

ОЦЕНКА ВЛИЯНИЯ ТЕРАПИИ ПРЕПАРАТОМ ОМАЛИЗУМАБ НА ДИНАМИКУ УРОВНЯ ОБЩЕГО IGE В КРОВИ ПРИ ТЯЖЁЛОЙ ПЕРСИСТИРУЮЩЕЙ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ У ДЕТЕЙ

Самойлова Е. А., Седип-оол Л. В.

Научный руководитель: к.м.н., ассистент Степанова Арина Александровна
Кафедра факультетской педиатрии
Санкт-Петербургский государственный медицинский педиатрический институт

Контактная информация: Екатерина Александровна — студентка 6 курса Педиатрического факультета.
E-mail: ca_samoylova_76@mail.ru

Ключевые слова: Астма, астма у детей, бронхиальная астма, аллергия, IgE, омализумаб, детская пульмонология.

Актуальность исследования: бронхиальная астма (БА) является аллергическим заболеванием, которое проявляется респираторными симптомами, ограничивающими активность [1]. БА — одно из самых распространенных в мире аллергических заболеваний органов дыхания у детей, его распространённость среди детей составляет 10–15% [2]. Большинство пациентов с БА хорошо отвечают на традиционную терапию. Однако у 5–10% больных отмечается тяжёлая персистирующая БА [3]. Как правило, такие пациенты рефрактерны к традиционной терапии БА, у них высока частота обострений заболевания, что создаёт необходимость поиска новых методов терапии тяжёлой персистирующей БА.

Цель исследования: выявить особенности динамики концентрации общего IgE в крови на фоне терапии препаратом омализумаб у пациентов с тяжёлой персистирующей БА. На основании изменения частоты обострений и динамики объёма базисной терапии оценить эффективность применения таргетной терапии омализумабом у детей с тяжёлой персистирующей неконтролируемой БА.

Материалы и методы исследования: исследован катамнез 20 пациентов с диагнозом тяжёлая персистирующая БА. Возраст пациентов составил 6-18 лет (средний возраст — 11 лет), соотношение мальчиков и девочек 1,5:1. У 20 пациентов проведена оценка в динамике концентрации общего IgE в крови до начала и на фоне терапии генноинженерным биологическим препаратом (ГИБП) омализумаб. Для оценки эффективности контроля БА у пациентов проанализированы изменения схем базисной терапии БА, динамика частоты обострений заболевания.

Результаты: из 20 обследованных пациентов с тяжелой персистирующей БА 100% получили длительную (от 4 до 8 лет) терапию омализумабом в дозировке 75–600 мг, в соответствии с возрастными нормами. На фоне терапии омализумабом у 20 детей (100%) выявлено существенное снижение концентрации общего IgE в крови. До начала лечения уровень IgE в крови составлял 653 ± 86 МЕ/мл, после начала терапии — 188 ± 57 МЕ/мл. В динамике у 20 обследованных детей (100%) на фоне терапии омализумабом выявлено уменьшение количества обострений и снижение частоты применения короткодействующих β_2 -агонистов, системных ГКС. Зафиксировано сокращение объема ежедневной базисной терапии БА у 20 пациентов: до начала терапии омализумабом средняя доза ингаляционных глюкокортикостероидов (ИГКС) в комбинации с пролонгированными длительно действующими β_2 -агонистами — 100/500 мкг/сутки, через 6 месяцев применения омализумаба -50/250 мкг/сутки. У 20 пациентов не зафиксировано нежелательных системных явлений на введение ГИБП омализумаб.

Выводы: при тяжелой персистирующей аллергической БА, плохо контролируемой высокими дозами ИГКС в комбинации с β_2 -агонистами, терапия ГИБП омализумаб значительно снижает уровень общего Ig E в крови у пациентов, частоту обострений БА, уменьшает интенсивность симптомов и потребность в применении терапии бета-2-агонистами короткого действия, системными ГКС. Таким образом, применение терапии омализумабом улучшает контроль тяжёлой персистирующей БА, повышая качество жизни пациентов.

Литература

1. Глобальная стратегия лечения и профилактики бронхиальной астмы [Электронный ресурс]. Доступен по: <https://www.health-ua.com/article/43625-GINA2019-obnovlennyye-rekomendatsii> (дата обращения 26.02.2020).
2. Детские болезни: Учебник для вузов / — Под ред. Н.П.Шабалова — 2011. — 553 с.
3. Асирян, Е.Г. Клинико-иммунологическое обоснование применение иммунокорректирующего лечения у детей с бронхиальной астмой. Монография // Е.Г. Асирян. Витебск: ВГМУ, 2018. — 9 с.»