

Булдакова Н. А.

**ПРИМЕНЕНИЕ ИНФЛИКСИМАБА В ТЕРАПИИ ТОРПИДНЫХ,
ОСЛОЖНЕННЫХ ФОРМ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ КИШЕЧНИКА**

Научный руководитель: канд. мед. наук, ассист. Малахова И. Г.

Кафедра факультетской терапии с курсами эндокринологии и гематологии

Ижевская государственная медицинская академия, г. Ижевск

Актуальность. На сегодняшний день проблема воспалительных заболеваний кишечника (ВЗК) обусловлена поздней диагностикой, торpidным течением и развитием опасных для жизни осложнений, которые приводят к ранней инвалидизации, изменяя качество жизни пациентов. Данные вопросы потребовали разработки принципиально новой лечебной стратегии, основанной на ведущей роли воспалительных цитокинов (α -ФНОи др.) в патогенезе ВЗК. В настоящее время в клинической практике нашел применение рекомбинантный препарат инфликсимаб, представляющий собой химерные моноклональные антитела к ФНО-альфа.

Цель: изучить динамику клинической картины и качества жизни больных ВЗК на фоне применения инфликсимаба.

Материалы и методы. Проведено клиническое обследование 7 больных ВЗК (4 пациентов с язвенным колитом, 3 - с болезнью Крона). Средний возраст пациентов - $34,3 \pm 9,7$ лет. Стаж заболевания составил $2,85 \pm 2,4$ года. Показанием для назначения инфликсимаба явились: у 2 пациентов - гормонозависимость, у 3 - гормонорезистентность, у 2 - формирование осложнений (стеноз сигмовидного отдела толстой кишки, ректовагинальный свищ). Оценка качества жизни пациентов проводилась на основе опросников САН (самочувствие-активность-настроение) и SF36.

Результаты и обсуждение. В отличии от предыдущей базисной терапии ВЗК на фоне индукционного курса лечения инфликсимабому всех пациентов независимо от тяжести атаки отмечена положительная динамика клинической картины: 71,4% пациентов отмечали уменьшение частота стула до 1-3 раз в сутки и исчезновение крови в кале, 28,6% отметили уменьшение и 57,1% - исчезновение абдоминальной боли. У 57,1% пациентов нормализовался сон, у 85,7% - улучшилось психоэмоциональное состояние, переносимость физической нагрузки увеличилась у 28,6% пациентов.

По результатам опросника САН 5 из 7 пациентов оценили свое самочувствие как хорошее, более половины больных отметили повышение переносимости физической нагрузки (ходьба в быстром темпе). При этом, большинство пациентов (85,7%) после начала терапии инфликсимабом отмечали стабильно хорошее настроение.

Выводы. Воспалительные заболевания кишечника приводят к значительному снижению всех составляющих компонентов качества жизни. Применение инфликсимаба при торpidных и осложненных вариантах ВЗК помимо снижения активности воспалительного процесса в кишечнике, приводит к регрессу клинических проявлений заболевания, а также повышению качества жизни, психоэмоционального состояния и физической активности пациентов.