

Оперативно
Хроніка ключових подій
ГОЛОВНЕ

Календарь событий

С 21 по 28 апреля в г. Новом Орлеане (США) проходил ежегодный конгресс Американской академии неврологии (AAN-2012), итоги работы которого продемонстрировали значительный прогресс в борьбе с такими заболеваниями, как рассеянный склероз (РС), болезнь Паркинсона (БП) и болезнь Альцгеймера (БА). Среди наиболее ожидаемых стали результаты исследования REFLEXION, в котором изучалась эффективность интерферона $\beta 1\alpha$ в продлении времени с момента первого клинического эпизода демиелинизирующего заболевания до развития РС. В исследовании было показано, что только у 27% из тех, кто принимал препарат после первого демиелинизирующего эпизода, наблюдалось возникновение клинически достоверного РС в течение 3 лет, по сравнению с 41% пациентов, принимающих плацебо в течение первых 2 лет до перехода на лечение интерфероном.

Другое исследование было посвящено изучению эффективности интестинального геля леводопы-карбидопы, который предотвращает резкие колебания концентрации активных веществ в крови пациентов с БП. Ученые выявили, что у больных, получавших гель в рамках рандомизированного слепого исследования, было значительно меньше эпизодов «выключения» (возобновления тремора, ригидности, а также других симптомов, которые подавляются препаратами на основе дофамин), чем у пациентов, принимавших стандартные пероральные препараты.

Также были представлены результаты применения препаратов для визуализации β -амилоидных бляшек в головном мозге пациентов с БА. Флорбетабен и флутетанол – соединения, меченые ^{18}F , избирательно связываются с β -амилоидными бляшками, что помогает обнаружить последние при проведении позитронно-эмиссионной томографии. Флорбетабен недавно был одобрен Управлением по контролю за качеством пищевых продуктов и лекарственных препаратов США (FDA).

В рамках конференции состоялась презентация препарата для лечения мышечной дистрофии Дюшенна (МДД) этеплирсен. Данное лекарственное средство воздействует на 51 экзон гена дистрофина и может восстанавливать способность гена синтезировать более короткие, но сохраняющие функциональность формы дистрофина, что способствует стабилизации или значительному замедлению прогрессирования болезни, а также увеличению длительности и улучшению качества жизни пациентов с МДД. Клинические испытания с участием 12 мальчиков с МДД показали, что препарат значительно увеличивает синтез дистрофина. Вместе с тем 24-недельная терапия не сопровождалась функциональными улучшениями.

К другим исследованиям, представляющим интерес, можно отнести изучение эффективности прегабалина в лечении нейропатической боли после травмы спинного мозга; сравнение действия прегабалина и прамипексола в терапии синдрома беспокойных ног; оценку результативности финголимода в лечении ремиттирующего РС.

Результаты этих и многих других исследований доступны на официальном сайте AAN: <http://www.aan.com/go/am12>

Анонсы

С 6 по 9 июня в г. Дублине (Ирландия) состоится 35-я Европейская конференция по муковисцидозу – наследственному заболеванию, которое обусловлено мутацией гена трансмембранного регулятора муковисцидоза и характеризуется поражением желез внешней секреции, тяжелыми нарушениями функций органов дыхания и желудочно-кишечного тракта.

Программа конференции и другая полезная информация по адресу: <http://www.ecfs.eu/dublin2012>

Новости ВОЗ

Бюллетень ВОЗ по проблемам гриппа

В специальном номере бюллетеня Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), опубликованном в апреле, сообщается, что после пандемии в 2009 г. гриппа А/Н1Н1 в странах с низким и средним уровнем дохода проводится большое количество научных исследований в области гриппа.

По данным китайских ученых, сезонный грипп сопровождается значительно более высоким уровнем смертности, чем предполагалось ранее. В другой статье сообщается, что грипп характеризовался крайне тяжелым течением у детей в возрасте до 5 лет в одном из районов Западной Кении. Исследователи Австралии и Индонезии изучают способы уменьшения риска заражения животных птичьим гриппом на рынках в Индонезии.

Доктор Никки Шиндо, медицинский эксперт Департамента ВОЗ по пандемическим и эпидемическим болезням, подчеркнул: «То, что темой специального выпуска выбран грипп, свидетельствует, что это заболевание является актуальной проблемой для общественного здравоохранения».

Дополнительная информация по адресу: <http://www.who.int/bulletin/volumes/90/4/ru/index.htm>

Бюллетень ВОЗ, посвященный влиянию ртути на состояние здоровья

В апреле на сайте ВОЗ был опубликован информационный бюллетень «Ртуть и здоровье».

Ртуть – это природный элемент, обнаруживаемый в воздухе, воде и почве. Воздействие ртути даже в небольших количествах может вызывать серьезные проблемы со здоровьем, а также представляет угрозу для внутриутробного развития плода и состояния новорожденных. Ртуть может оказывать токсическое воздействие на нервную, пищеварительную и иммунную системы, а также на легкие, почки, кожу и глаза.

К воздействию ртути наиболее чувствительны плод во внутриутробном периоде и пациенты, профессиональная или повседневная деятельность которых предполагает частый контакт с этим элементом. Метилртуть может нарушать развитие мозга и нервной системы плода во время его внутриутробного развития. Неврологические нарушения являются наиболее частым проявлением токсического влияния метилртути.

Ко второй группе относятся люди, подвергающиеся хроническому воздействию высоких концентраций ртути (рыбаки, люди, подвергающиеся воздействию ртути на рабочих местах). Среди отдельных групп населения, основным промыслом которых является рыбная ловля, частота когнитивных нарушений (умеренной олигофрении), обусловленных потреблением рыбы, содержащей ртуть, составляет 1,5-17 случаев на тысячу детского населения. К вызывающим озабоченность в отношении этой патологии регионам относятся Бразилия, Канада, Китай, Колумбия и Гренландия.

ВОЗ рассматривает ртуть как один из десяти основных химических веществ или групп химических веществ, представляющих значительную проблему для общественного здравоохранения. В частности, ртуть содержится во многих продуктах, включая следующие:

- гальванические элементы;
- измерительные приборы (термометры, барометры и др.);
- электрические переключатели и реле в оборудовании;
- лампы;

- амальгама для зубных пломб;
- продукты для осветления кожи и другие косметические средства;
- фармацевтические средства.

Принимается ряд мер по снижению уровня содержания ртути в продуктах и по снятию некоторых из них с производства. В области здравоохранения амальгама для зубных пломб используется почти во всех странах. В 2009 г. совет экспертов ВОЗ пришел к заключению, что запрет на использование амальгамы в ближайшем может ассоциироваться с определенными трудностями для общественного здравоохранения, в частности стоматологии, однако стремление к постепенному уменьшению применения этого вещества путем поощрения разработки альтернативных методов, проведения научных исследований, подготовки специалистов в области стоматологии и повышения общественной осведомленности является необходимым.

Содержание ртути в некоторых фармацевтических средствах, таких как тиомерсал (этилртуть), используется в качестве консерванта в некоторых вакцинах), очень незначительно по сравнению с таковым в других источниках ртути. Данных, свидетельствующих о возможной опасности для здоровья тиомерсала в количествах, используемых в настоящее время в вакцинах для людей, нет.

Неорганическую ртуть (иногда в значительных количествах) содержат некоторые продукты для осветления кожи. Во многих странах продукты для осветления кожи, содержащие ртуть, запрещены в связи с их опасностью для здоровья человека.

Полная версия бюллетеня доступна по адресу: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs361/ru/index.html>

Новости FDA

FDA расширяет список побочных эффектов финастерида для лечения аденомы предстательной железы и очаговой алопеции

11 апреля FDA сообщило компаниям-производителям финастерида (Propecia/Proscar) о своем требовании расширить список возможных побочных эффектов в инструкции по применению препаратов. Эти изменения в маркировке будут произведены как для оригинальных, так и для генерических версий финастерида, которые используются для лечения доброкачественной гиперплазии предстательной железы (в дозе 5 мг/сут) и очаговой алопеции (1 мг/сут).

В 2011 г. FDA требовало от производителей финастерида добавить в перечень потенциальных побочных эффектов эректильную дисфункцию. За последнее время у пациентов, принимающих финастерид, было зарегистрировано возникновение таких нежелательных явлений:

- при приеме 1 мг – нарушение либидо, расстройства эякуляции и оргазма, которые наблюдаются и после отмены препарата;
- при приеме 5 мг – снижение либидо, которое отмечалось и после отмены препарата;
- при приеме 1 и 5 мг – мужское бесплодие и/или снижение качественных показателей спермы, которые нормализовались после отмены препарата.

«Несмотря на то что у пациентов, принимающих эти препараты, четкая причинно-следственная связь между приемом финастерида и побочными эффектами со стороны репродуктивной системы не установлена, мы предполагаем более широкий спектр побочных эффектов, чем сообщалось ранее, – заявил FDA. – Таким образом, и врачи, и пациенты должны быть осведомлены об этих побочных эффектах, что поможет в оценке рисков и преимуществ финастерида при определении оптимальных вариантов лечения».

Официальный сайт FDA: www.fda.gov

Новости EMEA

Европейское агентство по лекарственным средствам рекомендует разрешить новый препарат для лечения СД 2 типа

20 апреля Комитет по лекарственным средствам для применения у человека (CHMP) Европейского агентства по лекарственным средствам (EMA) заявил о решении рекомендовать новый препарат для лечения сахарного диабета (СД) 2 типа Forxiga (дапаглифлозин).

Существует необходимость в дополнительных методах лечения СД 2 типа в связи с возрастающими масштабами заболевания, его прогрессирующим характером, что в конечном итоге требует комбинированной терапии у большинства пациентов, а также тем фактом, что у некоторых больных развиваются нежелательные побочные эффекты на фоне приема традиционного лечения.

СД повышает риск развития сердечно-сосудистых заболеваний, 50% лиц с СД умирают от сердечно-сосудистых заболеваний. В 2004 г. количество пациентов, умерших от осложнений СД, составило 3,4 млн человек, по прогнозам ВОЗ к 2030 г. уровень смертности от СД удвоится.

Forxiga (производится компаниями Bristol-Myers Squibb и AstraZeneca EEIG) является первым представителем нового класса противодиабетических средств, содержит транспортную молекулу SGLT-2 (натрий-глюкозный транспортер). При лечении препаратом глюкоза выводится из организма с мочой, ее уровень в крови снижается, тогда как концентрации инсулина не изменяются. Таким образом, механизм действия препарата позволяет улучшить контроль гликемии при СД 2 типа без повышения секреции инсулина.

В клинических испытаниях Forxiga было показано улучшение гликемического контроля при применении препарата как в качестве монотерапии, так и в сочетании с различными противодиабетическими средствами, по механизму действия аналогичными глипизиду и метформину. Эффект дапаглифлозина может сохраняться до 102 нед.

В ходе клинических исследований отмечено повышение риска развития рака мочевого пузыря и грудной железы в когорте пациентов старше 75 лет. CHMP продолжает изучать эту проблему.

Так как дапаглифлозин влияет на почки, применение Forxiga не рекомендуется у больных с умеренной и тяжелой нефропатологией.

Официальный сайт EMEA: www.ema.europa.eu

Новое руководство Американской академии неврологии по медикаментозной профилактике приступов мигрени

В соответствии с новыми рекомендациями Американской академии неврологии (AAN), которые были опубликованы 24 апреля в журнале Neurology, 7 препаратов доказали свою эффективность в предотвращении эпизодических приступов мигрени и еще 6, возможно, будут результативными в профилактике данного заболевания.

Назначение лекарственных средств, которые отнесены к группе препаратов с доказанной эффективностью против мигрени, продемонстрировало значимое преимущество, по крайней мере, в двух рандомизированных исследованиях. К ним отнесены 1 препарат из группы триптанов, 3 β -блокатора и 3 противозипелетических средства. По мнению авторов руководства, среди безрецептурных препаратов эффективность продемонстрировала растительная добавка на основе белого перца.

В руководстве не затронуты вопросы об использовании препаратов на основе ботулотоксина, поскольку ранее это было освещено в отдельном обзоре AAN, опубликованном в 2008 г. Напомним, в данном руководстве было сказано, что «ботулотоксин, вероятно, не эффективен для предотвращения эпизодической мигрени». Тем не менее в настоящее время ботокс одобрен для профилактики хронической мигрени.

Доказанную эффективность имеют следующие рецептурные препараты: дивалпрокс натрия, натрия вальпроат, топирамат, метопролол, пропранолол, тимолол, фловатриптан. Еще 6 отпускаемых по рецепту лекарств, включая антидепрессанты, β -блокаторы и триптаны, были расценены как «вероятно эффективные».

Полное содержание руководства на английском языке доступно по адресу: <http://www.neurology.org/content/78/17/1337.full.pdf.html>

Подготовила **Ольга Татаренко**