

ПЕРСОНАЛИЗИРОВАННАЯ МЕДИЦИНА





Евстифеева, Е. А.

Здоровье в персонализированной медицине и новых моделях врачевания / Е. А. Евстифеева, С. И. Филиппченкова // Медицинский альманах : Рецензируемый мед. науч.-практ. журнал. - 2017. - № 6. - С. 9 -11. - Библиогр. в конце ст.

В проекции идеологии персонализированной медицины под психологической моделью взаимодействия субъектов врачевания понимается основанный на новых научных данных межличностный конструкт рефлексивного типа, позволяющий преодолеть существующую разобщенность биомедицинской и психологической парадигм в медицинской практике. Цель построения психологической модели взаимодействия субъектов врачевания состоит в рефлексии, стимулировании и пропаганде культуры здоровья, обосновании идеи конструирования «здоровья» через совместную деятельность «врач-пациент», расширяющей возможности самореализации человека в ситуации излечения.

Плоскирева, А. А.

Стратегия персонифицированной медицины в клинике инфекционных болезней / А. А. Плоскирева, А. В. Горелов // Лечащий врач. - 2017. - N 11. - С. 43-45. - Библиогр. в конце ст.

В российской медицине во все времена главный фокус клинического подхода был сосредоточен на конкретном больном. Однако в настоящее время отмечаются тенденции по стандартизации, алгоритмизации и обезличиванию подходов к диагностике и терапии, и это обосновывается математически с позиций доказательной медицины. Однако реальный больной может не соответствовать стандартам, что требует персонификации подхода к его ведению. В статье представлены инновационные подходы к персонификации оценки клинических данных в клинике инфекционных болезней. На примере использования предложенных методик показана значимость индивидуализации в тактике ведения больных.

Колоскова, Н. Н.

Персонализированный подход к выбору иммуносупрессивной терапии при трансплантации сердца / Н. Н. Колоскова, В. Н. Попцов, А. О. Шевченко // Вестник трансплантологии и искусственных органов. - 2018. - N 1. - С. 127-137. - Библиогр. в конце ст.

Задача персонализации иммуносупрессивной терапии, с одной стороны, заключается в сохранении функции трансплантата, а с другой - в минимизации побочных эффектов, возникающих на фоне иммуносупрессии. Цель нашего обзора - провести анализ протоколов назначения иммуносупрессивной терапии у различных групп реципиентов после трансплантации сердца.

Труханов, А. И.

Современная роль персонифицированной цифровой медицины в развитии медицинской реабилитации / А. И. Труханов, С. Г. Скакун, А. В. Гречко // Вестник восстановительной медицины. - 2018. - N 1. - С. 2-13. - Библиогр. в конце ст.

Предлагается экспериментальный инновационный алгоритм персонализированного контроля широкого спектра биомаркеров возрастных патологий и соответствующие методы интервенций/коррекции, который в будущем развитии персонифицированной превентивной реабилитации может сыграть значительную роль, как инструмент управления качеством жизни пациентов и образом их общения с окружающей средой.

Беялов, Ф. И.

Индивидуализированная медицина в клинической практике / Ф. И. Беялов. // Клиническая медицина. - 2020. - Том 98, N 1. - С. 61-67. - Библиогр. в конце ст.

В статье обсуждаются вопросы применения медицинских решений, основанных на учете индивидуальных особенностей пациента и направленных на преодоление недостатков популяционного подхода. Тестирование генетических вариаций не позволяет существенно повысить эффективность лечения большинства заболеваний. Рассмотрены важность учета интересов и позиции пациента, достижения оптимального уровня физиологических показателей, дифференцированного лечения симптомов в зависимости от механизма, коморбидных соматических и психических заболеваний, роли факторов внешней среды, временных аспектов болезней, прогнозных оценок для выбора оптимальной лечебной программы.

Фармакогенетические технологии в рамках персонализированного подхода при болях в спине / С. В. Митьковский, Н. Ю. Пономарева, В. Г. Митьковский [и др.] // Врач. - 2021. - № 9. - С. 21 -26. - Библиогр. в конце ст.

Представлены современные данные о целесообразности персонализированного подхода и изложены критерии отбора пациентов с хронической болью для проведения фармакогенетического тестирования (ФГТ). Целью работы являлось повышение качества жизни пациентов с хронической болью путем проведения ФГТ и персонализированного подбора терапии. Проведено генотипирование 22 пациентов с нежелательными побочными реакциями (НПР) в виде гастропатий, ассоциированных с приемом нестероидных противовоспалительных препаратов, и гепатотоксичностью.

Алексеева, Т. М.

Персонализированная неврология / Т. М. Алексеева, М. П. Топузова, М. Л. Поспелова // Российский журнал персонализированной медицины. - 2022. - N 1. - С. 6 - 14. - Библиогр. в конце ст.

В обзоре представлены основные принципы персонализированной медицины в неврологии, базирующиеся на персонифицированной диагностике, включающей подходы, связанные с анализом генома человека, а также применением иных омиксных технологий, таких как нейропротеомика, нейрометабомика. Обсуждена важность учета индивидуальных показателей пациента (биомаркеров) для наиболее точной и своевременной диагностики, контроля эффективности и безопасности терапии (тераностики). Представлена информация о микро-РНК, которые имеют перспективный диагностический потенциал. Подчеркивается значимость фармакогеномных исследований для прогнозирования эффективности терапии.

Длин, В. В.

Персонализированная терапия в детской нефрологии : проблемы и перспективы / В. В. Длин, С. Л. Морозов // Российский вестник перинатологии и педиатрии. - 2021. - Том 66, N 2. - С. 6 -12. - Библиогр. в конце ст.

Термину «персонализированная медицина» чуть более 20 лет, но индивидуальные подходы к терапии пациентов существуют уже более ста лет. Расшифровка генома и развитие фармакогенетики в последние десятилетия открыли новые пути развития медицины и новое понимание понятия «персонализированная медицина». В статье на примере нефрологических заболеваний (синдром Дениса-Драша, синдром Фрайзера, гипофосфатемический рахит, нефротический синдром) показана важность молекулярно-генетического обследования для повышения эффективности лечения и, главное, профилактики ятрогенных побочных эффектов от проводимой терапии.

Шляхто, Е. В.

Информация как важнейший инструмент развития персонализированной медицины. Как научиться ей управлять на благо пациента. Наука о гнепосредственный // Российский журнал персонализированной медицины. - 2022. - № 6. - С. 6-15. - Библиогр. в конце ст.

Обзор содержит информацию о современном состоянии применения аналитики больших данных в медицине, включая анализ омиксных данных. Обсуждаются вызовы, особенности больших данных в здравоохранении, причины недостаточно быстрого внедрения аналитики больших данных и алгоритмов искусственного интеллекта, источники данных и перспективы применения в ближайшие годы.

Зрелов, А. А.

Обновленная классификация первичных опухолей центральной нервной системы как основа персонализированного подхода к терапии пациентов / А. А. Зрелов, А. С. Нечаева, Н. Е. Воинов // Российский журнал персонализированной медицины. - 2022. - N 4. - С. 6 - 13. - Библиогр. в конце ст.

Данная статья посвящена изменениям в последней, 5-й, редакции (2021 г.) Классификации Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) первичных опухолей центральной нервной системы (ЦНС), которые могут оказать влияние на клиническую практику в нейроонкологии. В литературном обзоре рассмотрен современный гибридный гистогенетический подход к таксономии и номенклатуре первичных опухолей ЦНС. Отмеченные особенности 5-й редакции классификации важны патологоанатомам и специалистам в области нейроонкологии.

Долгополов, И. С.

Персонафицированная медицина : современные тенденции и перспективы / И. С. Долгополов, М. Ю. Рыков. - Текст : непосредственный // Российский вестник перинатологии и педиатрии. - 2022. - Том 67, N 4. - С. 14-21. - Библиогр. в конце ст.

В обзор включено 49 статей, посвященных персонализированной медицине. Рассматриваются новые технологии, которые делают возможной персонализированную медицину, новый опыт, способы проверки и применения индивидуализированных лекарств, а также потенциальные способы лечения людей с проблемами фертильности и бесплодия. Можно утверждать, что индивидуализация медицинской практики в определенных случаях, вероятно, неизбежна. Тем более что индивидуальный подход к пациенту становится более эффективным и рентабельным.

Персонализированный подход в лечении гастродуоденальных кровотечений / Е. Ф. Чередников, С. В. Баранников, И. Н. Банин [и др.] // Доказательная гастроэнтерология : научно-практический журнал. - 2022. - Том 11, N 3. - С. 5 - 10. - Библиогр. в конце ст.

Острые кровоточащие гастродуоденальные язвы и язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки имеют клинические особенности, которые необходимо учитывать при выборе оптимальных методов лечения и профилактики возобновления кровотечений.

Использование персонализированного подхода в лечении кровоточащих язв с применением инновационных технологий цитопротективного воздействия обеспечило эффективный эндогемостаз в 93,1% наблюдений, снизило частоту возобновления геморрагии до 4,07% и летальность до 3,2%.

Персонализированное лечение эпилепсии : гендерные особенности коморбидных аффективных расстройств при фармакорезистентной эпилепсии у пациентов нейрохирургического профиля / В. Д. Банникова, К. А. Самочерных, Н. О. Деньгина, Г. В. Одинцова // Российский журнал персонализированной медицины. - 2022. - № 1. - С. 63 - 72. - Библиогр. в конце ст.

Среди пациентов нейрохирургического профиля с фармакорезистентной эпилепсией наблюдается преобладание пациентов с отсутствием симптомов тревоги и депрессии, как среди пациентов мужского, так и женского пола. При длительном течении фармакорезистентной эпилепсии гендерные различия в эмоциональной сфере пациентов сглаживаются. Необходимо расширить выборку и продолжить изучение гендерных особенностей пациентов нейрохирургического профиля для персонализации лечения фармакорезистентной эпилепсии.

Персонализированное обезболивание – новое направление в лечении боли
/ В. Х. Шарипова, А. Т. Эшбоев, К. Ш. Бокиев, Д. Б. Эшмуродов //
Вестник экстренной медицины. - 2021. - № 5. - С. 88 - 92. - Библиогр. в
конце ст.

*Применение регионарных методик в составе мультимодального
обезболивания, блокада всех звеньев патогенеза боли, применение
адьювантной терапии боли, изучение геномики боли будут
способствовать развитию направления персонализированной терапии
боли*

Персонализация вспомогательных репродуктивных технологий - миф или реальность? / В. Н. Локшин, А. Н. Рыбина, А. Т. Абшекенова [и др.] // Проблемы репродукции. - 2022. - Том 28, № 2. - С. 76 -80. - Библиогр. в конце ст.

В настоящее время наиболее эффективным методом преодоления бесплодия являются вспомогательные репродуктивные технологии (ВРТ). Но их возможности ограничены, особенностями репродуктивной системы конкретного пациента. Накопление знаний о генетических особенностях популяций в будущем позволит до начала проведения ВРТ установить персональные особенности ответа яичников на стимуляцию овуляции у определенной пациентки и получить в результате максимальное количество зрелых ооцитов, способных дать качественные эмбрионы, перенос которых в рецептивный эндометрий обеспечит более высокую эффективность ВРТ.

Напольский, И. Н.

Персонализированное питание для профилактики и лечения метаболических заболеваний : возможности и перспективы / И. Н. Напольский, П. В. Попова// Российский журнал персонализированной медицины. - 2022. - № 1. - С. 15-34. - Библиогр. в конце ст.

Обзор описывает перспективы нутригенетики, глубокого фенотипирования, профилирования микробиоты, семейных и личных клинических признаков, а также широкий спектр данных о метаболической персонализации с помощью омиксных технологий (метаболомика, эпигеномика, метагеномика и др.) в адаптации рекомендаций по питанию и образу жизни как части программ профилактики и лечения метаболических заболеваний.

Рыков, М. Ю.

Эволюция персонифицированной медицины (обзор литературы) / М. Ю.

Рыков // Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. - 2022. - № 6. - С. 1211-1219. - Библиогр. в конце ст.

Персонифицированный подход в репродуктологии, опирающийся на генетические исследования, позволит ликвидировать ряд наследственных, орфанных заболеваний в XXI в., как работы в области иммунологии и разработка вакцин позволили ликвидировать черную оспу в XX в. Будущие задачи заключаются не только в поиске новых способов разносторонней характеристики пациента, но и в персонализации терапии, создании индивидуальных лекарственных схем и схем профилактики заболеваний. Вероятно, использование более релевантных моделей на базе культур клеток человека позволит не только изучать фармакодинамику препаратов, но и осуществлять персонифицированный подбор лекарственной терапии с учетом характера заболевания и коморбидного фона пациента.