

«Язвенный колит может иметь сильное влияние на детей, и слишком долго возможности лечения педиатрических пациентов были ограничены. Этот шаг регулятора обеспечил нуждающимся пациентам наличие первого и единственного подкожного препарата для педиатрических пациентов с язвенным колитом, который можно вводить дома», — отметил вице-пре-

зидент и глава отдела иммунологии компании Брэнди Паппалардо.

Препарат был впервые одобрен в декабре 2002 г. для лечения ревматоидного артрита, и его применение охватывает 16 показаний, в том числе 5 — в педиатрической практике.

<https://www.medscape.com/>

Новое оральное средство, эффективное для подростков с atopическим дерматитом

Аброцитиниб, селективный ингибитор JAK1, доказавший свою безопасность и эффективность при лечении atopического дерматита средней и тяжелой степени у взрослых 18 лет и старше, согласно результатам рандомизированного исследования также безопасен и эффективен у пациентов от 12 до 17 лет.

Результаты III фазы исследования JADE TEEN были представлены во время устного доклада на Ежегодном собрании Американской академии аллергии, астмы и иммунологии 2021 г.

В текущем исследовании, которое является продолжением оригинального исследования аброцитиниба у взрослых, профессор дерматологии и педиатрии Калифорнийского университета Лоуренс Эйхенфилд и его команда случайным образом отобрали 285 подростков (средний возраст 14,9 лет; 50,9% мальчиков) с умеренной и тяжелой формой atopического дерматита. Все пациенты получали один из следующих курсов лечения в течение 12 нед: аброцитиниб 200 мг плюс местная терапия ($n = 95$); аброцитиниб 100 мг плюс местная тера-

пия ($n = 95$); плацебо, которое включало только местную терапию ($n = 95$).

За первичные конечные точки эффективности приняли: долю пациентов, достигших на 12-й нед полного или почти полного очищения кожи по шкале Investigator's Global Assessment и снижения показателя по этой же шкале на 2 пункта или более по сравнению с изначальным показателем; долю участников, у которых на 12-й нед зарегистрировали изменения индекса распространенности и тяжести экземы (EASI) по меньшей мере на 75% или более по сравнению с исходными данными. В качестве ключевой вторичной конечной точки взяли долю пациентов, у которых обнаружили клинически значимое снижение зуда по шкале PP-NRS ко 2-й нед лечения.

Подростки, получавшие аброцитиниб вместе с лекарственной местной терапией, показали значительное улучшение тяжести atopического дерматита в конце 12-недельного периода по сравнению с таковыми в группе плацебо.

<https://www.medscape.com/>

ВАКЦИНЫ И ИММУНОПРОФИЛАКТИКА СОВРЕМЕННОМ МИРЕ. РУКОВОДСТВО ДЛЯ ВРАЧЕЙ

Под редакцией: Намазовой-Барановой Л.С., Брико Н.И., Фельдблюм И.В.
М.: ПедиатрЪ, 2021. — 612 с.

В монографии представлены новые сведения о роли иммунопрофилактики в программировании и сохранении здоровья человека, описаны иммунобиологические препараты для активной и пассивной иммунизации детей и взрослых разных возрастных групп и разного состояния здоровья. Особое внимание уделено описанию инфекционных болезней, предотвратимых с помощью вакцинации. Отдельная глава посвящена новой коронавирусной инфекции COVID-19, в том числе, принципам плановой вакцинации в период пандемии, описаны новые препараты для защиты от SARS-CoV-2.

Монография адресована специалистам, занимающимся проблемами вакцинации — педиатрам, терапевтам, хирургам, акушерам-гинекологам, гериатрам, эпидемиологам, врачам других специальностей, преподавателям высшей школы и колледжей по медицинским и биологическим специальностям, студентам медицинских и фармацевтических вузов и колледжей, а также ординаторам и аспирантам.

