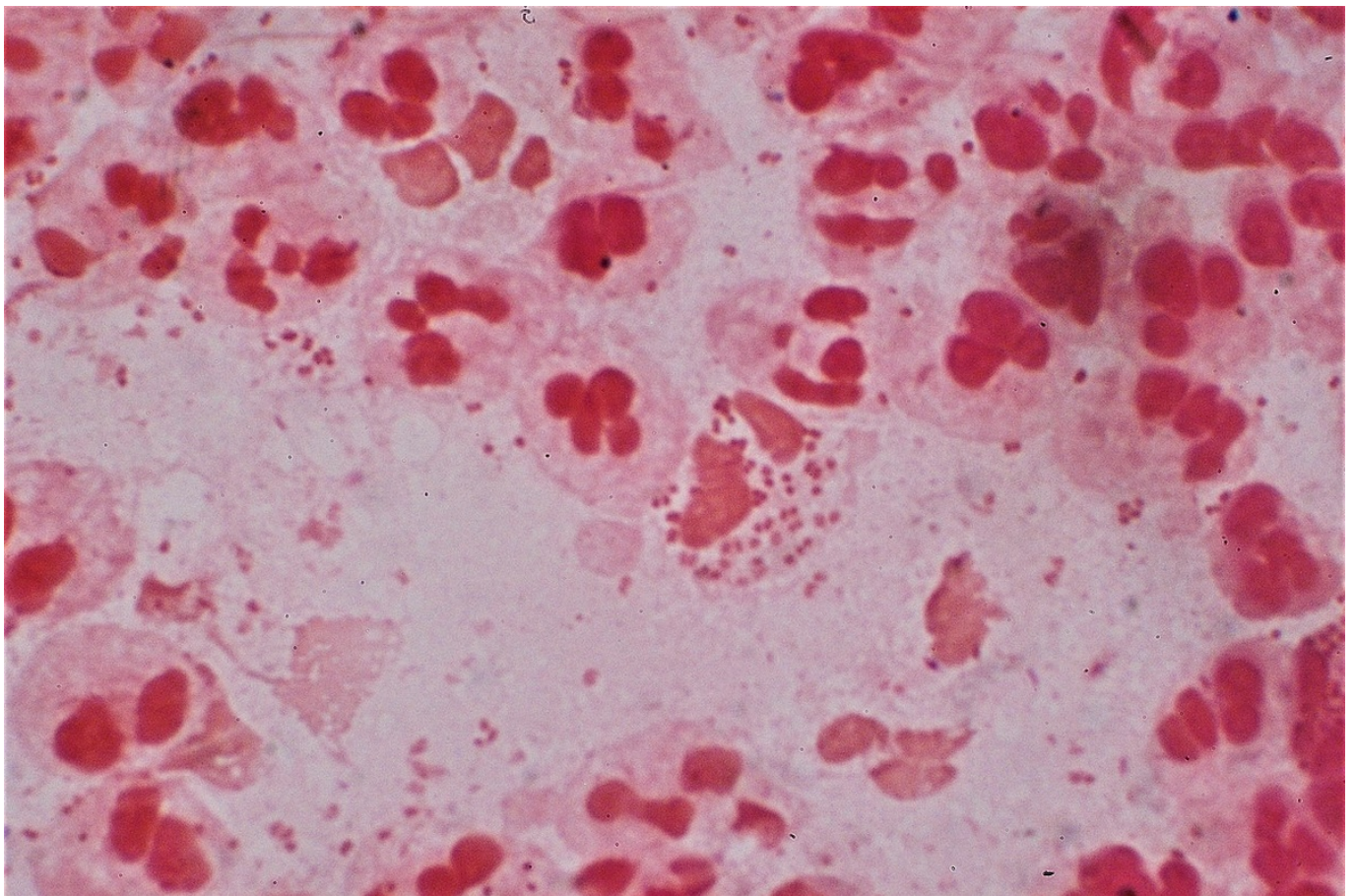


Новый шаг в борьбе с антибиотикорезистентностью | Un nouveau pas dans la lutte contre la résistance aux antibiotiques

Auteur: Заррина Салимова, [Женева](#), 07.11.2023.



Neisseria gonorrhoeae и гнойные клетки. Фото: Dr Graham Beards, Wikimedia Commons

Как новаторские модели партнерства в области исследований и разработки антибиотиков могут помочь в решении проблемы устойчивости к противомикробным препаратам?

|

Comment les modèles de partenariat innovants dans la recherche et le développement d'antibiotiques peuvent-ils contribuer à lutter contre la résistance aux antimicrobiens?

Un nouveau pas dans la lutte contre la résistance aux antibiotiques

Рост числа устойчивых к антибиотикам бактерий – серьезная проблема, которая влияет на способность предотвращать и лечить инфекции, ставя под угрозу достижения последних десятилетий.

Фармацевтическая промышленность уделяет сфере антибиотиков недостаточно внимания, считая ее малоприбыльной: инвестиции в разработку препаратов считаются низкорентабельными. Как отметил в комментарии Le Temps профессор EPFL Александр Персав, в отличие от широко используемых противораковых препаратов, применение новых антибиотиков будет ограничено случаями, когда у пациента существует устойчивость к другим методам лечения. Кроме того, существующие антибиотики имеют аналоги, поэтому цены на них очень низкие.

Отчасти поэтому прорывы в этой области нередко случаются лишь благодаря новым формам государственно-частного партнерства. Один из последних примеров – создание нового антибиотика золифлодацин, предназначенного для лечения лекарственно-устойчивых штаммов гонореи.

Ежегодно в мире регистрируется более 82 млн новых случаев заражения гонореей, которая считается третьей по распространенности инфекцией, передаваемой половым путем. Болезнь поражает как мужчин, так и женщин, что может привести к серьезным, а то и необратимым последствиям для здоровья. У женщин гонорея протекает в основном бессимптомно, однако она может вызывать бесплодие или поражать плод во время беременности, приводя к его слепоте. ВОЗ считает вызывающую это заболевание бактерию приоритетным патогеном: *Neisseria gonorrhoeae* постепенно выработала устойчивость ко многим классам антибиотиков, используемых для лечения инфекции.

Разработка нового антибиотика была начата британско-шведским концерном AstraZeneca, а позже перешла под контроль американской фармацевтической компании Inoviva Specialty Therapeutics (IST), которая затем вступила в партнерство с швейцарской некоммерческой организацией Глобальное партнерство по исследованию и разработке антибиотиков (Global Antibiotic Research and Development Partnership или GARDP).

GARDP была создана Всемирной организацией здравоохранения и инициативой «Лекарства от забытых болезней» (DNDi) в 2016 году и юридически оформлена двумя годами позже с целью добиться того, чтобы каждый, кто нуждается в антибиотиках, получал эффективное и доступное лечение. GARDP финансируется правительствами Австралии, Германии, Японии, Монако, Нидерландов, Агентства общественного здравоохранения Канады, Южной Африки, Швейцарии, Великобритании, кантона Женева, а также Европейским союзом, Wellcome Trust и частными фондами. Что касается IST, то эта компания занимается разработкой инновационных препаратов для лечения критических и инфекционных заболеваний.

В начале ноября GARDP и IST представили положительные результаты исследования

третьей фазы золифлодацина: антибиотик обладает потенциалом для борьбы с наиболее трудноизлечимыми гонорейными инфекциями. Препарат в целом хорошо переносился, серьезных побочных эффектов и летальных исходов в ходе исследования зарегистрировано не было.

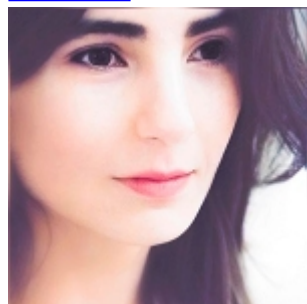
Уникальность механизма действия золифлодацина заключается в том, что он ингибирует важнейший бактериальный фермент – топоизомеразу II типа, которая необходима для функционирования и размножения бактерий. Предыдущие исследования in-vitro показали, что препарат активен в отношении штаммов *Neisseria gonorrhoeae* с множественной лекарственной устойчивостью, в том числе устойчивых к цефтриаксону и азитромицину, и не вызывает перекрестной резистентности с другими антибиотиками.

Золифлодацин назначается перорально в виде однократной дозы. В отличие от существующего препарата, который вводится в виде инъекций, для нового антибиотика не требуется специальных емкостей для хранения. Не нужен и квалифицированный персонал, способный делать уколы.

Теперь разработчикам необходимо получить разрешение на использование препарата. В случае одобрения золифлодацин станет первым за последние десятилетия новым антибиотиком для лечения гонореи. Ожидается, что золифлодацин выйдет на рынок к середине 2025 года. Продажи нового антибиотика не принесут больших доходов, но это и не является главной целью GARDP, миссия которой заключается прежде всего в защите общественных интересов. На примере золифлодацина GARDP надеется продемонстрировать актуальность нового метода финансирования разработки антибиотиков.

Добавим, что в частном секторе над проблемой антибиотикорезистентности работает ряд стартапов и небольших фармкомпаний, например, расположенная в Во группа Debiopharm разрабатывает несколько новых антибиотиков. Крупные фармаконцерны поддерживают подобные начинания лишь опосредованно. Так, в 2020 году двадцать компаний инвестировали миллиард долларов в Фонд AMP для поддержки разработки инновационных методов лечения. Среди спонсоров – Roche и Novartis, которые, по информации Le Temps, в 2018 году прекратили свою деятельность по исследованию антибактериальных и противовирусных препаратов.

[Женева](#)



[Зарина Салимова](#)

Zaryna Salimava

Статьи по теме

[Бактерии против антибиотиков: борьба за выживание](#)

[В Тичино антибиотики продают поштучно](#)

[ВОЗ составила список бактерий, которых не берут антибиотики](#)

[Швейцария собирается бороться с устойчивостью к антибиотикам](#)

[Почему антибиотики становятся неэффективными?](#)
[Кто будет выпускать антибиотики?](#)

Source URL:

<http://www.nashagazeta.ch/news/sante/novyy-shag-v-borbe-s-antibiotikorezistentnostyu>