

выделение нейронами сопровождается локальным воспалением и вазодилатацией.

В настоящее время на стадии клинической разработки находится 5 препаратов для терапии синуклеинопатий: RO7046015 и BИВ054 (моноклональные антитела против  $\alpha$ -синуклеина), PD01A и PD03A (вакцины против  $\alpha$ -синуклеина – активная иммунизация), а также SAR402671 (низкомолекулярный ингибитор метаболизма гликофинголипидов).

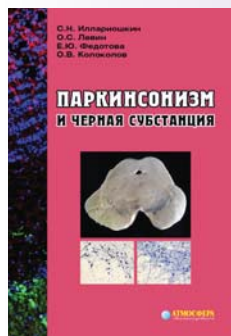
Сохраняется неоднозначность в отношении применения моноклональных антител при БА. В настоящее время активно исследуются четыре моноклональных антитела при этом заболевании. Кренезумаб – гуманизованное моноклональное IgG-антитело к  $\beta$ -амилоиду. На форуме были представлены исходные характеристики пациентов, включенных в исследование 3-й фазы CREAD. Несмотря на то что первичные конечные точки в исследованиях 2-й фазы не были достигнуты, поисковый анализ показал, что целесообразно изучение этого препарата в более высоких дозах и у пациентов на более ранних стадиях заболевания. В настоящее время проводятся два рандомизированных двойных слепых плацебоконтролируемых исследования 3-й фазы (CREAD и CREAD2) по оценке эффективности и безопасности кренезумаба в дозе 60 мг/кг у пациентов с продромальной и легкой стадиями БА. В исследование набрано 813 пациентов.

Адуканумаб – полностью человеческое моноклональное антитело, связывающееся как с растворимыми, так и с нерастворимыми агрегатами  $\beta$ -амилоида, включая олигомеры, протофибриллы и фибриллы. Рандомизированные плацебоконтролируемые международные исследования 3-й фазы ENGAGE (набрано 1647 участников) и EMERGE (набрано 1638 участников) призваны оценить эффективность и безопасность адуканумаба у пациентов в возрасте 50–85 лет с легкими когнитивными нарушениями или легкой деменцией вследствие БА. Продолжаются также и другие начатые ранее исследования данного препарата при БА.

Гантенерумаб – человеческое моноклональное антитело, показавшее снижение содержания амилоида по данным ПЭТ у пациентов с БА. Открытые фазы двух исследований Scarlet RoAD и Marguerite RoAD подтвердили эти находки, и наблюдения продолжаются.

В отношении разработки иммунотерапии таупатий с помощью моноклональных антител, направленных против тау-белка, новой информации в последние несколько месяцев нет. По данному направлению продолжают два исследования – PASSPORT и ARISE, результаты которых ожидаются с большим интересом.

Окончание обзора материалов 71-й встречи Американской академии неврологии будет представлено в следующем номере Бюллетеня.



**Паркинсонизм и черная субстанция. Судьба великого открытия: Монография (Серия “Двигательные расстройства”). Авторы С.Н. Иллариошкин, О.С. Левин, Е.Ю. Федотова, О.В. Колоколов**

В коллективной монографии, приуроченной к 100-летию со дня выхода пионерского труда К.Н. Третьякова, обобщены современные представления о структурно-функциональной организации черной субстанции и клинико-патофизиологических аспектах ее поражения. Подробно рассмотрены возможности новых методов прижизненной визуализации нигростриатной системы в диагностике болезни Паркинсона. Читатели впервые могут ознакомиться с русскоязычным переводом исторической диссертации К.Н. Третьякова, вспомнить основные вехи жизненного пути этого выдающегося отечественного ученого. 304 стр., ил.

Для неврологов, нейроморфологов, специалистов в области лучевой и ультразвуковой диагностики, а также для всех интересующихся историей неврологии.