

О.В. Синяченко¹
 В.Н. Коваленко²
 О.П. Борткевич²
 А.М. Гнилорыбов³
 И.Ю. Головач⁴
 А.П. Кузьмина⁵
 С.И. Смиян⁶
 Н.А. Станиславчук⁷
 О.Б. Яременко⁸
 Р.И. Яцишин⁹

ЗНАМЕНИТЫЕ «ПОДАГРИКИ» В НУМИЗМАТИЧЕСКОМ ИЗОБРАЖЕНИИ

Работа посвящена истории ревматологии, в которой по 162 материалам нумизматики (монеты, медали) представлены портреты 65 знаменитых личностей (императоров, государственных деятелей, литераторов, живописцев, ученых, медиков и др.), которые страдали подагрой, обсуждаются известные у них особенности течения заболевания.

Ключевые слова:

ревматология, история, подагра, знаменитые личности, нумизматика.

Как говорил английский писатель, мастер приключенческого романа Р.Л. Стивенсон (1850–1894), «воспоминания — это волшебные одежды, которые от употребления не изнашиваются», а американский философ, один из главных представителей критического реализма, Дж. Сантаяна (1863–1952) утверждал, что «кто не помнит своего прошлого, обречен пережить его вновь». Обращение к материалам нумизматики (от лат. «нумизма» — монета) позволяет нам увидеть прошлое в новом своеобразном ракурсе.

К нумизматическим материалам относятся монеты (от лат. «монетум» — «советовать»), медали и плакеты (от фр. «плакетта» — «пластинка»). Сейчас нумизматика, которая зародилась в XIX ст., является областью исторической науки, связанной с экономикой, политикой, культурой и правом. В этой связи нельзя не вспомнить резчиков монет и медалей, художников-медальеров, превративших выполненные нумизматические материалы в малые формы произведений изобразительного искусства (в алфавитном порядке): В. Агафонова, Ф. Алексеева, П.Д. Анже, Э. Беккера, Н. Брене, Ф. Васютинского, И. Гедлингера, К. Гетца, А. Грилихеса, Ж.-К. Дассье, Г. Дропсея, П. Лаида, З. Лернера, А. Маркуса, С. Мартынова, Л. Мюллера, Н. Соколова, Д. Степанова, П. Страдницкого, А. Филиппова, Н. Цербара, И. Цыганкова, А. Шагина, А. Шамаева, Ж.-К. Шаплена, А. Шарпантье и многих, многих других.

Ревматология прошла длительный путь своего развития. Изучение ее истории имеет научное, нравственное и воспитательное значение в формировании мировоззрения современных специа-

листов. В этой связи весьма уместно привести слова английского историка, публициста и философа Т. Карлейля (1795–1881): «История мира — это биография великих людей». Подчеркнем, что многие из знаменитых личностей страдали подагрой, которую называли «королевой болезнью и болезнью королей». Бытует и сейчас мнение, что лица, заболевшие подагрой, отличаются незаурядным умом и высокими организаторскими способностями.

Подагра была отражена в Библии и Талмуде (Rosner F., 1977; Dvorjetski E., 2002), а термин «подагра» (означал «добыча», «западня», «капкан», «ловушка», «охота», «силок») и применялся для обозначения острого воспаления большого пальца стопы (Bhattacharjee S., 2009; Gritzalos K.C. et al., 2011). Наименование данной болезни в отечественной медицине стало отражением частого поражения суставов ног (от греч. «podo» — «нога» и «ager» — «капкан, жертва»). Необходимо отметить, что до периода Ренессанса в Европе фактически все заболевания суставов именовали «подагрой» (Weisz G.M., 2009). Поскольку английское название «rheumatic gout» употреблялось для обозначения любого артрита, то, очевидно, в те годы была гипердиагностика заболевания (Appelboom T., Ehrlich G.E., 1998). Цель данной работы — описание выдающихся людей с подагрой, которые нашли свое отображение на нумизматических материалах (мы использовали не более трех из них), при этом также проанализирован характер течения патологического процесса.

В настоящее время подагра перестала быть какой-то «экзотической болезнью». Темпы ее распространенности повсеместно галопируют настолько, что даже высказываются суждения о своеобразной эпидемии во второй половине XX–начале XXI в. Болезнь имеет историю, уходящую в глубь веков... III веком до н.э. датируется описание первого известного пациента с подагрой. Им был тиран Сиракуз на острове Сицилия Гиерон (270–215 гг. до н.э.) {рис. 1–3 — древнегреческие монеты}. Тяжелым подагрическим артритом страдал римский министр обороны при Октавиане Маркус

¹Донецкий медицинский университет, Лиман

²ГУ «ННЦ «Институт кардиологии им. Н.Д. Стражеско» НАМН Украины», Киев

³Клиника современной ревматологии, Киев

⁴Центр клинической и профилактической медицины ГУД, Киев

⁵Днепропетровская медицинская академия, Кривой Рог

⁶Тернопольский медицинский университет им. И.Я. Горбачевского

⁷Винницкий медицинский университет им. Н.И. Пирогова

⁸Национальный медицинский университет им. А.А. Богомольца, Киев

⁹Ивано-Франковский национальный медицинский университет

Випсаний (Верзаниус) Агриппа (63–12 гг. до н.э.) {рис. 4–6 — древнеримские монеты} (Curchin L.A., 1986). Любопытно, что его тесть, основатель Римской империи, великий понтифик Август Октавиан (63 г. до н.э.–14 н.э.) {рис. 7–9 — монеты}, и зять, император Клавдий Нерон Тиберий (42 г. до н.э.–37 г. н.э.) {рис. 10–12 — монеты} также болели подагрой.

Среди государственных деятелей (императоры, президенты, министры, военачальники) подагрой страдали царь из династии Аргеадов, выдающийся полководец, создатель мировой державы Александр Македонский (356–323 до н.э.) {рис. 13, 14 — медали, рис. 15 — монета}, древнеримский политик, полководец, диктатор, великий понтифик Гай Юлий Цезарь (100–44 гг. до н.э.) {рис. 16–18 — монеты}, король франков и лангобардов, герцог Баварии и император Запада Карл Великий (742–814) {рис. 19 — монета, рис. 20 — медаль}, первый правитель бейлика в Малой Азии Осман I Гази (1258–1324) {рис. 21 — медаль}, французский король Людовик XIV де Бурбон (1638–1715), получивший при рождении имя Луи-Дьёдонне («Богоданный») {рис. 22 — медаль, рис. 23, 24 — монеты}, церковный и политический деятель, первый министр Франции Джулио Мазарини (урожденный Джулио Раймондо Маццарини, по-французски Жюль Ма-

зарен) (1602–1661) {рис. 25 — медаль, рис. 26 — монета} (Vywaters E.G., 1962; Eijkman M.A., 2012).

Подагрой болели русские цари Иван IV Васильевич (Грозный) (1530–1584) {рис. 27 — медаль} и первый император Всероссийский, представитель династии Романовых Петр I Алексеевич (1672–1725) {рис. 28–30 — медали}, король польский и великий князь литовский Ян III Собеский (1629–1696) {рис. 31, 32 — медали, рис. 33 — монета}, король Венгрии и Хорватии, а в последующем Богемии и Австрии Матяш (Матвей) I Корвин «Справедливый» (1443–1490) {рис. 34 — медаль} (Varjassy P., 2009). Подагра передавалась из поколения в поколение в родах флорентийцев Медичи (Weisz G.M., 2009), а правитель Флоренции (в 1464–1469 гг.) Пьеро ди Козимо де Медичи (1416–1469) {рис. 35–37 — медали} из-за этой болезни имел даже прозвище «Подагрик» (итал. — il Gottoso).

С 30-летнего возраста подагрой страдал уроженец Эйслебена (Саксония), глава бюргерской Реформации в Германии, основатель немецкого протестантизма (лютеранства) Мартин Лютер (1483–1546) {рис. 38–40 — медали} (Takigami T., 2011), а также еще один реформатор церкви, но уже француз Жан Кальвин (1509–1564) {рис. 41, 42 — медали}. Частые суставные приступы вторичного подагрического артрита на фоне псориаза (сейчас бы говорили о «гиперурикемиче-



(1561–1626) {рис. 69, 70 — медалі}, основоположника емпіризма і англійського матеріалізму, фундатора антисхоластического методу науного познання, Іммануїла Канта (1724–1804) {рис. 71, 72 — медалі}, родоначальника німецької класическої філософії, Артура Шопенгауэра (1788–1860) {рис. 73 — монета}, мизантропа, одного з самих видних німецьких мислителів ірраціоналізму.

Ізвестно, що з числа літераторів подагрою болели англійський поет-романтик Джордж Гордон Байрон (1788–1824) {рис. 74–76 — медалі}, французькі писателі, основоположники реалізму в європейській літературі Оноре де Бальзак (1799–1850) {рис. 77–79 — медалі} і психологіческого роману — Анрі Марі Бейль (Стендаль) (1783–1842) {рис. 80, 81 — медалі}, французький просвітителі, поет, прозаїк, історик і публіцист Франсуа-Марі Аруэ (Вольтер) (1694–1778) {рис. 82, 83 — медалі, рис. 84 — мо-

нета}, німецький писателі, лікар і естествоиспытатель Іоганн Вольфганг фон Гёте (1749–1832) {рис. 85–87 — медалі}, поет, мислитель, богослов, один з основоположників літературного італіанського мови Дуранте дельї Алігьєри (Алігьєри Данте) (1265–1321) {рис. 88–90 — медалі}, український поет, перекладач, просвітителі і драматург Іван Петрович Котляревський (1769–1838) {рис. 91–93 — медалі}, поет-баснописец, публіцист, видавцелі сатирико-просвітителіських журналів Іван Андреевич Крылов (1769–1844) {рис. 94, 95 — медалі, рис. 96 — монета}, російський поет, прозаїк, драматург Михаїл Юрьевич Лермонтов (1814–1841) {рис. 97–99 — медалі}, французький писателі і філософ Мішель де Монтень (1533–1592) {рис. 100 — медаль}, англійський поет і мислитель; автор політическіх памфлетів і релігійозних трактатів Джон Мільтон (1608–1674) {рис. 101 — медаль}, найбільшій французький новелліст Гі де Мопассан (1850–



1893) {рис. 102 — медаль}, англійський писатель-гуманіст, юрист і філософ, лорд-канцлер Англії Томас Мор (1478–1535) {рис. 103–105 — медалі}, російський писатель-реаліст, поет, публіцист, драматург, перекладач Іван Сергеевич Тургенев (1818–1883) {рис. 106–108 — медалі} (Большаков В.П., 1983; Синяченко О.В., 2005; Матвеева В., 2013).

Подагрой болели і інші знамениті люди творчих професій. В нумізматиці представлені живописці, великий представник епохи Ренесансу, італійський скульптор, художник і архітектор Буонарроти Мікеланджело (Мікеланджело ді Лодовіко ді Леонардо ді Буонарроти Сімоні) (1475–1564) {рис. 109–111 — медалі} (кстати, медальєром на медалі рис. 110 фамилия написана с ошибкой — «Буонарроти»), видающийся мастер светотени, крупнейший представитель золотого века голландской живописи Харменс ван Рейн Рембрандт (1606–

1669) {рис. 112–114 — медалі}, знаменитый нидерландский живописец, основоположник искусства барокко Питер Пауль Рубенс (1577–1640) {рис. 115–117 — медалі}, известный бельгийский художник-символист Фелисьен Ропс (1833–1898) {рис. 118 — медаль}. Отметим, что Ф. Ропс иллюстрировал в своих произведениях медицинские сюжеты под рубрикой «Моя подагра» (Dorchy H., 2005). Среди композиторов-«подагриков» следует вспомнить немецкого пианиста «венской классической школы» Людвига ван Бетховена (1770–1827) {рис. 119–121 — медалі}, а также англо-американского композитора (больше известного как универсальный мастер кинематографа, актер и сценарист) сэра Чарльза Спенсера Чаплина (1889–1977) {рис. 122, 123 — медалі}.

Среди разносторонних ученых, которые болели подагрой, в первую очередь необходимо отметить Леонардо ди сер Пьеро да Винчи (1452–1519) {рис. 124–126 — медалі} — гени-



ального изобретателя, художника, писателя, музыканта, одного из ярких представителей «универсального человека». В отношении заболеть подагрой не минула участь знаменитых астрономов, одного из основателей естествознания, итальянца Галилео Галилея (1564–1642) {рис. 127–129 — медали} и среднеазиатского ученого-просветителя, правителя тюркской державы Тимуридов Мирзо Улугбека (1394–1449) {рис. 130 — медаль, рис. 131, 132 — монеты}, создателя классической физики, астронома и механика сэра Исаака Ньютона (1643–1727) {рис. 133–135 — медали}, немецкого физика и математика Готтфрида Вильгельма Лейбница (1646–1716) {рис. 136–138 — медали}, советского физика-теоретика, лауреата Нобелевской премии Льва Давидовича Ландау (1908–1968) {рис. 139 — медаль, рис. 140 — монета}, англо-ирландского физика, химика и богослова Роберта Бойля (1627–1691) {рис. 141, 142 — медали}, шведского химика и минералога Йёнаса Якоба Берцелиуса (1779–1848) {рис. 143, 144 — медали}, швейцарско-немецкого математика и механика Леонарда Эйлера (1707–1783) {рис. 145–147 — медали}, шведского естествоиспытателя-медика Карла Линнея (1707–1778) {рис. 148–150 — медали}, английского натуралиста Чарльза Дарвина (1809–1882) {рис. 151–

153 — медали}, английского врача, основоположника физиологии и эмбриологии Уильяма Гарвея (1578–1657) {рис. 154–156 — медали}, основателя археологии, антиквара, англичанина Уильяма Стьюкли (1687–1765) {рис. 157 — медаль} (Fraser K.J., 1992; Weissmann G., 2004).

Таким образом, подагрой болели многие известные персонажи прошлого — императоры и короли, политические деятели и религиозные персонажи, знаменитые философы, медики, художники и литераторы. Благодаря их воспоминаниям можно даже составить определенные представления о течении заболевания в те годы (Azevedo V.F., 2008). По свидетельству древнеримского врача Клавдия Галена (~130–200), подагрой, якобы, даже болели древнегреческий мифический герой Ахиллес {рис. 158, 159 — медали}, а также цари Приам и Эдип. Заметим, что мифологические источники при всей их неточности восполняют в специфической форме исторические факты познания прошлого. У наших современников, стремящихся заглянуть в былое медицины на несколько тысячелетий назад, как раз имеются в распоряжении сохранившиеся мифы. Латинская пословица гласит: «*Se non e vero, e ben trovato*» («Если это и не верно, то все же хорошо придумано»).



Наибольшая заслуга в изучении подагры безусловно принадлежит английскому врачу Томасу Сиденгаму (1624–1689) {рис. 160, 161 — медали, рис. 162 — плакета}, который более трех десятилетий сам страдал от этого заболевания. Он дал классическое описание подагрического артрита («*Tractatus de podagra et hydropse*»), которое и по сей день во многом остается непревзойденным. Мы, анализируя имеющийся материал (естественно, известные истории факторы), пришли к выводу, что проявления подагры в те годы имели схожие черты с современным течением заболевания, но констатированы и определенные отличия. Средний возраст представленных читателю знаменитостей в дебюте болезни (в XVI–XX ст.) составил $40 \pm 2,9$ года, а, по нашим данным, признаки современной подагры (суставной криз, почечная колика) манифестируются примерно тогда же, в $39 \pm 1,5$ года.

Любопытно, что заболевание мало влияло на продолжительность жизни больных (и это в те-то годы!), а средние показатели составили $67 \pm 1,9$ года, что соответствовало параметру в популяции мужчин. Конечно, мы не учитывали случаи насильственной смерти (М. Лермонтов, Т. Мор, Г. Нельсон, А. Октавиан, К. Тиберий, М. Улугбек, Ю. Цезарь). Как известно, основными причинами смерти больных подагрой в настоящее время являются хроническая болезнь почек (подагрическая нефропатия) и сосу-

дистые кардиоцеребральные катастрофы. В те годы больные чаще погибали от нарушений мозгового кровообращения (И. Берцелиус, Р. Бойль, У. Гарвей, Иван Грозный, И. Кант, М. Кервин, Леонардо да Винчи, К. Линней, М. Лютер, Стендаль, Ч. Чаплин, У. Черчилль, Л. Эйлер), причем мозговые инсульты переносили И. Крылов, Петр I и Ю. Цезарь, а также от пневмонии (Ф. Бэкон, М. Ван Борен, Г. Галилей, Ж. Кальвин, Карл Великий, И. Крылов, Рембрандт, Б. Франклин, А. Шопенгауэр). К слову сказать, предположительно от инфаркта миокарда смерть последовала у И. Гёте и Я. Собеского после тяжелых суставных кризов. Малярия стала причиной смерти Дж. Байрона, А. Данте и А. Македонского, гангрена ног — О. Бальзака, О. Бисмарка, Людовика XIV и А. Суворова, цирроз печени — Л. ван Бетховена, дизентерия — Э. Роттердамского, сепсис вследствие паратонзиллярного абсцесса — М. де Монтеня, тромбоэмболия легочной артерии — Л. Ландау, метастазы в кости в результате остеобластомы лобковой кости — И. Тургенева и рака предстательной железы — Вольтера (в последних двух случаях речь не идет о паранеопластической подагре, поскольку заболевание по срокам значительно опережало опухолевый процесс).

Еще в XVI ст. Парацельс (Филипп Ауреол Теофраст Бомбаст фон Гогенгейм) (1493–1541), которого история удостоила почетного звания «ан-



139



140



141



142



143



144



145



146



147



148



149



150



151



152



153



154



155



156



157



158



159



160



161



162

гійського Гиппократу», першим обратив увагу на чітку зв'язь подагри з мочекаменною болістю. По наших даних, уролітиазний тип сучасної подагричної нефропатії має місце в різних регіонах у 30–40% хворих. Из названих знаменитостей мочекаменна болість мала місце у І. Канта, М. Корвіна, І. Котляревського, О. Кромвеля, Людовика XIV, М. Лютера, Дж. Мазаріні, Б. Мікеланджело, М. де Монтеня, І. Ньютона, Петра I, Э. Роттердамського, при цьому О. Кромвель, Дж. Мазаріні і Петр I умерли от уремії. Почечна недостаточність, обумовлена іншими варіантами подагричної хронічної болісті нирок, по-видимому, стала причиною смерті Дж. Мілтона і Османа I. Уролітиаз, а не артикулярний синдром, виступав на перший план в клінічному теченні подагри у Б. Мікеланджело (Arshad M., Fitzgerald M., 2004) і М. Лютера (Takigami T., 2011).

Безумовно, лише по косвенним признакам можна передположити наявність коморбідного метаболічного синдрому на фоні подагри у О. Бальзака, О. Бісмарка, І. Кривола, Ф. Ропса, Э. Роттердамського, Б. Франкліна і У. Черчілля. Відносительно часто почему-то виникала катаракта (або інша патологія очей?), котра була діагностована у Г. Галілея, І. Канта, Дж. Мілтона, Ф. Ропса і Л. Ейлера. Совсем неочікуваними стали у хворих часті мучительні нервно-психічні розлади (включаючи нарколепсію), правда, можливо, совершенно несвязанні з наявністю подагри (Дж. Байрон, Л. ван Бетховен, О. Бісмарк, А. Данте, Ч. Дарвін, І. Кант, О. Кромвель, Г. де Мопассан, І. Ньютон, Ф. Ропс). Підкреслимо, що у Й. Берцеліуса після важкого сугавного приступу подагри в 66-літньому віці виник параліч ніг (передполагаємо наявність у нього тофусної подагричної спонділопатії). У Ю. Цезаря відзначали перехідні порушення мозкового кровообігу і приступи епілепсії (почалися во дорослому віці!) на фоні поліартралгій, яких-то висипань на шкірі і постійної лихорадки, що наталкує на думку про наявність переважно церебрального системного васкуліта.

Приведемо ще один цікавий історичний факт: у Івана Грозного, Г. де Мопассана, Стендаля і Петра I подагра виникла на фоні передусім сифіліса (передположително з наявністю ятрогенного меркуриалізму). Ми не можемо категорично виключити вторичний варіант подагри, хоча такі спостереження є абсолютно унікальними, а поєднання двох патологій в Європі стали реєструвати після подорожей Магеллана в XV ст. (Rothschild B.M. et al., 2004). Кстаті, сам португало-іспанський мореплавець з титулом адельантадо Фернан Магеллан (1480–1521) страждав захворюванням сугавів, дуже схожим на подагру, але це вже інша історія.

СПИСОК ІСПОЛЬЗОВАНОЇ ЛІТЕРАТУРИ

Большаков В.П. (1983) Монтень – великий гуманіст епохи Возрождения. Знание, Москва, 124 с.

Матвеева В. (2013) Насмешник над богом и миром. *Therapia*, 81(6): 78–80.

Синяченко О.В. (2005) Страницы истории ревматологии. Донецчина, Донецк, 158 с.

Appelboom T., Ehrlich G.E. (1998) Historical note: the concept of gout in 1880. *Arthr. Rheum.*, 41(8): 1511–1512.

Arshad M., Fitzgerald M. (2004) Did Michelangelo (1475–1564) have high-functioning autism? *J. Med. Biogr.*, 12(2): 115–120.

Azevedo V.F., Diaz-Torne C. (2008) The arthritis of Antoni Gaudy. *J. Clin. Rheumatol.*, 14(6): 367–369.

Bhattacharjee S. (2009) A brief history of gout. *Int. J. Rheum. Dis.*, 12(1): 61–63.

Bywaters E.G. (1962) Gout in the time and person of George IV: a case history. *Ann. Rheum. Dis.*, 21: 325–338.

Curchin L.A. (1986) Marcus Agrippa's gout. *Am. J. Philol.*, 107(3): 406–407.

Dorchy H. (2005) Felicien Rops: medicine, doctors, and his diseases (part one). *Rev. Med. Brux.*, 26(1): 59–64.

Dvorjetski E. (2002) The history of nephrology in the Talmudic corpus. *Am. J. Nephrol.*, 22(2–3): 119–129.

Eijkman M.A. (2012) The oral health problems of Sun King Louis XIV. *Ned. Tijdschr. Tandheelkd.*, 119(7–8): 377–378.

Finger S., Hagemann I.S. (2008) Benjamin Franklin's risk factors for gout and stones: from genes and diet to possible lead poisoning. *Proc. Am. Philos. Soc.*, 152(2): 189–206.

Fraser K.J. (1992) William Stukeley and the gout. *Med. Hist.*, 36(2): 160–186.

Gritzalis K.C., Karamanou M., Androutsos G. (2011) Gout in the writings of eminent ancient Greek and Byzantine physicians. *Acta Med. Hist. Adriat.*, 9(1): 83–88.

Pinals R.S. (2012) John Hancock's gout. *J. Clin. Rheumatol.*, 18(4): 217–219.

Rosner F. (1977) Gout in the Bible and the Talmud. *Ann. Intern. Med.*, 86(6): 833–834.

Rothschild B.M., Coppa A., Petrone P.P. (2004) «Like a virgin»: Absence of rheumatoid arthritis and treponematoses, good sanitation and only rare gout in Italy prior to the 15th century. *Reumatismo*, 56(1): 61–66.

Takigami T. (2011) Medical history of Martin Luther. *Nihon Ishigaku Zasshi*, 57(4): 433–449.

Varjassy P. (2009) Medico-historical monuments in Hungary from the times of Matthias Hunyadi. *Orvostort. Kozl.*, 55(1–4): 59–90.

Weissmann G. (2004) Galileo's gout. *Pharos Alpha Omega Alpha Honor. Med. Soc.*, 67(4): 4–7.

Weisz G.M. (2009) Comment on: The «gout» of the Medici, Grand Dukes of Florence: a palaeopathological study. *Rheumatology*, 48(8): 1014–1015.

ЗНАМЕНІТІ «ПОДАГРИКИ»

У НУМІЗМАТИЧНОМУ ЗОБРАЖЕННІ

**О.В. Синяченко, В.М. Коваленко,
О.П. Борткевич, А.М. Гнилорібов,
І.Ю. Головач, А.П. Кузьміна,
С.І. Сміян, М.А. Станіславчук,
О.Б. Яременко, Р.І. Яцишин**

Резюме. Роботу присвячено історії ревматології, в якій за 162 матеріалами нумізматичної (монети, медалі) подано портрети 65 знаменитих осіб (імператорів, державних діячів, літераторів, живописців, учених, медиків тощо), які страждали на подагру, обговорюються відомі у них особливості перебігу захворювання.

Ключові слова: ревматологія, історія, подагра, знамениті особи, нумізматика.

FAMOUS «GOUTY PERSON» IN NUMISMATIC IMAGE

**O.V. Synyachenko, V.M. Kovalenko,
O.P. Bortkevych, A.M. Gnylorybov,
I.Y. Golovach, A.P. Kuzmina, S.I. Smiyan,
N.A. Stanislavchuk, O.B. Yaremenko,
R.I. Yatsyshyn**

Summary. *This paper is devoted to the history of rheumatology, provides the information about portraits of 65 famous personalities (emperors, statesmen, writers, painters, scientists, physicians, etc.) who suffered from gout, based on 162 numismatic*

materials (coins, medals), it is discussed the known features of the disease in these people.

Key words: rheumatology, history, gout, famous personalities, numismatics.

Адрес для переписки:

Синяченко Олег Владимирович
Украина, 84404, Донецкая обл.,
Лиман, ул. Привокзальная, 27
Донецкий национальный
медицинский университет
E-mail: synyachenko@ukr.net

РЕФЕРАТИВНА ІНФОРМАЦІЯ

EMA: омега-3 неэффективны в профилактике сердечно-сосудистых заболеваний

По материалам www.ema.europa.eu

Европейское агентство по лекарственным средствам (EMA) пришло к выводу, что омега-3 жирные кислоты неэффективны для предотвращения дальнейших проблем с сердцем и кровеносными сосудами у пациентов, перенесших инфаркт миокарда. Вывод, основанный на обзоре данных, накопленных за прошедшие годы, означает, что соответствующие лекарственные средства теперь не будут разрешены для использования по этим показаниям. Препараты омега-3 жирных кислот (в дозе 1 г/сут) были разрешены к применению в комбинированной терапии у перенесших инфаркт пациентов в нескольких странах ЕС с 2000 г. На момент выдачи разрешений на маркетинг имевшиеся данные свидетельствовали о некоторых позитивных эффектах, хотя и весьма скромных, в уменьшении выраженности серьезных проблем с сердцем и кровеносными сосудами. Дополнительные данные не подтвердили положительного эффекта этих лекарств для применения по этому показанию. Хотя новых проблем с безопасностью не появилось, Комитет по лекарственным средствам для человека (CHMP) EMA пришел к выводу, что баланс между пользой и риском этих лекарственных средств для предотвращения осложнений заболеваний сердца или развития инсульта в настоящее время является отрицательным. Однако они все еще могут быть использованы для снижения уровня триглицеридов в крови.

По итогам 2018 г. FDA одобрило 59 новых препаратов

По материалам www.fda.gov

По итогам 2018 г. Центр по оценке и исследованиям лекарственных средств (CDER) в составе FDA одобрил 59 новых препаратов (для сравнения, в 2017 г. — 46). Причем 42 из 59 получили одобрение регуляторных органов в США раньше, чем в других странах.

Большое количество препаратов, получивших допуск на рынок в 2018 г., предназначены для лечения орфаных заболеваний (всего одобрено 34 (или 58%)). Среди них первый препарат для лечения пациентов с редкой наследственной формой рахита, приводящего к нарушению роста и развития костей. Также

CDER одобрен первый оральный препарат для лечения болезни Фабри — редкого заболевания, связанного с такими симптомами, как боль и ощущение жжения в руках и ногах, а также нарушения функции почек и сердца. Также одобрен новый препарат для лечения пациентов с фенилкетонурией. Это редкое наследственное заболевание связано с неспособностью организма правильно расщеплять поступающую с белковыми продуктами кислоту фенилаланин.

19 из 59 (32%) из новых препаратов, одобренных CDER в 2018 г., определены как первые в своем классе, как правило, это лекарства с принципиально новым механизмом действия. Так, в 2018 г. одобрено первое в своем классе лекарственное средство для лечения пациентов с ВИЧ-1. Также одобрение получил первый препарат для лечения оспы, для терапии рассеянного склероза у детей, новое лекарственное средство для лечения гриппа одной дозой, 3 новых препарата для лечения мигрени и др. Кроме того, одобрен ряд препаратов для терапии онкологических заболеваний, а также 7 биосимиляров.

С целью способствования выведению на фармацевтический рынок США препаратов, на которые существует неудовлетворенный спрос, применяются специальные механизмы. Так, 24 из 59 (41%) новых препаратов получили разрешение на маркетинг с помощью «Fast Track». Этот механизм применяют в отношении лекарственных средств, имеющих потенциал для решения неудовлетворенных медицинских потребностей. Статус прорывной терапии присвоен 14 (24%) новым препаратам. Этот статус предоставляется лекарственным средствам, в ходе клинических исследований которых были получены доказательства того, что их применение может привести к существенному улучшению по крайней мере одной клинически значимой конечной точки по сравнению с другими имеющимися методами лечения.

По процедуре ускоренного рассмотрения заявки в 2018 г. одобрено 4 препарата. Данный механизм может применяться в отношении лекарств для терапии угрожающих жизни заболеваний, которые предлагают преимущества для здоровья пациента в качестве более современного лечения заболевания.

Стоит отметить, что 56 из 59 новых препаратов получили одобрение на первом цикле.