

## Европейское общество кардиологов обновило рекомендации по ведению гипертензии у детей и подростков

Европейское общество кардиологов (ESC) совместно с другими европейскими обществами разработало консенсусное заявление по гипертензии у детей и подростков. Чаще всего повышение давления связано с отсутствием физической активности, неправильным питанием и избыточной массой тела.

Отсутствие физической активности, питание с высоким содержанием сахара и соли и избыточная масса тела служат причинами 9 из 10 случаев гипертензии у детей и подростков. Консенсусное заявление европейских кардиологов опубликовано в *European Heart Journal*.

Документ посвящен гипертензии у детей от 6 до 16 лет, включая определение, методы измерения арте-

риального давления, клиническую оценку, обследование органов-мишеней, изучение возможных причин и факторов риска и стратегии по борьбе с заболеванием. Особое внимание уделяется изменению образа жизни. Авторы документа призывают уделять больше внимания предотвращению и лечению гипертензии у детей, повышать информированность населения о рисках заболевания и пользе здорового образа жизни.

Источник: <https://medvestnik.ru/content/news/Evropskie-kardiologi-obnovili-rekomendacii-po-vedeniu-gipertenzii-u-detei-i-podrostkov.html>

## FDA одобрило белимуаб для лечения детей с волчаночным нефритом

Управление по санитарному надзору за качеством пищевых продуктов и медикаментов США (FDA) одобрило белимуаб (Бенлиста) для лечения активного волчаночного нефрита (ВН) у детей в возрасте 5–17 лет. Теперь препарат можно использовать для лечения взрослых и детей с системной красной волчанкой (СКВ) и ВН.

До этого варианты лечения детей в основном ограничивались применением неселективных иммунодепрессантов и кортикостероидов. Хотя они могут быть эффективными, использование этих классов лекарств может сопровождаться многими побочными эффектами, включая восприимчивость к другим заболеваниям и инфекциям. Белимуаб, напротив, является ингибитором белка-стимулятора В-лимфоцитов. Он ингибирует выживание В-клеток, которые, как считается, играют роль в патофизиологии заболевания.

Препарат Бенлиста зарегистрирован в мире в 2011 г. Белимуаб — первый генно-инженерный биологический препарат, который создан специально для лечения СКВ, что по праву рассматривается как одно из наиболее крупных достижений ревматологии за последние 50 лет. В Российской Федерации препарат зарегистрирован в 2012 г. С 2019 г. белимуаб входит в перечень жизненно важных и необходимых лекарственных средств РФ. В сентябре 2019 г. рекомендован Минздравом России для снижения активности заболевания у пациентов в возрасте 5 лет и старше, получающих стандартную терапию, с активной СКВ и наличием аутоантител. В июне 2021 г. белимуаб одобрен Минздравом России для лечения активного ВН у пациентов старше 18 лет в комбинации с базисной иммуносупрессивной терапией.

Источник: <https://www.medscape.com/viewarticle/978193>

## Топический рофлумиласт одобрен для лечения псориаза

Управление по санитарному надзору за качеством пищевых продуктов и медикаментов США (FDA) одобрило 0,3% крем рофлумиласт для местного лечения бляшечного псориаза, «включая интертригинозные области», у пациентов в возрасте 12 лет и старше.

Рофлумиласт является селективным ингибитором фосфодиэстеразы 4 (ФДЭ4) — первым, одобренным для лечения псориаза. Пероральный рофлумиласт (Далиресп) был одобрен в 2011 г. для лечения хронической обструктивной болезни легких (ХОБЛ).

Одобрение FDA основано на данных двух рандомизированных двойных слепых контролируемых исследований. Через 8 нед 42,4 и 37,5% пациентов, получавших местное лечение рофлумиластом в этих испытаниях, достигли улучшения по сравнению с 6,1 и 6,9% в кон-

трольных группах соответственно ( $P < 0,0001$ ). Кроме того, у некоторых получавших рофлумиласт ко 2-й нед уменьшился зуд. Через 8 нед у 67 и 69% участников исследований с оценкой по шкале зуда WI-NRS 4 или выше на исходном уровне отмечалось снижение WI-NRS минимум на 4 балла.

Исследователи заявляют, что крем хорошо переносится. Среди побочных эффектов были сообщения о диарее (3%), головной боли (2%), бессоннице (1%), тошноте (1%), боли в месте нанесения (1%), инфекциях верхних дыхательных (1%) и мочевыводящих (1%) путей. Но эти явления наблюдались и в контрольной группе.

Источник: <https://www.medscape.com/viewarticle/978324>