

СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ ЭФФЕКТИВНОСТИ МОНОКЛОНАЛЬНЫХ АНТИТЕЛ К ФНО- α У БОЛЬНЫХ РАННИМ И ПОЗДНИМ ЮВЕНИЛЬНЫМ РЕВМАТОИДНЫМ АРТРИТОМ

Т.В. Слепцова, Е.И. Алексеева, С.И. Валиева, Т.М. Бзарова
Научный центр здоровья детей РАМН, Москва

Ювенильный ревматоидный артрит (ЮРА) является наиболее частым ревматическим заболеванием у детей и характеризуется преимущественным поражением суставов, а также патологией других органов и тканей с формированием полиорганной недостаточности различной степени выраженности, быстрым развитием инвалидизации больных.

Материал и методы. В статье представлены результаты исследования эффективности и безопасности инфликсимаба – моноклональных антител к фактору некроза опухоли- α в терапии 100 пациентов в возрасте от 11 мес до 17 лет (средний возраст $6,92 \pm 4,45$ лет) с ранним и поздним суставными вариантами ЮРА. Длительность наблюдения составила от 3 месяцев до 2 лет. Инфликсимаб вводился внутривенно по следующей схеме: инфузии на 0-й, 2-й, 6-й неделях и далее – через каждые 8 недель. Доза инфликсимаба у больных ранним ювенильным ревматоидным артритом составила 6,7 (5,5;9) мг/кг, поздним – 6 (5;7) мг/кг массы тела на одно введение [1,3].

Результаты и обсуждение. Оценка эффективности лечения инфликсимабом показала, что препарат обладает выраженным противовоспалительным эффектом у детей, страдающих как ранним, так и поздним ЮРА. Вместе с тем скорость нарастания эффекта и его выраженность достоверно различается в зависимости от продолжительности болезни. У подавляющего большинства пациентов с ранним олиго- и полиартритом достоверное снижение клинических и лабораторных показателей активности болезни отмечалось уже через неделю терапии, тогда как у детей с поздним ЮРА – только через 1,5 месяца лечения. При раннем артрите полное восстановление функции суставов происходило практически у всех детей в отличие от позднего артрита (у 97% и у 67% с ранним и поздним артритом соответственно).

Оценка эффективности лечения инфликсимабом, по педиатрическим критериям Американской коллегии ревматологов (АКР), показала, что независимо от варианта ЮРА у детей с ранним олиго- и полиартритом отмечался более быстрый и выраженный терапевтический эффект [2,4]. Препарат индуцировал развитие стойкой клинико-лабораторной ремиссии (по критериям АКР) у 97% больных ранним артритом в среднем

через 1,5 месяца лечения и лишь у 72% детей с поздним ЮРА – только через полгода терапии.

Наряду с высокой терапевтической эффективностью инфликсимаб обладал хорошей переносимостью. Препарат был отменен 39 (39%) пациентам, 23 (23%) – вследствие развития вторичной неэффективности, 11 (11%) больным вследствие развития нежелательных явлений.

Заключение. Таким образом, быстрое снижение клинических и лабораторных показателей активности болезни, полное восстановление функции суставов практически у всех больных, стойкий эффект у пациентов с олиго- и полиартритом длительностью до 2-х лет свидетельствуют в пользу целесообразности назначения инфликсимаба у детей на ранних стадиях ювенильного ревматоидного артрита в случае неэффективности метотрексата в течение 3 месяцев лечения.

Литература

- Алексеева, Е.И. Эффективность и безопасность инфликсимаба у больных ранним ювенильным ревматоидным артритом / Е.И. Алексеева, Т.В. Слепцова, С.И. Валиева [и др.] // Вопросы современной педиатрии. – 2009. – Т.7, №5.
- Ackermann, C. Tumor necrosis factor as a therapeutic target of rheumatologic disease / C. Ackermann, A. Kavanaugh // Expert Opin. Ther. Targets. – 2007. – Vol. 11. – P. 1369-1384.
- Cassidy, J. Textbook of paediatric rheumatology, 2nd ed / J. Cassidy, R. Petty // New York: Churchill Livingstone, 2002.
- Takeuchi, T. Retrospective clinical study on the notable efficacy and related factors of infliximab therapy in a rheumatoid arthritis management group in Japan: one-year outcome of joint destruction (RECONFIRM-2J) / T. Takeuchi, H. Yamanaka, E. Inoue [et al.] // Mod. Rheumatol. – 2008. – Vol. 18, № 5. – P. 447-454.

Ключевые слова: дети, ранний и поздний ювенильный ревматоидный артрит, лечение, инфликсимаб

THE COMPARATIVE ANALYSIS OF THERAPY OF THE EARLY AND LONG-STANDING JUVENILE IDIOPATHIC ARTHRITIS

SLEPTSOVA T.V., ALEXEYeva E.I., VALIYEVA S.I.,
BZAROVA T.M.

Key words: children, early and late long-standing juvenile idiopathic arthritis, treatment, infliximab

Алексеева Екатерина Иосифовна,
доктор медицинских наук, профессор,
заведующая ревматологическим отделением
Научного центра здоровья детей РАМН;
тел.: (499) 134-14-94.