

Волонцевич В.А., Куриленко К.В.

**ЭФФЕКТИВНОСТЬ ИНДУКЦИОННОГО КУРСА ИНФЛИКСИМАБА
У ПАЦИЕНТОВ С ТЯЖЁЛЫМ ТЕЧЕНИЕМ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ
КИШЕЧНИКА: РЕЗУЛЬТАТЫ РЕТРОСПЕКТИВНОГО ИССЛЕДОВАНИЯ
В РЕСПУБЛИКЕ БЕЛАРУСЬ**

Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. Адаменко Е.И.

*Кафедра внутренних болезней, гастроэнтерологии и нутрициологии с курсом повышения
квалификации и переподготовки*

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Воспалительные заболевания кишечника (ВЗК), к которым относятся болезнь Крона (БК) и язвенный колит (ЯК), представляют собой серьезную проблему для современной гастроэнтерологии. В последнее время во всем мире, в том числе в РБ, отмечается значительный рост и утяжеление ВЗК. Появление группы биотехнологических препаратов дало начало новой эпохе эффективного лечения ВЗК, особенно в случаях тяжелых, рефрактерных к базисной терапии, осложнённых форм ВЗК. Инфликсимаб является одним из препаратов биотехнологической терапии и представляет собой моноклональное антитело к фактору некроза опухоли α (ФНО- α), который демонстрирует высокую эффективность у пациентов с ВЗК.

Цель: ретроспективно на основании анализа данных медицинских документов оценить эффективность индукционного курса инфликсимаба в реальной клинической практике у пациентов с ЯК и БК.

Материалы и методы. Методом случайной выборки в республиканском консультативно-диагностическом гастроэнтерологическом кабинете на базе УЗ “10-я городская клиническая больница” г. Минска проанализированы медицинские документы 43 пациентов с ЯК и БК, которым был назначен инфликсимаб. Эффективность индукционного курса оценивалась после 4-й инфузии инфликсимаба. Статистическая обработка данных проводилась в программах MS Excel и IBM SPSS STATISTICS.

Результаты и их обсуждение. В исследование включено 43 пациента, средний возраст – $34,1 \pm 3,28$ года, 20 (46,5%) пациентов – мужчины, 23 (53,5%) – женщины, соотношение мужчин и женщин составило 1:1,15. Из них 26 (60,5%) пациентов имели ЯК, 17 (39,5%) – БК (соотношение БК и ЯК – 1:1,53). Все пациенты имели высокую степень активности ВЗК, у 20 (46,51%) из них наблюдались внекишечные проявления ВЗК. 37 (86,1%) пациентов являлись бионаивными, 13 (30,2%) и 5 (11,6%) пациентов – гормонозависимыми и гормонорезистентными соответственно. Все пациенты в дополнение к базисному лечению получили 4 инфузии инфликсимаба на 0-2-6-14 неделе. Индукционный курс завершили все 43 пациента. Первичный неответ был зафиксирован у 8-х пациентов, что составило 18,6%, остальные пациенты ответили на индукционный курс Инфликсимаба: клиническая ремиссия была достигнута у 21 пациента (48,8%); клинико-лабораторно-эндоскопическая ремиссия – у 14 (32,6%); Таким образом, эффективность индукционного курса инфликсимаба у пациентов с ВЗК составила 81,4% ($p < 0,05$), что статистически значимо и соответствует результатам мировых исследований. При этом у 32,6% (14 пациентов) 4 инфузии Инфликсимаба, помимо клинико-лабораторной ремиссии, привели к эндоскопическому заживлению слизистой оболочки кишки, из них группа ЯК составила 43% (6 пациентов) и БК – 57% (8 пациентов).

Выводы. Инфликсимаб является эффективным препаратом для индукции ремиссии, что позволяет его рекомендовать в качестве препарата 1-й линии при тяжелом течении ВЗК. Наше исследование подтверждает результаты других международных исследований реальной клинической практики.