

## ТЕРАПИЯ ТЯЖЕЛЫХ ФОРМ SARS-COVID ГЕНО-ИНЖЕНЕРНЫМИ БИОЛОГИЧЕСКИМИ ПРЕПАРАТАМИ

Титова Д. О.

Научный руководитель: д.м.н., профессор Русановский Владимир Васильевич  
Кафедра фармакологии с курсом клинической фармакологии и фармакоэкономики  
Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет

**Контактная информация:** Титова Дарья Олеговна — студентка 340 группы, 3 курса, Педиатрический университет, E-mail darksidexxx@bk.ru

**Ключевые слова:** таргетная терапия, генно-инженерные биологические препараты.

**Актуальность исследования:** применение генно-инженерных биологических препаратов (ГИБП) имеет разительные успехи в лечении тяжелых форм у пациентов с коронавирусной инфекцией по сравнению с обычной терапией. Классические формы терапии не обладают достаточной эффективностью, при их применении требуется более длительное лечение, в результате чего возникают более тяжелые осложнения и увеличивается вероятность летального исхода. [2]

**Цель исследования:** анализ клинических особенностей и течения COVID-19 у пациентки с сахарным диабетом, получавшей терапию ГИБП. Оценка эффективности, целесообразности и особенностей приема. Изучение побочных и нежелательных эффектов ГИБП при лечении тяжелых форм COVID-19 в клинической практике.

**Материалы и методы:** подробное изучение истории болезни пациентки, изучение механизма действия различных генно-инженерных биологических препаратов, изучение клинических рекомендаций.

**Результаты:** пациентка 1972 года рождения была госпитализирована 21.09.2020 г.с тяжелой вирусной пневмонией, вызванной COVID-19, в реанимационное отделение Саратовской городской клинической больницы № 8 и помещена на аппарат ИВЛ. Для купирования цитокинового шторма пациентке был назначен препарат тоцилизумаб в дозе 8мг/кг внутривенно. Через 12 часов после применения ГИБП у пациентки снизилось количество лейкоцитов в клиническом анализе крови, была купирована лихорадка. В условия пандемического распространения новой инфекции COVID-19 МЗ РФ утвердило временные методические рекомендации лечения болезни, одним из пунктов которых является патогенетическое лечение, включающее в себя таргетную терапию. На сегодняшний день к лечению COVID-19 рекомендовано 7 препаратов, для проведения таргетной терапии: 1) Моноклональные антитела, ингибиторы ИЛ-6 — тоцилизумаб, сарилумаб; 2) Гуманизированные моноклональные антитела изотипа иммуноглобулина, ингибитор ИЛ-6 — олокизумаб; 3) Моноклональные антитела, ингибирующие ИЛ-1 $\beta$  — канакинумаб; 4) Селективный ингибитор JAK1 и JAK2 киназ — тофацитиниб. ГИБП показали высокую эффективность в лечении тяжелых форм вирусной пневмонии, вызванной COVID-19. [1]

**Вывод:** Эти препараты характеризуются высокой специфической активностью при наличии оптимальной безопасности. В настоящее время ученые и врачи обнаружили успешные результаты применения ГИБП в терапии COVID-19. Однако отдаленные последствия применения ГИБП недостаточно изучены. [3]

### Литература

1. Временные методические рекомендации Министерства здравоохранения РФ. Профилактика диагностика и лечение новой коронавирусной инфекции, версия 9 (26.10.2020).
2. Bacharier L.B., Guilbert T.W., Mauger D.T. Early administration of azithromycin and prevention of severe lower respiratory tract illnesses in preschool children with a history of such illnesses: a randomized clinical trial. JAMA. 2015;314:2034–2044. - PMC - PubMed
3. Begum-Haque S., Sharma A., Kasper I.R. Downregulation of IL-17 and IL-6 in the central nervous system by glatiramer acetate in experimental autoimmune encephalomyelitis. J. Neuroimmunol. 2008;204:58–65. - PubMed