

УДК 616

<https://doi.org/10.21603/-I-IC-115>

МЕТА-АНАЛИЗ СИСТЕМ ПОДДЕРЖКИ ПРИНЯТИЯ ВРАЧЕБНЫХ РЕШЕНИЙ НА ОСНОВЕ ФАРМАКОГЕНЕТИЧЕСКИХ МАРКЕРОВ

И.Н. Розочкин *, М.С. Застрожин **, В.Ю. Скрябин *

* - ГБУЗ «Московский научно-практический центр наркологии Департамента здравоохранения города Москвы», г. Москва, Россия

** - ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Минздрава России, г. Москва, Россия

Аннотация

Цель : Провести метаанализ перспективных исследований, в которых сравнивается фармакогенетический способ дозирования антидепрессантов и традиционный.

Ключевые слова: антидепрессанты, фармакогенетика, фармакогеномика, мета-анализ, проспективное исследование

Материалы и методы

Источники данных. Поиск публикаций проводили в системах eLibrary (www.elibrary.ru), PubMed (www.pubmed.ru), Google scholar, Scopus до 2019 года. В метаанализ включены исследования, в которых сравнивались клинические исходы между группой (экспериментальная) и контрольной. Подбор дозы антидепрессантов пациентам экспериментальной группы осуществлялся с учетом результатов генетического тестирования. В группе контроля эти данные не учитывались. Критерия включения: взрослое население, балл HDRS ≥ 19 , показан прием антидепрессантов.

Результаты:

В 5 изученных нами статьях [1;2;3;4;5], сравнивалось количество пациентов, которые ответили на терапию, у которых установилась ремиссия, а также снижение количества побочных эффектов в экспериментальной и контрольной группах. Доля пациентов с депрессивным расстройством из группы, получавшей терапию по результатам фармакогенетического исследования (146/560, 26,1%), у которых был зафиксировано ответ на лекарственную терапию, была выше, в сравнении с группой пациентов, получавших терапию без использования фармакогенетических рекомендаций (121/607, 20%): OR=1,64; 95% CI 1,19-2,25. Такие же результаты наблюдаются и на 12 недели терапии (140/297, 47,1%), в сравнении с группой, получавшей терапию, по традиционной схеме (121/282, 42,9%): OR=1,23; 95% CI 0,94-1,61. При анализе данных наступления ремиссии на 8 недели лечения, выявлено, что доля пациентов с депрессивным расстройством из группы, получавшей терапию на основе фармакогенетического исследования (85/560, 17,9%), у которых была зафиксирована стойкая ремиссия, была выше, в сравнении с группой пациентов, получавших терапию без использования ФГТ (61/607, 11,2%): OR=2,27; 95% CI 1,39-3,73. На сроке в 12 недель получен схожий результат. У пациентов, получавших лечение после подбора терапии на основе фармакогенетического исследования (104/297, 35%), в сравнении с группой, получавшей терапию, по традиционной схеме (37/282, 13,1%): OR=2,87; 95% CI 1,11-7,46. Мета-анализ данных по развитию побочных эффектов на 12 недели не показал наличие статистически значимой разницы между группами пациентов ФГТ (63/155, 40,6%) против (37/161, 23%): OR=0,81; 95% CI 0,09-7,41.

Заключение:

Метаанализ перспективных зарубежных исследований показал преимущество применения фармакогенетического подхода в назначении терапии.

Список литературы

1. Greden, JF, Parikh SV, Rothschild AJ, Thase ME, Dunlop BW, DeBattista C. Impact of pharmacogenomics on clinical outcomes in major depressive disorder in the GUIDED trial: a large, patient-and rater-blinded, randomized, controlled study// Journal of psychiatric research. 2019. 59-67.
2. Bradley P, Shiekh M, Mehra V, Vrbicky K, Layle S, Olson MC. Improved efficacy with targeted pharmacogenetic-guided treatment of patients with depression and anxiety: a randomized clinical trial demonstrating clinical utility// Journal of psychiatric research. 2018. 100-107.
3. Hall-Flavin, DK, Winner JG, Allen JD, Carhart JM, Proctor B, Snyder KA. Utility of integrated pharmacogenomic testing to support the treatment of major depressive disorder in a psychiatric outpatient setting// Pharmacogenetics and genomics. 2013. 535-548.
4. Pérez V, Salavert, A, Espadaler, J, Tuson, M, Saiz-Ruiz J, Sáez-Navarro C. Efficacy of prospective pharmacogenetic testing in the treatment of major depressive disorder: results of a randomized, double-blind clinical trial// BMC psychiatry. 2017. 1-13.
5. Singh AB. Improved antidepressant remission in major depression via a pharmacokinetic pathway polygene pharmacogenetic report// Clinical Psychopharmacology and Neuroscience. 2015. 150.

META-ANALYSIS OF MEDICAL DECISION SUPPORT SYSTEMS BASED ON PHARMACOGENETIC MARKERS

I. N. Rozochkin *, M.S. Zastrozhin **, V.Y. Skryabin *

* - Moscow Research & Practical Centre on Addictions of The Moscow Department of Healthcare, Moscow, Russian

** - Department of Addictology, Russian Medical Academy of Continuous Professional Education of The Ministry of Health of The Russian Federation, Moscow, Russian

Abstract

Keywords: antidepressants, pharmacogenetics, pharmacogenomics, meta-analysis, prospective study

References

1. Greden, JF, Parikh SV, Rothschild AJ, Thase ME, Dunlop BW, DeBattista C. Impact of pharmacogenomics on clinical outcomes in major depressive disorder in the GUIDED trial: a large, patient-and rater-blinded, randomized, controlled study// Journal of psychiatric research. 2019. 59-67.
2. Bradley P, Shiekh M, Mehra V, Vrbicky K, Layle S, Olson MC. Improved efficacy with targeted pharmacogenetic-guided treatment of patients with depression and anxiety: a randomized clinical trial demonstrating clinical utility// Journal of psychiatric research. 2018. 100-107.
3. Hall-Flavin, DK, Winner JG, Allen JD, Carhart JM, Proctor B, Snyder KA. Utility of integrated pharmacogenomic testing to support the treatment of major depressive disorder in a psychiatric outpatient setting// Pharmacogenetics and genomics. 2013. 535-548.
4. Pérez V, Salavert, A, Espadaler, J, Tuson, M, Saiz-Ruiz J, Sáez-Navarro C. Efficacy of prospective pharmacogenetic testing in the treatment of major depressive disorder: results of a randomized, double-blind clinical trial// BMC psychiatry. 2017. 1-13.
5. Singh AB. Improved antidepressant remission in major depression via a pharmacokinetic pathway polygene pharmacogenetic report// Clinical Psychopharmacology and Neuroscience. 2015. 150.