

ID: 2015-05-376-T-5078

Тезис

Заречнова М.А.

Лечение бронхиальной астмы анти IgE антителами у детей младшего школьного возраста

ГБОУ ВПО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России, кафедра факультетской педиатрии

Научный руководитель: к.м.н. Елизарова С.Ю.

Актуальность. До настоящего времени не решена проблема контроля тяжелой атопической бронхиальной астмы у детей.

Цель: оценить эффективность терапии моноклональными антителами к IgE тяжелой бронхиальной астмы у детей в зависимости от возраста.

Материал и методы. Проанализированы данные 10 больных, получавших лечение омализумабом в КФП не менее двух лет. Из них 5 больным лечение было начато с 6 до 8 лет, 5 – с 12 лет. Эффективность терапии оценивалась по частоте обострений, дозе ИГКС, показателям ФВД, потребности в КДБА, АСТ тесту.

Результаты. К началу лечения длительность заболевания бронхиальной астмой составляла от трех до десяти лет. У всех больных выявлен высокий уровень IgE, поливалентная сенсibilизация. Бронхиальная астма сочеталась с другими атопическими заболеваниями: атопический дерматит, аллергический ринит, поллиноз. Все больные получали высокие дозы ингаляционных глюкокортикостероидов (ИГКС) (от 500 до 1 000 мкг/сут). Астма имела тяжелое неконтролируемое течение. На фоне лечения через 6 месяцев частичный контроль болезни удалось достичь у 70% больных, через 12 месяцев полный контроль у 30% больных, через 24 месяца полный контроль у 70 % детей. Полный контроль был достигнут у всех детей младшего возраста. Уменьшение частоты и тяжести обострений БА на фоне лечения способствовало снижению потребности в экстренной медицинской помощи. Отмечалось достоверное повышение показателей ОФВ-1, причем у детей младшего возраста они нормализовались. Доза ИГКС была снижена в два раза, у детей 6 лет - в четыре раза. Не отмечено серьезных побочных эффектов при применении омализумаба. Дозы препарата у детей младшего возраста были значительно ниже.

Выводы. Назначение омализумаба в более раннем возрасте позволяет быстрее добиться контроля бронхиальной астмы, предупреждает ремоделирование бронхов, является экономически целесообразным.

Ключевые слова: бронхиальная астма, омализумаб