

ВОЗ предложила создать совет по ускорению разработки новых вакцин от туберкулеза

Генеральный директор Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) Тедрос Адханом Гебрейесус призвал мировое сообщество ускорить разработку новых вакцин от туберкулеза. В ходе своего выступления на Давосском форуме он сообщил о планах создания совета, который занялся бы решением этой задачи.

Гебрейесус напомнил, что имеющаяся сейчас лицензированная вакцина от туберкулеза BCG была создана 100 лет назад. По его мнению, международному сообществу следует извлечь уроки из пандемии COVID-19: вакцину против коронавируса удалось получить быстро, тогда как работа над новыми и более эффективными, чем

BCG, вакцинами от туберкулеза, начавшаяся десятилетия назад, отстает.

В настоящий момент ведется работа над 16 вакцинами-кандидатами, и она может быть ускорена с участием правительств, бизнеса, научных кругов и гражданского общества. В ВОЗ пояснили, что совет по ускорению разработки вакцин от туберкулеза призван облегчить лицензирование и применение эффективных новых вакцин, способствовать взаимодействию между инвесторами, международными организациями и правительствами, чтобы преодолеть барьеры в их разработке.

Источник: <https://news.un.org/en/story/2023/01/1132552>

FDA расширило показания к назначению перорального ингибитора янус-киназы 1

Управление по санитарному надзору за качеством пищевых продуктов и медикаментов США (FDA) расширило показания к назначению перорального ингибитора янус-киназы 1 (JAK1) аброцитиниба (Cibinqo) для лечения atopического дерматита (АтД), включив в них подростков в возрасте от 12 до 17 лет с рефрактерным АтД средней и тяжелой степени, у которых лечение другими системными препаратами неэффективно или применение этих терапевтических методов нецелесообразно.

Расширение показаний препарата было основано на данных рандомизированного плацебо-контролируемого клинического исследования фазы III JADE TEEN, в ходе которого ученые оценивали улучшения в показателях степени заболевания, зуда и степени тяжести, очищения кожи, включая общую оценку исследователя (IGA), индекс площади и тяжести экземы (EASI) и численную шкалу оценки пикового зуда (PP-NRS), на фоне приема аброцитиниба 100 мг и 200 мг по сравнению

с плацебо у подростков с умеренной и тяжелой формой АтД в возрасте от 12 до 18 лет, которые получали фоновое лечение местными препаратами. Частота ответа IGA 0 или 1 на 12-й нед: 39% при применении аброцитиниба в дозе 100 мг; 46% при приеме аброцитиниба 200 мг; 24% при приеме плацебо. Частота ответов EASI-75 на 12-й нед: 64, 71 и 41% соответственно. Доля участников, достигших PP-NRS со снижением по крайней мере на 4 балла по сравнению с исходным уровнем на 2-й нед: 13, 25 и 8 соответственно.

Аброцитиниб ранее был одобрен только для лечения взрослых в возрасте 18 лет и старше. Вместе с упадацинибон он является единственным пероральным ингибитором JAK1, одобренным для применения подростками в возрасте от 12 до 17 лет с рефрактерной формой АтД средней и тяжелой степени.

Источник: <https://www.medscape.com/viewarticle/988145>