

Оперативно

Хроніка ключових подій

ГОЛОВНЕ



Календарь событий

С 5 по 10 ноября в г. Атланте (США) проходила ежегодная конференция Американского общества нефрологов (ASN) Kidney Week-2013. Мероприятие посетили около 15 тыс. профессионалов в области нефрологии со всего мира. Участники получили уникальную возможность обменяться опытом, узнать о последних достижениях, а также послушать ведущих экспертов в этой области медицины.

На конференции активно обсуждались вопросы терапии пациентов с заболеваниями почек и сопутствующей сердечно-сосудистой патологией. Ранее проведенные исследования с участием пациентов с гипертонической болезнью и гипертрофией левого желудочка, но без хронической болезни почек (ХБП) показали, что ингибиторы ангиотензинпревращающего фермента (ИАПФ) превосходят по эффективности β-блокаторы (ББ) в уменьшении степени гипертрофии левого желудочка и снижении риска развития сердечно-сосудистого заболевания и смерти. Однако эти данные не относятся к пациентам с ХБП. В исследовании HDPAL (Hypertension in hemodialysis patients treated with atenolol or lisinopril) было включено 200 пациентов с гипертонической болезнью 2-3 ст. и ХБП, находящихся на гемодиализе. Участников рандомизировали в группу терапии ИАПФ лизиноприлом в дозе 40 мг/сут или ББ атенололом в дозе 100 мг/сут. Было показано, что у таких пациентов атенолол обеспечивает лучший контроль артериального давления, чем лизиноприл, и при этом более выраженно снижает сердечно-сосудистый риск (R. Agarwal et al.).

Общезвестно, что гиперкалиемия связана со значительным повышением смертности у пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями и ХБП. Используемая в настоящее время терапия, направленная на снижение уровня калия в крови, в частности полистиролсульфонат натрия, плохо переносится больными и не всегда эффективна. На конференции прозвучал доклад, посвященный инновационному препарату ZS-9, который избирательно поглощает ионы калия. Препарат производства компании Correll (подразделение ZS Pharma) выпускается в виде мелкого порошка, который растворяется в воде и не имеет вкуса. Он является неорганическим катионообменником с высокой селективностью для ионов калия. По заключению специалистов, ZS-9 может связать в 9 раз больше калия по сравнению с полистиролсульфонатом натрия. Эффективность нового препарата подтвердило исследование III фазы с участием более чем 750 пациентов. Применение препарата ZS-9 привело к значительному снижению уровня калия в крови в течение 48 ч, и при этом такое лечение было безопасным (S.R. Ash et al.).

О результатах других исследований можно узнать по адресу:
<http://www.asn-online.org/education/kidneyweek/>

Анонс событий

С 16 по 18 января в г. Сан-Франциско (США) будет проходить симпозиум Американского общества клинической онкологии (ASCO), посвященный вопросам терапии и диагностики рака органов желудочно-кишечного тракта.

Программа конференции и другая полезная информация доступна по адресу:
<http://gicasymp.org/>

С 21 по 23 марта в г. Эшторил (Португалия) будет проходить конференция Европейского респираторного общества (ERS) «Воспаление легких и иммунитет». Основные темы мероприятия – этиология аллергии и астмы, механизмы развития аллергии, новые тенденции в изучении иммунной системы и астмы, иммунный ответ у лиц с хроническими заболеваниями легких.

Дополнительная информация по адресу:
<http://www.ersnet.org/congresses/lung-science-conference.html>

Новости ВОЗ

Ежегодно до 500 тыс. человек получают травму позвоночника

В новом докладе Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) «Международный обзор травматизма позвоночника» представлены фактические данные о причинах, профилактике, медицинской помощи и опыте людей с травмой позвоночника. Презентация доклада, подготовленного совместно с Международным обществом позвоночника и Швейцарской организацией параплегических исследований, приурочена к Международному дню инвалидов, который отмечается 3 декабря.

По оценкам, ежегодно до 500 тыс. человек получают травму позвоночника. Вероятность преждевременной смерти лиц, перенесших травму позвоночника, в 2-5 раз выше, при этом в странах с низким и средним уровнем дохода показатели выживаемости более низкие.

Наибольшему риску получить травму позвоночника подвергаются мужчины 20-29 лет и ≥70 лет, для женщин критическими в данном аспекте являются возрастные

периоды 15-19 лет и ≥60 лет. Согласно результатам исследований, риск травмирования у взрослых мужчин и женщин может быть представлен как соотношение 2:1.

До 90% случаев повреждения позвоночника вызваны такими причинами, как дорожно-транспортные происшествия, падения и насилие. Нетравматические повреждения позвоночника происходят вследствие таких патологий, как опухоли, Spina bifida и туберкулез. В странах Африки к югу от Сахары треть нетравматических повреждений позвоночника связана с туберкулезом.

Большинство лиц с травмой позвоночника испытывают хроническую боль, у 20-30% таких пациентов имеются клинически значимые признаки депрессии. Лица с травмой позвоночника подвергаются также риску формирования вторичных патологий с инвалидизирующими и жизнеугрожающими последствиями, например тромбоза глубоких вен, инфекций мочевыводящих путей, пролежней и респираторных осложнений.

Многие последствия травмы позвоночника являются результатом не собственной травмы, а неадекватной медицинской помощи и услуг по реабилитации, а также препятствий физического, социального и даже политического характера, которые лишают лиц с травмой позвоночника возможности участвовать в жизни общества.

Информационный бюллетень: изменение климата и здоровье

За последние 50 лет в результате деятельности человека, особенно вследствие сжигания ископаемых видов топлива, в нижних слоях атмосферы скопились углекислый и другие парниковые газы в количествах, достаточных для удержания излишнего тепла и воздействия на глобальный климат. За последние 100 лет температура в мире возросла примерно на 0,75 °С. За последние 25 лет темпы глобального потепления ускорились, превысив 0,18 °С за десятилетие. Повышается уровень моря, тают ледники, меняется характер атмосферных осадков.

Изменение климата воздействует на социальные и связанные с окружающей средой факторы здоровья – чистый воздух, безопасную питьевую воду, пищевые продукты в достаточном количестве, надежный кров. Экстремально высокая температура воздуха может обусловить летальный исход у лиц пожилого возраста с сердечно-сосудистыми и респираторными заболеваниями. К тому же из-за высокой температуры в воздухе повышаются уровни озона, поллютантов, что усугубляет течение сердечно-сосудистой и респираторной патологии. Загрязнение воздуха в городах ежегодно становится причиной около 1,2 млн случаев смерти.

Во всем мире число зарегистрированных стихийных бедствий, связанных с погодой, за период с 1960-х гг. утроилось. Ежегодно эти катаклизмы приводят более чем к 60 тыс. случаев смерти, главным образом в развивающихся странах.

Оценка последствий изменения климата для здоровья может быть только весьма приблизительной. Тем не менее, согласно статистике ВОЗ, учитывающей только ряд возможных последствий для здоровья, в результате умеренного потепления в период с 1970-х до 2004 года ежегодно происходило более 140 тыс. летальных исходов. Прямые затраты, связанные с ущербом для здоровья, к 2030 г., по оценкам, будут составлять 2-4 млрд долларов в год.

В 2009 г. Всемирная ассамблея здравоохранения приняла новый план работы ВОЗ в области изменения климата и здоровья. Он включает:

- информационно-пропагандистскую работу;
- взаимодействие с партнерскими организациями в рамках ООН и обеспечение надлежащего места охране здоровья в повестке дня по вопросам изменения климата;
- координирование обзоров научных данных о связях между изменением климата и здоровьем, разработка глобальной программы научных исследований;
- усиление систем здравоохранения.

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

Новости FDA

FDA одобрило медицинское устройство для лечения эпилепсии

14 ноября Управление по контролю качества продуктов питания и лекарственных средств США (FDA) одобрило устройство, которое помогает уменьшить частоту судорожных припадков у больных эпилепсией, не отвечающих на лекарственную терапию. Оно представляет собой небольшой нейростимулятор, который имплантируется на поверхность черепа подкожно. От нейростимулятора к поверхности головного мозга идут электроды. При регистрации аномальной электрической активности в головном мозге производится электрическая стимуляция еще до того момента, как у пациента начнутся судороги. «Нейростимулятор обнаруживает патологическую электрическую активность мозга и в ответ производит электрическую стимуляцию, предназначенную для нормализации активности мозга еще до того, как у пациента возникают судороги», – рассказывает Кристи Форман (Christy Foreman), руководитель подразделения FDA по оценке устройств.

Эпилепсия – неврологическое заболевание, которое сопровождается судорожной активностью, влияющей на разнообразные психические и физические функции. Согласно оценкам экспертов Фонда эпилепсии (Epilepsy Foundation), эпилепсией страдает почти 3 млн человек в США; это третье наиболее распространенное неврологическое расстройство в мире после болезни Альцгеймера и инсульта. Примерно у 40% людей, страдающих эпилепсией, симптомы заболевания отмечаются на фоне лечения.

Устройство получило одобрение FDA на основании результатов 3-месячного рандомизированного исследования, в котором принял участие 191 пациент с лекарственно-устойчивой эпилепсией. При этом было отмечено уменьшение среднего ежемесячного количества приступов эпилепсии на 38%. У пациентов из контрольной группы, которым был имплантирован отключенный стимулятор, частота приступов сократилась на 17% в месяц. Через 3 мес частота судорожных приступов в целом в группе терапии сократилась на 34%, в контрольной – на 19%. При этом у 29% пациентов из экспериментальной группы было зафиксировано сокращение приступов на 50% по сравнению с 27% пациентов из контрольной группы.

Следует помнить, что пациентам с RNS-стимулятором нельзя проводить МРТ, диатермические процедуры, электросудорожную терапию и транскраниальную магнитную стимуляцию. Среди частых побочных эффектов данного лечения – занесение инфекции в ходе процедуры имплантации устройства и преждевременная разрядка батареи.

RNS-стимулятор производит компания Neuronics Inc. (США).

Официальный сайт FDA: <http://www.fda.gov>

Подготовила **Ольга Татаренко**