

ЕМА одобрило препарат для свертывания крови при дефиците фактора VIII

Европейское агентство лекарственных средств (ЕМА) 25 апреля 2024 г. рекомендовало выдать регистрационное удостоверение на препарат Altuvost (эфанесоктоког альфа) для лечения и профилактики кровотечений у взрослых и детей с гемофилией А, вызванной дефицитом фактора VIII.

У пациентов с этим генетическим заболеванием в крови отсутствует специфический свертывающий белок. Тяжесть симптомов варьирует от легкой до тяжелой в зависимости от количества фактора VIII, присутствующего в крови, и его активности.

Активным веществом препарата является эфанесоктоког альфа — рекомбинантный человеческий фактор

VIII, который заменяет недостающий фактор свертывания крови VIII, необходимый для эффективного гемостаза.

Наиболее распространенными побочными явлениями в результате применения препарата являются головная боль, рвота, экзема, сыпь, крапивница, артралгия, боль в конечностях, боль в спине и пирексия.

Полным показанием к применению эфанесоктокога альфа являются лечение и профилактика кровотечений у больных гемофилией А (врожденный дефицит фактора VIII) всех возрастных групп.

Источник: <https://www.medscape.com/viewarticle/ema-approves-factor-viii-deficiency-clotting-drug-2024a100087e>

ВОЗ предупредила о растущей устойчивости бактерий к антибиотикам

Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) обновила список приоритетных бактериальных патогенов (BPPL) и предупредила о растущей устойчивости болезнетворных организмов к противомикробным препаратам (УПП).

Как сообщила женевская штаб-квартира ВОЗ, этот перечень включает 15 семейств бактерий, выделенных в группы критического, высокого и среднего уровня приоритетности.

В организации пояснили, что УПП возникает в том случае, когда бактерии, вирусы, грибы и паразиты перестают реагировать на лекарства, что «увеличивает риск распространения болезней». Такая устойчивость «во многом обусловлена неправильным и избыточным использованием противомикробных препаратов». В новом списке ВОЗ «дана систематизированная оценка глобальному бремени, вызванному распространением лекарственно-устойчивых бактерий», как заявил исполняющий обязанности помощника генерального директора ВОЗ Юкио Накатани. По его словам, этот документ «имеет важное значение для определения направлений финансирования и преодоления кризиса в сфере производства и доступа к антибиотикам». Он пояснил, что с момента публикации

в 2017 г. первого списка приоритетных бактериальных патогенов «угроза устойчивости к противомикробным препаратам усилилась», и это привело к ослаблению действия многих антибиотиков, а также «поставило под угрозу многие достижения современной медицины».

ВОЗ констатировала, что патогены критического уровня приоритетности, такие как грамотрицательные бактерии, «представляют серьезную глобальную угрозу». Эти бактерии обладают естественной способностью «находить новые способы противостоять лечению».

Патогены высокого уровня приоритетности, такие как бактерии родов *Salmonella* и *Shigella*, становятся причиной «крайне высокого бремени в странах с низким и средним уровнем доходов». К патогенам среднего уровня приоритетности относятся стрептококки групп А и В, которые впервые внесены в список в 2024 г. Они требуют повышенного внимания среди уязвимых групп населения, включая детей и пожилых.

В ВОЗ подчеркнули необходимость комплексного подхода к решению проблемы УПП. В частности, требуется обеспечить «всеобщий доступ к качественным и доступным по цене средствам профилактики».

Источник: <https://tass.ru/obschestvo/20834533>