

## **ФАРМАКОТЕРАПИЯ БОЛЕЗНИ АЛЬЦГЕЙМЕРА, ЧТО В ПЕРСПЕКТИВЕ?**

**Березняков А. В.**

*Национальный фармацевтический университет, г. Харьков, Украина*

*Кафедра клинической фармакологии ИПКСФ*

*clinpharmacol\_ipksph@nuph.edu.ua*

**Вступление.** В настоящее время в научной медицине еще нет полного понимания причин развития и течения болезни Альцгеймера (БА). Особенности болезни заключаются в накоплении амилоидных бляшек и нейрофибриллярных клубков в тканях мозга. В клинической практике для ее лечения используют только ингибиторы ацетилхолинэстеразы – донепезил, галантамин, ривас-тигмин и антагонист NMDA рецепторов – мемантин. Современные методы терапии лишь незначительно смягчают симптомы, но не позволяют ни остано-вить, ни замедлить развитие заболевания. По данным литературы их количе-ство на 2008 год составляло более четырехсот, множество из которых достигло этапа клинических испытаний, но практически у всех исследуемых препаратов эффективность не подтвердилась.

**Методы исследования.** По данным анализа источников литературы выяснить наличие перспективных разработок для лечения БА.

**Результаты исследования.** Направление клинических исследований для препаратов, проходящих тестирование, нацелено на коррекцию базовых пато-логических изменений. Одной из главных мишеней при БА являются скопления бета-амилоида, которые необходимо уменьшить. По результатам поиска были отмечены разработки мировых фармацевтических компаний за последние 10 лет. Низкомолекулярные ингибиторы фермента бета-секретазы 1 (Base 1) веру-бецестат («Merck & Co») и ланабецестат («Eisai/Biogen»), расщепляющие сайт белка предшественника амилоида, не оправдали надежд. Эффективность от приема была низкой и не увеличивалась со временем. В связи с этим дальней-шие исследования были прекращены. Разрабатываются препараты моноклона-льных антител к бета-амилоидным накоплениям. Один из первых – бапинеизу-маб («Pfizer») по результатам четырёх полуторагодовых клинических испыта-ний не оказал существенного влияния на состояние пациентов. Сейчас все вни-мание приковано к адуканумабу («Eisai/Biogen») и кренезумабу («Roche»), ин-дуцирующим дезагрегацию бляшек и переводящих бета-амилоид в раствори-мую форму. Результаты исследований ожидаются в 2020 году.

**Выводы:** В настоящее время не найдено эффективное средство терапии БА. В перспективе положительные результаты исследований ожидаются от препаратов моноклональных антител к бета-амилоидным накоплениям.