

Переход к персонализированной медицине: роль фармакогенетики

Сычев Д. А.

*Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования
Министерства здравоохранения Российской Федерации, Москва, Российская Федерация*

28 февраля 2024 года Президент страны В.В. Путин подписал обновлённую Стратегию научно-технологического развития Российской Федерации. В этом документе конкретизировано приоритетное направление развитие отечественного здравоохранения «переход к персонализированной, предиктивной и профилактической медицине, высокотехнологичному здравоохранению и технологиям здоровьесбережения, в том числе за счёт рационального применения лекарственных препаратов и использования генетических данных и технологий»¹. По сути клиническая фармакогенетика, с которой в конце XX и начале XXI века отождествляли персонализированную медицину, полностью соответствует по своему содержанию данному приоритетному направлению — изучает влияние генетических особенностей (макроорганизма, микроорганизма, опухоли) в формировании индивидуального фармакологического ответа (эффективность, резистентность, развитие нежелательных реакций) и разрабатывает на основе этих исследований алгоритмы персонализации фармакотерапии на основе генетических технологий, доступность которых растёт с каждым годом, особенно принимая во внимание разработку и выпуск отечественного оборудования для генетических исследований (в т. ч. первый отечественный секвенатор), формируя технологический

суверенитет. И сейчас генетические технологии уже используются на практике — второй год реализуется скрининг новорождённых на 36 орфанных наследственных моногенных заболеваний, для которых есть эффективные методы лечения, в т. ч. дорогостоящие лекарственные препараты, оплачиваемые через фонд «Круг добра». А фармакогенетическое тестирование в настоящее время огромными темпами накапливает «хорошую» доказательную базу в виде качественных клинических исследований, включая клинико-экономические анализы (в т. ч. отечественные), делая реальным для отечественного здравоохранения подобный подход к персонализации применения часто назначаемых лекарственных препаратов, в рамках клинических рекомендаций. Что особенно эффективно при разработке и внедрения систем поддержки принятия клинических решений по клинической интерпретации результатов фармакогенетического тестирования на основе валидизированных в клинических исследованиях алгоритмов персонализации (выбора лекарств, их режимов дозирования, методов контроля за эффективностью и безопасностью). Всё это делает медицину не только персонализированной, а человекоцентричной, обеспечивая высокое качество и безопасность оказания медицинской помощи людям. В представленном номере результаты исследований, которые приближают нас к такой модели здравоохранения.

¹ Указ Президента Российской Федерации от 28.02.2024 № 145 "О Стратегии научно-технологического развития Российской Федерации"

Сычев Дмитрий Алексеевич
Главный редактор журнала «Фармакогенетика и Фармакогеномика»
д. м. н., профессор, академик РАН, зав. кафедрой клинической фармакологии и терапии,
ректор Российской медицинской академии непрерывного профессионального образования
Министерства здравоохранения Российской Федерации, Москва