КОМБИНИРОВАННАЯ ТЕРАПИЯ РЕВМАТОИДНОГО АРТРИТА: КЛИНИЧЕСКИЙ ОПЫТ

Спицина С.С.
Волгоградский государственный медицинский университет, Научно-исследовательский институт клинической и экспериментальной ревматологии имени А. Б. Зборовского, Волгоград

Научный руководитель: заведующий кафедрой госпитальной терапии, ВПТ Волгоградского государственного медицинского университета, д.м.н., доц. Шилова Л.Н.

Цель и задачи

Оценить эффективность комбинированной терапии с применением тоцилизумаба (ТЦЗ) в качестве ингибитора интелейкина-6 (иИЛ-6) и метотрексата (МТ) в качестве базисного противовоспалительного препарата (БПВП) у больных с ревматоидным артритом.

Характеристика больных

Количество пациентов с РА	12
Пол	9 женщин (75 %) 3 мужчин (25%)
Средний возраст, лет	58,75±6,5 лет
Длительность заболевания РА	Более 12 месяцев
Антитела к циклическому цитруллинированному пептиду (АЦПП)	576243±45383 Е/л
DAS28-CRP(4)	6,48±0,49
Стадия РА	Развернутая, поздняя клиническая стадия
Внесуставные проявления	Анемия легкой степени (25%)

ТОЦИЛИЗУМАБ
по стандартной схеме

МЕТОТРЕКСАТ
15 мг в неделю на протяжении года

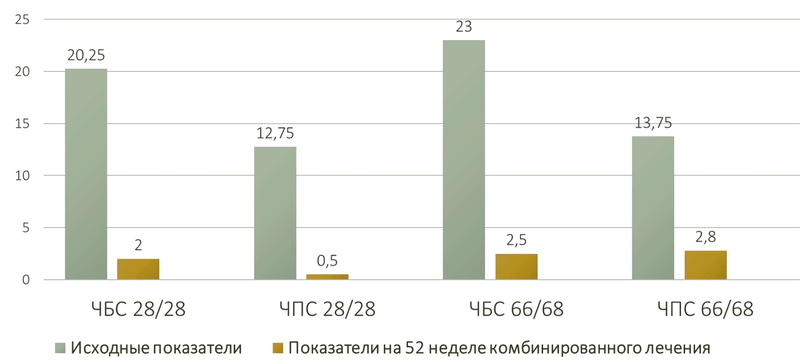
НЕСТЕРОИДНЫЕ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫЕ СРЕДСТВА

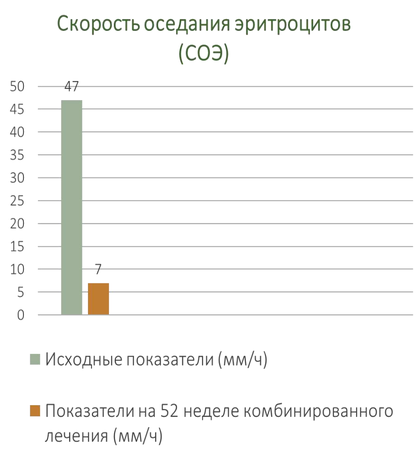
Методы и материалы

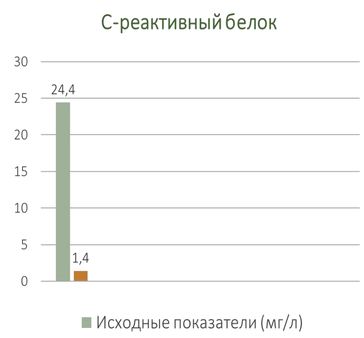
- Качество жизни по HAQ-DI и SF-36
- Число болезненных суставов (ЧБС) 28/28 и 68/66
- Число припухших суставов (ЧПС) 28/28 и 68/66
- Восприятие боли и активности заболевания пациентом и врачом по визуально-аналоговой шкале (ВАШ)
- Утомляемость по шкале FACIT-fatigue
- Общий анализ крови, СОЭ по Вестергрену, мм/ч
- DAS28-CRP(4), DAS28-ESR(4)
- CDAI, SDAI

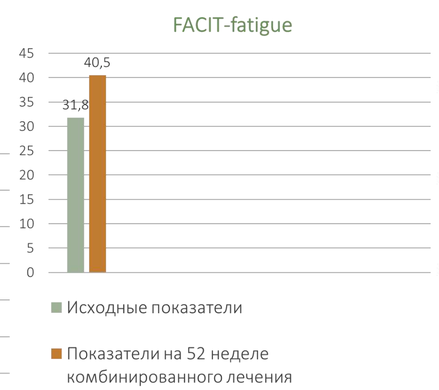
Показатели оценивались до назначения комбинированной терапии и через 52 недели.

Результаты









Заключение

Применение иИЛ-6 в комбинации с МТ позволило достигнуть клинико-лабораторной ремиссии у всех пациентов с РА, а также повысить их качество жизни и снизить уровень усталости.