

**Флерко Е. С.**

## **ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ ТАРГЕТНЫХ ПРЕПАРАТОВ В ЛЕЧЕНИИ ХРОНИЧЕСКОГО ЛИМФОЛЕЙКОЗА С УЧЕТОМ КОНЦЕНТРАЦИИ CD20**

*Научные руководители: канд. мед. наук, доц. Курченкова В. И.,*

*врач-гематолог Морозова О. М.*

*2-я кафедра внутренних болезней*

*Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

**Актуальность.** ХЛЛ – самый частый вид лейкозов у взрослого населения. Заболеваемость составляет около 7 – 7,5:100000 населения в год, соотношение мужчины: женщины – 1, 3:1. Медиана возраста составляет 72 года, менее 10% пациентов заболевают в возрасте до 50 лет. 5-летняя выживаемость пациентов с ХЛЛ в развитых странах достигает 80% среди мужчин и 85% среди женщин. На сегодняшний день лечение с помощью таргетных препаратов помогает достигать успехов в увеличении продолжительности жизни пациентов при достижении ремиссии.

**Цель:** отразить эффективность препаратов Ритуксимаб и Обинутузумаб (Gaziva) в лечении ХЛЛ с учетом уровня CD20 и возраста пациентов.

**Материалы и методы.** В исследовании использовалась база данных ГУ «Минский научно-практический центр хирургии, трансплантологии и гематологии» в которую были включены 49 пациентов с ХЛЛ в фазе полной и частичной ремиссии. Пациентам назначался курс терапии, включающих Ритуксимаб и Обинутузумаб в разных вариациях включая вспомогательными препараты. Выбор препарата в основном зависит от уровня экспрессии В-лимфоцитами CD20, так как оба препарата являются моноклональными антителами к данному белку. В отличие от Ритуксимаба, Обинутузумаб является более эффективным препаратом, так как дополнительно вызывает прямую комплемент-зависимую цитотоксичность. Для оценки ответа на терапию был использован показатель минимальной остаточной болезни (МОБ).

**Результаты и их обсуждение.** В результате данного исследования рассматриваются 4 группы пациентов, разделенных по признакам: 2 группы с уровнем CD20<70%, получавших Ритуксимаб и получавших Обинутузумаб (Gaziva), а также 2 группы пациентов с уровнем экспрессии CD20>70%, получавших соответственные эти же препараты.

В случае получения Ритуксимаба при экспрессии В-лимфоцитами CD <70% пациенты достигли следующих результатов относительно минимальной остаточной болезни: 31,6% полный МОБ-негативный статус, 31,6% полный МОБ-положительный статус, 21,1% частичный ответ, 10,5% стабилизация МОБ, 11,0% прогрессирование данного показателя. В случае получения Ритуксимаба при CD >70% у пациентов обнаружили: 62,5% МОБ-негативный статус, 18,8% полный МОБ положительный статус, 6,3% стабилизация МОБ, 6,3% прогрессирование МОБ.

У пациентов, в терапии которых использовался Обинутузумаб (Gaziva) и уровень CD20<70% были получены результаты: 41,7% МОБ-негативный статус и 58,3% МОБ-положительный статус. Всего 2 пациента с CD20>70% получали Обинутузумаб и у обоих были негативные анализы на МОБ.

**Выводы.** Ритуксимаб уступает в эффективности Обинутузумабу (Gaziva) в случае выявления МОБ. Однако Обинутузумаб чаще используется при меньшем уровне экспрессии CD20 белка на В-лимфоцитах и финансовой доступности пациента.