ПРИМЕНЕНИЕ ГЕННО-ИНЖЕНЕРНЫХ БИОЛОГИЧЕСКИХ ПРЕПАРАТОВ В ТЕРАПИИ БОЛЕЗНИ СТИЛЛА ВЗРОСЛЫХ НА ПРИМЕРЕ КЛИНИЧЕСКОГО СЛУЧАЯ

Белозор К.Д., Белый М.Ю.

Белорусский государственный медицинский университет, Минск, Беларусь

Обоснование. Болезнь Стилла взрослых (БСВ) – системное воспалительное заболевание невыясненной этиологии, клиническими проявлениями которого являются поражение суставов, приступы лихорадки, боль в горле, сыпь и увеличение лимфоузлов при отсутствии в крови пациентов ревматоидного фактора. Из-за низкой распространенности БСВ (0,16-1,5 случаев на 100 тысяч человек) достоверные сведения о ее патогенезе и единые клинические рекомендации отсутствуют. Диагностика требует проведения всестороннего дифференциального анализа, включающего бактериальные и вирусные инфекции, онкологические заболевания, системные поражения соединительной ткани. Для назначения подходящей терапии требуются годы, что приводит к ухудшению прогноза, развитию осложнений и инвалидизации пациентов.

Цель исследования. На примере клинического случая пациента с БСВ определить перспективные подходы к патогенетической терапии БСВ.

Материалы и методы. Анализ медицинской карты стационарного пациента, наблюдающегося в УЗ «6-я городская клиническая больница» г. Минска. Данные отечественной и зарубежной литературы.



ХХУ ЮБИЛЕЙНЫЙ ВСЕРОССИЙСКИЙ КОНГРЕСС С МЕЖДУНАРОДНЫМ УЧАСТИЕМ

ДНИ РЕВМАТОЛОГИИ В САНКТ-ПЕТЕРБУРГЕ – 2025



Результаты и обсуждение. В основе патогенеза БСВ лежит иммунный ответ Т-хелперов, преимущественно 1-го типа (Th-1). Th-1 синтезируют провоспалительные цитокины, такие как фактор некроза опухоли-альфа (ФНО-а), который акиивирует выработку интерлейкина-1 (ИЛ-1) и интерлейкина-6 (ИЛ-6). ИЛ-1, действуя на центры терморегуляции в гипоталамусе, приводит к повышению set point и вызывает лихорадку. ИЛ-1 также способствует продукции белков острой фазы воспаления печенью и пролиферации эндотелия. Под воздействием ИЛ-1 увеличивается выработка ИЛ-6, который оказывает сходные эффекты, а также стимулирует активацию остеокластов. Пациент С., 37 лет, характерные для БСВ симптомы наблюдаются с 2010 года: периодическая лихорадка в ночное время, боль в горле, артралгия, появление сыпи. Диагноз БСВ был установлен в 2013 году. С 2015 года получал ритуксимаб (антитела (АТ) к СD20 В-лимфоцитов); лефлуномид (блокирует активацию синтеза ИЛ-6); адалимумаб (АТ к Φ HO- α); тоцилизумаб и окрелизумаб (антитела к рецептору IL-6) – без эффекта. С 2023 года назначен левилимаб - АТ к рецептору IL-6, отмечалась хорошая переносимость препарата (отсутствие аллергической реакции) и снижение частоты приступов заболевания. С ноября 2024 г. по 31 января 2025 г., во время перерыва в ведении левилимаба, отмечалась лихорадка до 38,5°C в течение 2 месяцев, нарастание уровня лейкоцитов до 19*10*9/л, гиперферритинемия (425 нг/мл). После возобновления инъекций левилимаба температура тела нормализовалась, уровень лейкоцитов снизился до 11*10*9/л. В анализе крови от 07.03.2025 обнаружены антинейтрофильные антитела, антитела к ядерным антигенам, моноцитоз, повышение уровня СРБ и ИЛ-6, гиперферритинемия.

Выводы. В связи с несвоевременной постановкой диагноза и длительной неэффективной терапией у пациента развились артроз коленных суставов, требующий протезирования, гепато- и спленомегалия, поливалентная аллергия на антибиотики и ГИБП. Данный случай демонстрирует необходимость дальнейшего изучения БСВ для разработки рациональных стратегий диагностики и лечения данного заболевания.

Правительство Санкт-Петербурга Санкт-Петербургское отделение РАН

Комитет по здравоохранению Санкт-Петербурга

Северо-Западный государственный медицинский университет им. И.И. Мечникова Ассоциация ревматологов России

Российское научное медицинское общество терапевтов

Научно-исследовательский институт ревматологии им. В.А. Насоновой Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет им. акад. И.П. Павлова

Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет Клиническая ревматологическая больница №25 им. В.А. Насоновой

Военно-медицинская академия им. С.М. Кирова

Национальный медицинский исследовательский центр им. В.А. Алмазова Региональная общественная организация «Врачи Санкт-Петербурга» Санкт-Петербургская общественная организация «Человек и его здоровье»





XXV ЮБИЛЕЙНЫЙ ВСЕРОССИЙСКИЙ КОНГРЕСС С МЕЖДУНАРОДНЫМ УЧАСТИЕМ

ДНИ РЕВМАТОЛОГИИ В САНКТ-ПЕТЕРБУРГЕ – 2025

под редакцией академика РАН Мазурова В.И., профессора Трофимова Е.А.

СБОРНИК ТЕЗИСОВ