

# ИНФЛИКСИМАБ В ЛЕЧЕНИИ НЕКОТОРЫХ РЕВМАТИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

**Джигоева И.К.**

*УРАН ИНСТИТУТ БИМЕДИЦИНСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ ВНЦ  
РАН И ПРАВИТЕЛЬСТВА РСО-АЛАНИЯ  
ЛАБОРАТОРИЯ ПРОБЛЕМ СОЕДИНИТЕЛЬНОЙ ТКАНИ*

**Введение.** В последние десятилетия в ревматологии произошли существенные изменения, связанные в первую очередь с внедрением в клиническую практику генно–инженерных биологических препаратов (ГИБП). Терапия ГИБП заключается в целенаправленном высокоселективном блокировании только определенных провоспалительных цитокинов, являющихся ключевыми в патогенезе ревматоидного артрита (РА), анкилозирующего спондилита (АС), что позволяет добиться значительного снижения активности заболеваний, а в ряде случаев, достичь полной ремиссии. В России зарегистрированы препараты, ингибирующие фактор некроза опухоли (ФНО): инфликсимаб, адалимумаб, этанерцепт, голимумаб и цертолизумаб, анти-В-клеточные препараты- ритуксимаб, блокаторы ко-стимуляции Т-лимфоцитов- абатацепт, а в последние годы – блокатор рецептора интерлейкина-6 (ИЛ-6) – тоцилизумаб.

**Цель:** изучение динамики клинических и лабораторных показателей активности процесса у больных РА и АС до лечения, через 4 , 8 недель после инфузий инфликсимаба (ремикейд).

**Материал и методы.** В исследование включено 6 пациентов, женщин, с РА, с высокой степенью активности, серопозитивных по ревматоидному фактору (РФ) и АЦЦП, в возрасте от 36 до 60 лет, 8 больных с АС ассоциированные по HLAB 27 антигену в возрасте от 22 до 46 лет , мужчин - 7, женщин – 1. Клинические и лабораторные показатели анализировали перед началом терапии инфликсимаба через 4 и 8 недель. Для оценки эффективности лечения использованы критерии DAS 28 и BASDAI.

**Результаты.** На фоне проводимой терапии инфликсимабом у больных РА наблюдалось значительное снижение активности заболевания. Уже через 4 недели уменьшилось число болезненных суставов (ЧБС), число припухших суставов (ЧПС), уменьшалось время утренней скованности от 80 до 40 минут, отмечалось достоверное снижение СОЭ, СРБ, РФ, повышение уровня гемоглобина, показатель активности заболевания снизился до уровня 3.6 по DAS-28.

Через 8 недель после лечения сохраняется достоверное снижение числа болезненных суставов (ЧБС) и числа припухших суставов (ЧПС), уменьшалось время утренней скованности, а также снижение всех исследуемых лабораторных показателей.

На фоне проводимой терапии инфликсимабом у больных анкилозирующим спондилитом наблюдалось значительное снижение

активности заболевания. Через 4 недели отмечалось достоверное снижение СОЭ, СРБ, увеличение объема движений в позвоночнике, уменьшение времени утренней скованности, улучшение качества жизни.

Через 8 недель после лечения сохраняется достоверное снижение СОЭ, СРБ, повышение уровня гемоглобина, увеличение объема движений в позвоночнике, уменьшение времени утренней скованности, улучшение качества жизни.

**Выводы.** Промежуточный анализ эффективности инфузий инфликсимабом свидетельствует о его способности очень быстро индуцировать положительную динамику основных клинико-лабораторных показателей заболевания.