

Волонцевич В.А., Куриленко К.В.

**ЭФФЕКТИВНОСТЬ ИНДУКЦИОННОГО КУРСА ВЕДОЛИЗУМАБА
У ПАЦИЕНТОВ С ТЯЖЁЛОЙ СТЕПЕНЬЮ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ
КИШЕЧНИКА: РЕЗУЛЬТАТЫ РЕТРОСПЕКТИВНОГО ИССЛЕДОВАНИЯ
В РЕСПУБЛИКЕ БЕЛАРУСЬ**

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

1-ая кафедра внутренних болезней

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Воспалительные заболевания кишечника (ВЗК), к которым относятся болезнь Крона и язвенный колит, представляют собой серьезную проблему для современной гастроэнтерологии. В последние два десятилетия отмечается неуклонный рост распространенности и заболеваемости ВЗК по всему миру. Появление группы биологических препаратов положило начало новой эпохе эффективного лечения ВЗК, особенно в случаях тяжелых, рефрактерных к базисной терапии, осложнённых форм ВЗК. Ведолизумаб является одним из новых представителей биологической терапии, относится к группе антиинтегриновых препаратов и в исследованиях демонстрирует высокую эффективность для лечения ВЗК.

Цель: на основании анализа данных амбулаторных карт оценить эффективность индукционного курса ведолизумаба в реальной клинической практике у пациентов с язвенным колитом и болезнью Крона.

Материалы и методы. Методом случайной выборки в республиканском консультативно-диагностическом гастроэнтерологическом кабинете на базе УЗ “10-я городская клиническая больница” г. Минска отобраны медицинские карты 40 пациентов с язвенным колитом и болезнью Крона, которым был назначен ведолизумаб. Эффективность индукционного курса оценивалась после 4-й инфузии ведолизумаба. Статистическая обработка полученных данных произведена с помощью программы Microsoft Excel.

Результаты и их обсуждение. Все пациенты из выборки имели тяжёлое течение ВЗК, по поводу которого они получили 4 инфузии ведолизумаба на 0-2-6-14 неделе соответственно. У 21 (5,25%) пациента наблюдались внекишечные проявления ВЗК, 2 (5%) пациента в анамнезе отметили хирургическое лечение стволовыми клетками. В исследуемой группе 17 (42,5%) пациентов имели язвенный колит, 23 (57,5%) - болезнь Крона (соотношение язвенного колита к болезни Крона составило 0,74:1); из них 21 (52,5%) пациент — мужчины, 19 (47,5%) — женщины, соотношение мужчин и женщин составило 1:0,9, возраст пациентов - от 15 до 65 лет (средний возраст – 28,5 года). Из 40 пациентов индукционный курс завершили 39 (97,5%) человек, у одного пациента (2,5%) курс лечения прерван по причине развития ко-инфекции. После 4-й инфузии ведолизумаба у пациентов с ВЗК получены следующие результаты: клинический ответ — у 20 (51,3%); клиническая ремиссия — у 16 (41%); первичный неответ наблюдался у 3-х (7,7%) пациентов. Таким образом, эффективность индукционного курса ведолизумаба у пациентов с ВЗК составила 36 (92,3 %).

Выводы. Селективный ингибитор интегрин $\alpha_4\beta_7$ ведолизумаб является перспективным лекарственным препаратом для индукции ремиссии у пациентов с ВЗК. Оценка состояния 40 пациентов с ВЗК после 4 инфузий ведолизумаба показывает его высокую эффективность и позволяет рекомендовать в качестве следующей ступени лечения ВЗК при отсутствии эффекта от стандартной базисной терапии.