

УДК 616.72-002-021.3-053.6-085.277

**ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРИМЕНЕНИЯ БИОЛОГИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ  
В ЛЕЧЕНИИ РЕВМАТОИДНОГО АРТРИТА**

*Волчек В. С., Бильский И. А.*

**Научный руководитель:** старший преподаватель *З. В. Грекова,*  
к.м.н., доцент *Е. Г. Малаева*

**Учреждение образования**  
**«Гомельский государственный медицинский университет»**  
г. Гомель, Республика Беларусь

***Введение***

Ревматоидный артрит (РА) представляет собой заболевание, в изучение и терапию которого вовлечено большинство основных общемедицинских проблем — иммунитет и аутоиммунные реакции, воспаление, медицинская генетика, остеопороз и др. Поэтому успехи в данных сферах медицины и в изучении РА как конкретной нозологической единицы оказывают взаимное положительное влияние. В частности, крупный прогресс в расшифровке общих закономерностей иммунных реакций и установлении важнейшей роли цитокинов обусловил принципиальные достижения в лечении РА, достигнутые за последние годы.

Определенные успехи связаны в первую очередь с улучшением диагностики заболевания и широким внедрением в клиническую практику концепции раннего назначения базисных противовоспалительных препаратов (БПВП). Тем не менее, продолжительность жизни пациентов РА остается меньше, чем в популяции на 10–15 лет [1], более половины пациентов становятся инвалидами уже в первые 5–7 лет болезни [2].

Таким образом, сложность лечения РА заключается в невозможности предсказать эффективность того или иного базисного средства, продолжительность и длительность его действия, необходимые для оценки клинико-лабораторного эффекта, а также времени для оценки «базисного» эффекта противовоспалительных средств, а именно — подавления прогрессирования деструкции структур сустава. Как правило, выбор препарата определяется уровнем активности воспаления [3, 4], в дальнейшем успех терапии в очень большой степени зависит от контроля эффективности и переносимости лекарства и своевременной коррекции терапии.

***Цель***

Изучить результаты применения тоцилизумаба в лечении РА в учреждении «Гомельская областная клиническая больница» в период с 2017 по 2019 гг.

***Материал и методы исследования***

В группу наблюдения вошли 3 пациента женского пола, принимавшие тоцилизумаб в период с 2017 по 2019 гг. Возраст пациентов на начало наблюдения составил 47, 45 и 66 лет соответственно. У всех пациентов наблюдалась 3 степень активности РА согласно критериям ACR/EULAR. Все исследования выполнены на базе учреждения «Гомельская областная клиническая больница» в период с 2017 по 2019 гг. Схема введения препарата следующая: внутривенно капельно в дозе 8 мг/кг в течение, как минимум 1 ч, 1 раз в 4 недели. Препарат разводится до 100 мл стерильным 0,9 % раствором натрия хлорида в асептических условиях.

Для оценки активности заболевания был использован индекс, состоящий из нескольких дискретных значений активности ревматоидного артрита, объединенных в единый инструмент — DAS28. Критериями активности заболевания служили уровень СОЭ, концентрация С-реактивного белка (СРБ) в сыворотке крови, количество лейкоцитов и эритроцитов, содержание гемоглобина.

### Результаты исследования и их обсуждение

У всех пациентов после инфузии тоцилизумаба отмечалась положительная динамика лабораторных проявлений заболевания (таблица 1).

Таблица 1 — Лабораторные показатели пациентов в ответ на лечение тоцилизумабом

Показатели	До лечения	После лечения
Эритроциты ( $\times 10^{12}/л$ )	$4,07 \pm 0,72$	$4,48 \pm 0,25$
Гемоглобин (г/л)	$109 \pm 21$	$118 \pm 12,2$
Лейкоциты ( $\times 10^9/л$ )	$9,1 \pm 4,18$	$6,0 \pm 1,6$
СОЭ (мм/ч)	$38 \pm 11,6$	$23,3 \pm 15,15$
СРБ (мг/дл)	$45,85 \pm 29,47$	$8,4 \pm 6,5$
DAS28	$7,2 \pm 1,26$	$6,4 \pm 1,17$

Это проявилось в положительной динамике показателей (уровня эритроцитов, гемоглобина, лейкоцитов, СОЭ, СРБ).

### Выводы

У пациентов с РА на фоне комбинированной терапии тоцилизумабом отмечается умеренное снижение активности заболевания по индексу DAS28, снижение СОЭ, снижение концентрации СРБ в сыворотке крови, нормализация количества лейкоцитов и эритроцитов, повышение содержания гемоглобина в крови. Однако, абсолютное значение показателя DAS28 все еще характеризует высокую активность заболевания у всех 3-х пациентов. Исходя из полученных данных, исследование позволяет рассматривать биологическую терапию как перспективное направление в патогенетическом лечении РА.

### ЛИТЕРАТУРА

1. Насонов, Е. Л. Применение инфликсимаба (моноклональные антитела к фактору некроза опухоли- $\alpha$ ) в ревматологии: новые факты и идеи / Е. Л. Насонов // РМЖ. — 2004. — Т. 12, № 20. — С. 1123–1133.
2. Сигидин, Я. А. Биологическая терапия в ревматологии / Я. А. Сигидин, Г. В. Лукина. — М., 2007. — С. 7–17.
3. Сигидин, Я. А. Препарат Инфликсимаб в современной ревматологии / Я. А. Сигидин, Г. В. Лукина // Consilium medicum. — 2005. — Т. 7, № 2. — С. 118–121.
4. Насонов, Е. Л. Фармакотерапия ревматоидного артрита с позиций доказательной медицины: новые рекомендации / Е. Л. Насонов // РМЖ. — 2002. — № 10 (6). — С. 294–301.

УДК 616.12-008.46

## СВЯЗЬ АНЕМИИ И ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ У БОЛЬНЫХ КАРДИОЛОГИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ

Гаврикова Д. И., Гавриков А. К.

Научный руководитель: д.м.н., профессор М. А. Степченко

Федеральное государственное бюджетное  
образовательное учреждение высшего образования  
«Курский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации  
г. Курск, Российская Федерация

### Введение

Одной из актуальных проблем современной кардиологии является выявление состояний, осложняющих течение хронической сердечной недостаточности (ХСН), в частности анемии [1]. При длительном снижении уровня гемоглобина наблюдается расстройство гемодинамики, что ведет к постепенному развитию гипертрофии миокарда, дилатации камер сердца, формированию относительной недостаточности клапанного аппарата и стойкой ишемии миокарда [2]. У пациентов с ХСН и анемией отмечается более низ-