

ID: 2015-05-3881-T-4833

Тезис

Сафонова В.Н.

**Новые возможности терапии: ксолар при хронической крапивнице***ГБОУ ВПО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России, кафедра клинической иммунологии и аллергологии**Научный руководитель: к.м.н. Удовиченко Е.Н.*

**Актуальность.** Хроническая идиопатическая крапивница (ХИК) является редким заболеванием, однако оказывает значимое влияние на качество жизни пациентов. В последние годы, с развитием иммунологии, достигнуты успехи в понимании ее аутоиммунной природы, но возможности лечения до недавнего времени оставались прежними. Многие пациенты с ХИК не отвечают на лечение H1-антигистаминными препаратами, даже в высоких дозах. При неэффективности антигистаминных препаратов, используются препараты второй и третьей линии терапии. На первое место среди препаратов третьей линии поставлен омализумаб (ксолар)(К).

**Цель:** оценить новые возможности терапии: ксолар при ХИК.

**Материал и методы.** Недавно проведенные исследования показали, что моноклональные антитела – К, ранее успешно применявшийся для лечения бронхиальной астмы, может уменьшать выраженность симптомов при ХИК, оказывая влияние на функцию тучных клеток и базофилов. Проведен анализ данных литературы последних 3 лет. Большую часть пациентов ХИК составляют женщины, средний возраст пациентов от 12 до 75 лет.

**Результаты.** По данным разных авторов лечение К приводило к развитию ремиссии крапивницы у 70-83% пациентов, в первый день после инъекции препарата у всех пациентов отмечалось улучшение, симптомы заболевания купировались полностью у 57% пациентов в течение первой недели лечения. Рецидивы заболевания возникали в период от 2 до 8 недель после инъекции. Самой выраженной побочной реакцией при терапии К была головная боль. Эффективность лечения не связано с исходным уровнем IgE. Для начала терапии рекомендуемая доза 300 мг каждые 4 недели, в ходе проведения терапии подбирается минимальная эффективная доза препарата.

**Вывод.** Омализумаб является высокоэффективным и безопасным препаратом с быстрым началом действия, который может привести к ремиссии и значительно улучшить качество жизни у пациентов с ХИК.

**Ключевые слова:** хроническая идиопатическая крапивница, терапия, омализумаб