диагностированной мигренью на 47% выше риск возникновения рассеянного склероза. Это дает основание считать мигрень одним из факторов риска развития данного заболевания.

Также учеными-неврологами сделано и приятное открытие: доктор Sarah Sahib из университета McMaster г. Гамильтона (Канада) провела анализ 3 исследований и отметила, что употребление шоколада способно снижать риск возникновения инсульта.

Дополнительная информация по адресу: <http://www.aan.com/go/am10>

## Анонсы

**С 2 по 5 июня в г. Праге (Чехия)** будет проходить Европейский форум по легочной циркуляции. Этот международный симпозиум будет посвящен диагностике и лечению острых и хронических заболеваний, патогенез которых затрагивает малый круг кровообращения

и правый желудочек сердца. Основная идея форума заключается в объединении группы всемирно признанных экспертов из стран Европейского Союза, занимающихся лечением заболеваний малого круга кровообращения.

Информация о мероприятии по адресу: <http://www.pc2010.eu/en/welcome>

**С 16 по 19 июня в г. Пекине (Китай)** при поддержке Всемирной федерации сердца (WHF) будет проходить Всемирный конгресс кардиологов. Планируется, что мероприятие посетят более 15 тыс. кардиологов со всего мира. В рамках конгресса будут представлены результаты последних исследований в области кардиологии, которые имеют важное прикладное значение.

Детальную информацию о конгрессе можно получить на сайте: <http://www.worldcardiocongress.org>.

**С 9 по 12 июня в г. Стамбуле (Турция)** будет проходить 43-й ежегодный съезд Европейского общества детской гастроэнтерологии, гепатологии и питания (ESPGHAN-2010). Научная программа форума затронет основные проблемы педиатрии. В частности, будут представлены последние генетические, иммунологические, микробиологические и клинические разработки в области заболеваний пищеварительной системы и нарушений питания у детей.

Подробнее о съезде можно узнать по адресу: <http://www.espgghan2010.org/default.aspx?PageID=Home>

## Новости ВОЗ

### Пациенты с респираторными болезнями более чувствительны к воздействию пепла, формирующегося в результате извержения вулкана в Исландии

По данным Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), до тех пор, пока облако пепла, формирующееся в результате извержения вулкана в Исландии, остается в верхних слоях атмосферы, не стоит опасаться повышения риска негативного воздействия твердых частиц на здоровье человека. По оценкам, на сегодняшний день около 25% твердых частиц в облаке вулканического пепла имеют размер менее 10 микрон. Эксперты отмечают, что твердые частицы пепла размером менее 10 микрон более опасны, поскольку могут проникать глубоко в легкие.

При высокой концентрации пепла в нижних слоях атмосферы может усиливаться его негативное действие на людей, страдающих хроническими респираторными заболеваниями, такими как астма, эмфизема или бронхит. ВОЗ рекомендует прислушаться к рекомендациям официальных представителей местных органов общественного здравоохранения по данному поводу. В частности, при ощущении вне помещения раздражения горла, легких, слизистой оболочки глаз, а также при появлении насморка следует ограничить пребывание на открытом воздухе. В случае повышенного загрязнения воздуха рекомендуются принятие обычных мер предосторожности, при этом людям, страдающим астмой, и лицам с нарушениями со стороны дыхательной системы следует избегать чрезмерной физической активности.

Официальный сайт ВОЗ: [www.who.int](http://www.who.int)

## Новости FDA

### FDA одобрило третий ферментный препарат Панкреаза для заместительной терапии

12 апреля Агентство по контролю за качеством продуктов питания и лекарственных средств США (FDA) одобрило препарат Панкреаза в форме капсул замедленного высвобождения.

Как известно, заместительная терапия ферментами поджелудочной железы способствует улучшению пищеварения у пациентов, организм которых не может полноценно вырабатывать ферменты. Такое лечение применяется у пациентов с муковисцидозом, хроническим панкреатитом, опухолями поджелудочной железы, а также после резекции или удаления поджелудочной железы. На сегодняшний день Панкреаза — третий препарат на основе ферментов поджелудочной железы, одобренный FDA. Ранее процедуры одобрения прошли Креон (Creon) и Зенпеп (Zenpep).

Препарат Панкреаза производится компанией Johnson & Johnson и отвечает всем стандартам FDA по качеству, безопасности и эффективности. «Одобрение Панкреазы вместе с препаратами Креон и Зенпеп предоставит пациентам и врачам расширенные возможности в терапии и выборе одобренных и качественных ферментных продуктов, подходящих именно для них», — заявила директор подразделения продуктов гастроэнтерологии FDA Донна Грибел (Donna Griebel).

Уже многие годы на фармацевтическом рынке доступны препараты ферментов поджелудочной железы. В октябре 2007 г. FDA объявило, что к 28 апреля 2010 г. производство и продажа всех несанкционированных препаратов панкреатических ферментов будут прекращены. В настоящее время FDA рекомендует пациентам, которые принимают неутвержденные препараты, содержащие ферменты поджелудочной железы, проконсультироваться с лечащим врачом для того, чтобы заменить их одобренными средствами.

Подготовила **Ольга Татаренко**

Р.П. МОЗ України № UA/4179/02/02,  
№ UA/4179/01/02 від 07.02.2006

α – ліпоєва кислота

# еспа-ліпон

**Гепатити**  
**Інтоксикації (гострі та хронічні)**  
**Полінейропатії**

# Оперативно Хроніка ключових подій Головне



## Новости FDA

### Ингаляторы для лечения ХОБЛ и бронхиальной астмы, разрушающие озоновый шар, будут постепенно изыматься с рынка США

13 апреля FDA объявила, что 7 дозирующих ингаляторов, используемых для лечения астмы и хронической обструктивной болезни легких (ХОБЛ), будут постепенно изыматься с американского рынка. Данное решение было принято в соответствии с обязательствами США в рамках Монреальского протокола – международного договора, разработанного для защиты озонового слоя путем снятия с производства химических веществ, которые ответственны за его разрушение. В список таких веществ вошли два ингалятора компании King Pharmaceuticals – Тайлед (недокромил) и Интал (кромолин); два аэрозоля для ингаляций, которые производит компания Boehringer Ingelheim Pharmaceuticals, – Алуцент (орципреналин) и Комбивент (комбинация сальбутамола и ипратропия); аэрозоль для ингаляций Азмакорт (триамцинолон, компания Abbott Laboratories); ингаляционная система Аэробид (Аerobid – флунизолид, Forest Laboratories) и Максэйр Аутохалер (Maxair Autohaler – пирбутерол, Graceway Pharmaceuticals). Эти ингаляторы содержат вещества, которые способны разрушать озоновый шар.

Пациентам, использующим данные ингаляторы, советуют проконсультироваться с лечащим врачом на предмет перехода на альтернативные средства терапии ХОБЛ и бронхиальной астмы.

Официальный сайт FDA: [www.fda.gov](http://www.fda.gov)

### Руководство по диагностике и ведению пациентов с заболеваниями грудной аорты

Фонд Американской коллегии кардиологов (ACCF) совместно с Американской ассоциацией сердца (AHA) и другими национальными сообществами представили руководство по диагностике и ведению пациентов с заболеваниями грудной аорты.

Как известно, заболевания грудной аорты обычно протекают бессимптомно и в большинстве случаев обнаруживаются при возникновении острых, часто

смертельных осложнений. В диагностике патологии грудной аорты применяются различные методы исследования: эхокардиография, компьютерная томография, магнитно-резонансная томография и др. В руководстве перечислены показания к использованию того или иного метода диагностики в различных клинических ситуациях.

Важным аспектом диагностики заболеваний аорты является знание диаметра последней – величины, которая зависит от нескольких факторов, в том числе возраста, пола, индекса массы тела пациента, а также от места, в котором производится измерение диаметра сосуда с помощью методов визуализации. У мужчин диаметр аорты больше, чем у женщин, однако с возрастом это различие сокращается. Одной единице индекса массы тела отвечает 0,27 мм диаметра аорты.

Руководство включает детальную информацию о диагностике и терапии таких патологий аорты, как атеросклероз, диссекция и аневризма аорты, васкулиты, различные воспалительные заболевания, генетическая патология, при которой происходит поражение аорты (например, синдром Марфана, Турнера) и др. Помимо важной информации о диагностике и терапии, в руководстве приведены иллюстрации и снимки срезов аорты при конкретных заболеваниях, что делает изложенный материал более доступным и максимально наглядным.

<http://content.onlinejacc.org/cgi/content/full/j.jacc.2010.02.015>

### Проходит исследование вакцины против болезни Альцгеймера

В этом году началась вторая фаза клинического исследования потенциальной вакцины против болезни Альцгеймера. Мультицентровое клиническое исследование эффективности препарата, разработанного австрийской фирмой AFFiRiS AG, будет проводиться в Австрии и еще 5 европейских странах – Германии, Франции, Чехии, Словакии и Хорватии. Всего в исследовании будут принимать участие 420 добровольцев из указанных стран.

Вакцина создана с использованием технологии AFFITOME®, при которой вместо антигена или его фрагментов используются небольшие аминокислотные последовательности на молекуле-носителе, которые за счет молекулярной мимикрии способны вызывать иммунный ответ. В случае болезни Альцгеймера антигеном будет служить бета-амилоид, накопление которого в нервной системе и приводит к развитию данного заболевания.

Ранее уже была показана безопасность и переносимость вакцины под кодовым названием AD02, в центре внимания настоящего исследования – ее эффективность. Интересно, но всего несколько недель назад компания AFFiRiS AG объявила о решении начать в 2011 г. первую фазу исследования вакцины для лечения болезни Паркинсона. Кроме того, компания разрабатывает вакцины для борьбы с атеросклерозом, гипертонией и еще тремя заболеваниями, названия которых пока не разглашаются. Результаты исследования вакцины против болезни Альцгеймера планируется получить к 2012 г.

[http://www.affiris.com/html/en/presse\\_medien/pressemeldungen.html](http://www.affiris.com/html/en/presse_medien/pressemeldungen.html)

Подготовила **Ольга Татаренко**