Нобелевскую премию по медицине получили ученые из Венгрии и США за изучение РНК

бладателями Нобелевской премии в области физиологии и медицины 2022 г. стали ученые Каталин Карико (Венгрия) и Дрю Вайсман (США). Открытия двух нобелевских лауреатов сыграли важную роль в разработке мРНК-вакцин против COVID-19 во время пандемии, говорится на сайте Нобелевского комитета Каролинского института Стокгольма.

В частности, речь идет об «открытиях в области модификации основ нуклеиновых кислот», которые стали толчком к разработке эффективных противокоронавирусных мРНК-вакцин. Полученные в ходе исследований знания «фундаментально изменили наше понимание того, как мРНК взаимодействует с иммунной системой», сообщает Нобелевский комитет в своем пресс-релизе.

Отмечается, что изучение мРНК натолкнуло ученых на мысль о разработке профилактических препаратов против широкого спектра заболеваний: «Впечатляющая гибкость и скорость, с которой могут быть разработаны мРНК-вакцины, открывают путь к использованию новой платформы и для вакцин против других инфекционных заболеваний». Кроме того, в Нобелевском комитете надеются, что в будущем технологию создания препаратов на основе мРНК получится использовать для лечения некоторых типов рака.

Источник: https://gxpnews.net/2023/10/ nobelevskuyu-premiyu-po-mediczine-poluchili-uchenye-izvengrii-i-ssha-za-izuchenie-rnk/

FDA одобрило бозутиниб для детей с хроническим миелогенным лейкозом

правление по санитарному надзору за качеством пищевых продуктов и медикаментов США (FDA) одобрило бозутиниб (Bosulif, Pfizer) для педиатрических пациентов в возрасте 1 года и старше с хронической фазой хронического миелогенного лейкоза (ХМЛ) с положительной филадельфийской хромосомой (Ph+), который либо впервые диагностирован, либо имеет резистентность/непереносимость к предшествующей терапии.

Агентство также одобрило новые капсулы по 50 и 100 мг для лечения детей.

Ингибитор тирозинкиназы (ИТК) ранее был одобрен для взрослых. Три других ИТК ранее были одобрены для лечения ХМЛ у детей.

Одобрение было основано на BCCHILD — педиатрическом исследовании по подбору дозы с участием пациентов в возрасте 1 года и старше. Среди 21 ребенка с впервые диагностированной хронической фазой ХМЛ Ph+, получавшего лечение в дозе 300 мг/м², уровень основного цитогенетического ответа составил 76,2%, уровень полного цитогенетического ответа — 71,4%, а уровень основного молекулярного ответа — 28,6% в течение медианной продолжительности 14,2 мес.

Среди 28 детей с рецидивом/непереносимостью заболевания, получавших дозу до 400 мг/м², уровень основного цитогенетического ответа составил 82,1%, уровень полного цитогенетического ответа — 78,6%, а уровень основного молекулярного ответа — 50%, средняя продолжительность — 23,2 месяца.

Среди 14 пациентов, у которых наблюдался значительный молекулярный ответ, двое потеряли его — один через 13,6 мес лечения, а другой — через 24,7 мес.

Побочные эффекты, возникшие у 20% и более детей, включали диарею, боль в животе, рвоту, тошноту, сыпь, утомляемость, нарушение функции печени, головную боль, лихорадку, снижение аппетита и запор. В целом, у 45% и более пациентов наблюдались повышение уровня креатинина, аланинаминотрансферазы или аспартатаминотрансферазы, а также снижение количества лейкоцитов или тромбоцитов.

> Источник: https://www.medscape.com/ viewarticle/996874

Минздрав одобрил вакцину против опоясывающего герпеса

инздрав России одобрил первую вакцину для профилактики опоясывающего герпеса Шингрикс. Препарат с 2017 г. уже разрешен к применению в США и ЕС.

Рекомбинантная адъювантная вакцина показана для профилактики опоясывающего герпеса и связанных с ним осложнений у взрослых с 50 лет и старше, а также у взрослых с 18 лет с повышенным риском развития опоясывающего герпеса. Вакцину вводят два раза с интервалом от 2 до 6 мес.

Вакцина содержит гликопротеин Е — белок, присутствующий в вирусе ветряной оспы. Также в препарат включена адъювантная система, состоящая из растительного экстракта QS-21 и бактериального экстракта MPL, для улучшения ответной реакции организма на вакцину.

Препарат выпускается в виде лиофилизата для приготовления суспензии для внутримышечного введения. В комплекте имеется суспензия, содержащая адъювант, предназначенная для разведения лиофилизированной вакцины.

«Препарат может вызывать нежелательные реакции в виде озноба, лихорадки, головной боли, аллергических реакций и др.», — указано в инструкции по медицинскому применению.

Источник: https://medvestnik.ru/content/news/Minzdravodobril-vakcinu-protiv-opoyasyvaushego-gerpesa.html PEDIATRIC PHARMACOLOGY. 2023;20(5)