

НАЗАЛЬНЫЙ СПРЕЙ ЭФФЕКТИВЕН ПРОТИВ РЕЗИСТЕНТНОЙ ДЕПРЕССИИ

Результаты многоцентровых клинических исследований III фазы подтверждают эффективность экспериментального интраназального спрея с эскетаминем (esketamine) в терапии клинической депрессии, устойчивой к уже существующим методам лечения.

Плацебо-контролируемое клиническое исследование прошло в 39 амбулаторных медицинских учреждениях с августа 2015 г. по июнь 2017-го. Всего в исследовании приняли участие 200 взрослых пациентов со среднетяжелой и тяжелой клинической депрессией, которые не ответили на лечение как минимум двумя стандартными антидепрессантами.

Как показали собранные данные, в группе применения эскетамин с базовыми антидепрессантами показатели улучшения состояния пациентов были лучше, чем в группе контроля (плацебо + базовый антидепрессант).

В 2016 г. эскетамину был предоставлен статус принципиально нового лекарственного средства. Если регуляторы примут решение о регистрации лекарственного средства, то эскетамин (esketamine) станет первым за 50 лет антидепрессантом с принципиально новым принципом действия.



ОБНАРУЖЕНА СВЯЗЬ ИНСУЛЬТА С ОДОНТОГЕННЫМИ ИНФЕКЦИЯМИ

Впервые финским исследователям удалось выявить ДНК бактерий ротовой полости в эмболах сосудов головного мозга, которые стали причиной развития инсульта. Исследование было опубликовано в Journal of the American Heart Association.

Авторы работы провели анализ аспиринов тромботических масс, извлеченных хирургами из головного мозга 75 пациентов с инсультом, поступивших в отделение скорой помощи. Оказалось, что 79% аспиринов содержат ДНК бактерий, обычно обитающих на поверхности зубов.

Исследование было частью масштабного проекта Университета Тампере, в рамках которого в течение 10 лет изучается влияние бактериальной инфекции на развитие сердечно-сосудистых заболеваний. Ранее сотрудники университета показали, что одонтогенные микроорганизмы присутствуют в артериальной крови пациентов, перенесших инфаркт.



ПРАВИТЕЛЬСТВО УЖЕСТОЧИЛО МЕРЫ КОНТРОЛЯ НАД ОБОРОТОМ ТРОПИКАМИДА, ТАПЕНТАДОЛА И ПРЕГАБАЛИНА

Премьер-министр РФ Дмитрий Медведев подписал постановление правительства, ужесточающее наказание за незаконный оборот лекарственных препаратов тропикамида, тапентадола и прегабалина.

Постановление Правительства №667 от 27.05.2019 вносит наименования трех препаратов в список сильнодействующих и ядовитых веществ, оборот которых подпадает под ст. 234 УК РФ. В настоящее время все три препарата отпускаются в аптеках по рецептам и подлежат предметно-количественному учету. Однако Минздрав, подготовивший проект постановления, считает данную меру контроля недостаточной. Ведомство неоднократно указывало на рост числа случаев немедицинского употребления данных лекарственных средств, а также на значительный спрос, которым они пользуются на нелегальном рынке лекарств.

Статья 234 УК РФ предусматривает наказание за незаконное изготовление, приобретение, хранение и сбыт сильнодействующих или ядовитых веществ, не являющихся наркотическими или психотропными средствами. Она предусматривает наказания в виде штрафа в размере до 40 тыс. руб. или трехмесячной зарплаты либо обязательные работы на срок до 15 суток, исправительные или принудительные работы на срок до 1 года, ограничение или лишение свободы на срок до 3 лет.



НОВЫЙ ПРЕПАРАТ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ РЕВМАТОИДНОГО АРТРИТА ПОЯВИТСЯ В РФ

Sanofi объявила о выводе на российский рынок сарилумаба, предназначенного для лечения пациентов с ревматоидным артритом умеренной или высокой активности.

Сарилумаб – человеческое моноклональное антитело, ингибитор рецептора интерлейкина-6 (ИЛ-6), показан для лечения взрослых пациентов с РА умеренной или высокой степени активности при недостаточном ответе на терапию одним или несколькими болезнью-модифицирующими антиревматическими препаратами (БМАРП) или при их непереносимости. Сарилумаб может использоваться в качестве монотерапии при непереносимости метотрексата или при нецелесообразности терапии метотрексатом.

Были проведены семь клинических исследований IIb/III фазы с участием более 2 500 пациентов. В опорных исследованиях было показано, что у пациентов, не достигших ответа на лечение метотрексатом, сарилумаб может купировать симптомы РА в разных популяциях пациентов и обеспечивать контроль над заболеванием уже через две недели после начала лечения.

Собранные данные также подтвердили, что применение сарилумаба в комбинации с метотрексатом приводит к снижению выраженности признаков и симптомов РА, улучшению функционального статуса и значительному снижению степени повреждения суставов у взрослых пациентов с РА, не достигших достаточного ответа на терапию метотрексатом. Кроме того, было показано, что у пациентов с РА, у которых отмечалась непереносимость и недостаточная эффективность метотрексата, монотерапия сарилумабом превосходила лечение адалимумабом по снижению показателей DAS28-ESR, достижению пациентами ACR 20/50/70 и более высокому уровню HAQ-DI.

