

СОВРЕМЕННЫЕ АСПЕКТЫ ЛЕЧЕНИЯ РЕВМАТОИДНОГО АРТРИТА

В.А. Федоров, Е.М Лукьянова

*Харьковский национальный медицинский университет
(кафедра внутренней медицины №3)*

На сегодняшний день количество людей, болеющих ревматоидным артритом (РА), постоянно увеличивается. Если таких больных лечить неэффективно, то в течение 5-6 лет практически половина становится инвалидами. По данным ВОЗ, распространенность ревматических болезней в мире составляет около 70 млн. человек, зарегистрированы случаи заболеваний у детей 9-ти месячного возраста. В Украине насчитывается около 123 000 больных РА.

Неэффективность симптоматического подхода при лечении РА способствовала научным исследованиям, в результате которых были разработаны методики применения биопрепаратов. Не до конца изученное воздействие этих препаратов на организм и обуславливает актуальность нашей работы.

Целью нашего исследования было изучение эффективности применения ингибитора интерлейкина-6 (тоцилизумаб) при РА. Данный препарат начал применяться для лечения РА с 2008 года.

Исследование проводилось в ревматологическом отделении ОКБ г.Харькова. Под наблюдением было 18 больных РА (9 мужчин, 12 женщин) в возрасте от 33 до 53 лет. Им была предложена монотерапия тоцилизумабом в дозе 8мг/кг внутривенно 1 раз в месяц №4.

В результате проведенного лечения отмечено, что после применения биологической терапии практически у всех больных было достигнуто прекращение прогрессивной деструкции суставов, снижение болевого синдрома и увеличение объема движений.

Через 12 недель после начала лечения уровень серомукоидов снизился на 6%, сиаловых кислот – на 4,7%, С-реактивного белка - в 4 раза. Количество болезненных суставов и интенсивность боли по визуальной аналогичной шкале уменьшились на 41% и 38% соответственно, а количество припухших суставов - в 3,2 раза. Из побочных эффектов у 1 больного наблюдалось появление аллергической сыпи

Результат проведенных наблюдений позволил сделать вывод, что: тоцилизумаб является эффективным препаратом в лечении РА, замедляющий деструкцию суставов и улучшающий качество жизни больных.

Для полноценных выводов необходимо: количество наблюдаемых больных, длительный период наблюдения для оценки действия препаратов, дальнейшее изучение вопросов безопасности их применения.