

# Оперативно

## Хроніка ключових подій

# Головне



### Календарь событий

Со 2 по 5 апреля в г. Новый Орлеан (США) проходила 60-я ежегодная конференция Американской коллегии кардиологии (ACC-2011). Организованная в 1949 г. эта некоммерческая медицинская организация сегодня объединяет более 39 тыс. кардиологов и других медицинских работников, оказывающих медицинскую помощь пациентам с сердечно-сосудистыми заболеваниями.

На мероприятии были представлены результаты последних исследований в области кардиологии. В частности, американские ученые (Dhanunjaya Lakkireddy et al.) показали, что занятия йогой могут сократить эпизоды фибрилляции предсердий у пациентов с пароксизмальной формой заболевания. В рамках проведенного исследования показано, что у пациентов, регулярно занимающихся йогой (2 раза в неделю по 60 мин), имело место уменьшение эпизодов фибрилляции предсердий на 45% (в среднем до 2,1 эпизода в течение 3 мес) по сравнению с соответствующим показателем у пациентов, которые выполняли другие виды физических упражнений (в среднем 3,8 эпизода в течение 3 мес;  $p < 0,001$ ). Кроме того, занятия йогой позволили значительно улучшить качество жизни, уменьшить выраженность депрессии и тревоги у пациентов с пароксизмальной фибрилляцией предсердий.

Следующее заседание ACC пройдет в марте 2012 г. в г. Чикаго (США).

Дополнительная информация по адресу:  
<http://www.accscientificsession.org/Pages/home.aspx>

### Анонсы

С 8 по 10 июня в г. Париже (Франция) состоится международный конгресс «Проблемы эндouroлогии». В рамках форума планируется рассмотреть современные вопросы трансуретральной и чрескожной урологической эндхирургии, в частности проблемы рентгенэндоскопической диагностики и лечения заболеваний уретры, предстательной железы, мочевого пузыря, мочеточников и почек.

Официальный сайт конгресса:  
<http://www.challenges-endourology.com/>

С 27 по 28 мая в г. Марселе (Франция) будет проходить конференция «Аритмии и сердечная недостаточность: новый взгляд и технологические достижения». Научная программа мероприятия и другая полезная информация по адресу:

<http://www.rhythmcongress.com/>

С 14 по 16 июня в г. Кошице (Словакия) будет проходить международная научная конференция по про- и пребиотикам (IPC-2011). Научная программа мероприятия сфокусирована на текущих достижениях в области исследований, производства и использования про- и пребиотиков с акцентом на роль указанных средств в профилактике различных заболеваний. На конференции планируется обсудить научно обоснованные преимущества про- и пребиотиков, доказанные в клинических исследованиях и научных экспериментах. IPC-2011 – уникальная возможность для обмена информацией и установления новых контактов между медицинскими работниками разных стран.

Адрес конференции: <http://www.probiotic-conference.net/Conference>

### Новости ВОЗ

#### Ожирение и избыточный вес

В марте этого года Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) опубликовала информационный бюллетень, посвященный проблеме ожирения и избыточного веса. По данным ВОЗ, с 1980 г. количество людей, страдающих ожирением, в масштабах мировой популяции возросло более чем в 2 раза. В 2008 г. 1,5 млрд взрослых в возрасте 20 лет и старше имели избыточный вес. Из них свыше 200 млн лиц мужского пола и почти 300 млн лиц женского пола страдали ожирением.

65% населения земного шара проживает в странах, где избыточный вес и ожирение являются причиной смерти большего количества людей, чем дефицит массы тела. В 2010 г. почти 43 млн детей в возрасте до 5 лет имели избыточный вес. Считавшиеся ранее характерными для жителей стран с высоким уровнем доходов избыточный вес и ожирение теперь получают все большее распространение среди населения стран с низким и средним уровнем доходов, особенно в городской популяции.

Избыточный вес и ожирение относятся к числу пяти основных факторов риска смерти. Ежегодно по меньшей мере 2,8 млн взрослых умирают по причине избыточного веса или ожирения. Кроме того, 44% бремени диабета, 23% бремени ишемической болезни сердца и от 7 до 41% бремени онкологических заболеваний обусловлены избыточным весом и ожирением.

Глобальная стратегия по питанию, физической активности и здоровью, принятая Всемирной ассамблеей здравоохранения в 2004 г., содержит описание необходимых действий в поддержку здорового питания и регулярной физической активности. ВОЗ также разработала «План действий по осуществлению глобальной стратегии по профилактике неинфекционных болезней и борьбе с ними на 2008–2013 гг.».

#### Раковые заболевания, обусловленные факторами окружающей среды и профессиональной деятельности

Как является одной из основных причин смерти в мире: в 2008 г. зарегистрировано 12,7 млн новых случаев заболевания и 7,6 млн случаев смерти вследствие онкопатологии. 19% всех случаев рака в мире обусловлены факторами окружающей среды, включая условия работы; ежегодно это приводит к 1,3 млн случаев смерти. Согласно классификации Международного агентства ВОЗ по изучению рака, более 100 химических и физических факторов являются канцерогенными для людей. К ним относятся все формы асбеста и ряд веществ, обнаруживаемых в окружающей среде, таких как бензол, мышьяк, кадмий, окись этилена, бензпирен, кремний; ионизирующее излучение, включая радон; ультрафиолетовое излучение, включая аппараты для искусственного загара; производство алюминия, кокса, чугуна, стали, резины, каучука.

Большинство из факторов риска развития рака, связанных с профессиональной деятельностью, можно модифицировать. Около 125 млн человек в мире подвергаются воздействию асбеста на рабочих местах. По оценкам ВОЗ, более 107 тыс. человек ежегодно умирают от рака легких, мезотелиомы и асбестоза, развивающихся в результате воздействия асбеста на рабочих местах. Каждый третий случай смерти от рака, обусловленного факторами профессиональной деятельности, ассоциируется с воздействием асбеста. В 2002 г. в результате воздействия ультрафиолетового излучения произошло 60 тыс. случаев смерти, из них 48 тыс. – от меланомы и 12 тыс. – от базально- и плоскоклеточной карциномы кожи.

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

### Новости FDA

#### FDA одобрила новое устройство для лечения аневризмы сосудов головного мозга

6 апреля Управление по контролю за продуктами питания и лекарственными средствами США (FDA) одобрило новое устройство для лечения аневризмы сосудов головного мозга, установка которого не требует проведения открытой операции.

Аневризмы сосудов головного мозга относительно часто встречаются в популяции. Следствием разрыва аневризмы является субарахноидальное или внутримозговое кровоизлияние, которое может привести к смерти либо к неврологическим расстройствам различной степени тяжести, связанным с повреждением тканей головного мозга. По оценкам Американской ассоциации нейрохирургов, ежегодно примерно у 30 тыс. жителей США происходит разрыв аневризмы головного мозга. Аневризмы чаще встречаются у людей в возрасте 50–60 лет, при этом у женщин в 3 раза чаще, чем у мужчин.

Pipeline Embolization Device (PED) представляет собой гибкую трубку из платины и хромового сплава никеля и кобальта, которую можно использовать для блокирования крупной аневризмы или аневризмы с широкой шейкой. Устройство может также уменьшить вероятность того, что аневризма в будущем разорвется.

Для имплантации устройство PED крепится к концу катетера, который вводится в бедренную артерию. Катетер проходит через сонную артерию к аневризме, где PED расширяется, блокируя приток крови к аневризме. Кровь, оставшаяся в заблокированной аневризме, формирует сгусток, что также снижает вероятность увеличения или разрыва аневризмы.

В ходе процедуры утверждения FDA рассмотрело результаты исследования с участием 108 пациентов в возрасте от 21 и 75 лет с большой или гигантской аневризмой внутренней сонной артерии. Результаты показали, что через 1 год после имплантации устройства 70% аневризм остались перекрытыми. Анализ неблагоприятных событий показал, что у 9 пациентов возник инсульт в течение первого года после проведения имплантации, что значительно меньше, чем ожидаемый уровень инсультов в общей популяции пациентов с аневризмой (около 20%). Пациенты также жаловались на возникновение незначительных побочных эффектов, таких как головная боль, кровотечение, тошнота и проблемы со зрением.

Устройство PED не должно использоваться у пациентов с активной инфекцией, а также у лиц, которые не могут принимать антиагрегантную терапию, в частности аспирин.

#### FDA одобрило новый препарат для лечения редкой формы рака щитовидной железы

6 апреля FDA одобрило таблетированный препарат вандетаниб для лечения метастатического медуллярного рака щитовидной железы на поздней стадии у взрослых пациентов, у которых хирургическое вмешательство невозможно.

По данным Национального института рака, в 2010 г. в США было выявлено около 44 600 новых случаев рака щитовидной железы, примерно 1690 человек умерли от этого заболевания. Медуллярный рак щитовидной железы составляет от 3 до 5% всех случаев рака щитовидной железы и является одной из редких форм рака этой локализации. Общие симптомы медуллярного рака щитовидной железы включают кашель, затруднение глотания, увеличение размеров щитовидной железы, отек шеи и изменения в голосе или хрипоту.

Вандетаниб является ингибитором киназы. Это первый одобренный FDA препарат для лечения медуллярного рака щитовидной железы. Безопасность и эффективность препарата изучались в рандомизированном международном исследовании ZETA с участием 331 пациента с медуллярным раком щитовидной железы. В ходе исследования больные принимали вандетаниб ( $n=231$ ) или плацебо ( $n=100$ ). У пациентов, рандомизированных в группу активной терапии, было показано статистически существенное увеличение выживаемости без прогрессирования заболевания; медиана данного показателя составила 22,6 мес в группе вандетаниба против 16,4 мес в группе плацебо. Побочные эффекты при приеме вандетаниба включали диарею, сыпь, тошноту, повышение артериального давления, головную боль, усталость, снижение аппетита и боль в животе. В рамках исследования серьезные побочные эффекты привели к 5 случаям смерти пациентов по причине нарушения дыхания, сердечной недостаточности или сепсиса. Показано, что вандетаниб также влияет на электрическую активность сердца, что в некоторых случаях может вызвать аритмию, иногда с летальным исходом.

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

Подготовила **Ольга Татаренко**