

Купеева Алина Муратбековна

Младший научный сотрудник лаборатории проблем соединительной ткани
УРАН Институт Биомедицинских исследований ВНЦ РАН и Правительства
РСО-Алания

+7-918-707-92-33 e-mail: kupeeva-alina1@mail.ru

ОПЫТ ПРИМЕНЕНИЯ РИТУКСИМАБА У БОЛЬНЫХ РЕВМАТОИДНЫМ АРТРИТОМ В КЛИНИКЕ СОГМА

Ревматоидный артрит (РА) - аутоиммунное ревматическое заболевание, распространенность которого в популяции достигает 1%, а экономические потери для общества сопоставимы с ишемической болезнью сердца. Хотя в конце 20 века в лечении РА достигнут существенный прогресс, фармакотерапия этого заболевания, по-прежнему, остается одной из наиболее сложных проблем клинической медицины.

В настоящее время широко обсуждается вопрос относительно определения предикторов хорошего ответа на конкретный генно-инженерный биологический препарат (ГИБП). Принимая во внимание механизм действия ритуксимаба (мабтера), особое внимание было сосредоточено на уровне продуцируемых В-клетками аутоантител – РФ и АЦЦП, высоко специфичных для РА.

Ритуксимаб представляет собой химерное моноклональное антитело к молекуле CD20, находящейся на поверхности пре-В-клеток и зрелых В-клеток, но отсутствующей на стволовых клетках и на продуцентах антител - плазматических клетках.

Цель. Изучение динамики клинических и лабораторных показателей у больных РА до лечения, через 2 недели 1 год после инфузий ритуксимаба.

Материалы и методы. К настоящему времени один полный курс за 1 год лечения ритуксимабом (2 инфузии) получили 10 больных РА. Среди них было 9 женщин и 1 мужчина; средний возраст составил $51,8 \pm 10,4$ лет, средняя длительность заболевания - $14 \pm 6,2$ лет.

Ритуксимаб применялся в виде медленных внутривенных инфузий по 1000 мг в 1-ю неделю начала лечения и через 2 недели после 1-ой инфузии, с внутривенной премедикацией метилпреднизолоном (100 мг).

Всем больным проводилось стандартное клинико-лабораторное обследование, включавшее определение числа припухших (воспаленных) и болезненных суставов, АЦЦП, РФ, СОЭ, СРБ до и после инфузии, а также через год, рассчитывался индекс DAS-28.

Результаты и обсуждение. У большинства больных, получавших лечение РТМ, отмечался весьма высокий лечебный эффект. При оценке клинического эффекта по критериям ARA после первого курса РТМ (через год) хороший и удовлетворительный результат регистрировался у 100% пациентов, инфузионные и постинфузионные реакции не отмечены ни в одном случае. Наблюдалось значительное снижение активности заболевания по DAS-28 с $5,66 \pm 0,22$ до $3,54 \pm 0,53$, уменьшилось время утренней скованности, отмечалось

снижение СОЭ, СРБ, РФ. У одного пациента - стойкая ремиссия на фоне проводимой терапии около 2-х лет.

Выводы. Анализ эффективности ритуксимаба через год от начала лечения свидетельствует о способности препарата снижать клинические и лабораторные показатели активности процесса при РА.