

Сравнительная оценка эффективности терапии голимумабом у «биологически наивных» и «биологически ненаивных» детей с ювенильным идиопатическим артритом, ассоциированным с увеитом

Е.П. Тургинекова

Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет, Санкт-Петербург, Российская Федерация

Актуальность. Увеит является самым частым внесуставным проявлением у детей с юношеским артритом. Ввиду высоких рисков потери зрения изучение эффективности доступных в детском возрасте генно-инженерных биологических препаратов (ГИБП) является актуальным.

Цель исследования. Сравнить эффективность голимумаба в лечении увеита, ассоциированного с ювенильным идиопатическим артритом, у получавших и не получавших ранее терапию ГИБП.

Пациенты и методы. В ретроспективное одноцентровое исследование включены данные об 11 больных ЮИА с поражением глаз, получавших терапию голимумабом. Пациенты были разделены на две группы — «биологически наивные» и с установленной первичной или вторичной неэффективностью проводимой ранее терапии ГИБП. Степень активности увеита оценивалась офтальмологом. Статистическая обработка данных проводилась с применением табличного процессора MS Excel, версия 16.0 (Microsoft Corporation, США).

Результаты. В исследуемой группе преобладали мальчики — 6 (55%), средний возраст дебюта — 5,4 года. Структура

ЮИА: полиартрит — 5 (45%), олигоартрит — 3 (27%), энтезит-ассоциированный артрит — 3 (27%). Серопозитивными по антинуклеарному фактору были 5 пациентов (45%), по ревматоидному фактору все 100% были негативными, носительство антигена HLA-B27 выявлено у 2 пациентов (18%). Базисную цитостатическую терапию получали все пациенты. Предшествующую терапию ГИБП получали 6 человек (55%), из которых 1 пациент получал адалимумаб, 1 — этанерцепт, у 3 был опыт 2 ГИБП, у 1 пациента ранее применялись 3 ГИБП. Средняя длительность наблюдения с момента назначения голимумаба до последнего осмотра составила 10 мес, в течение которых ни у кого не отмечалось обострения увеита. Ремиссия артрита была достигнута у 9 детей (82%). Серьезных нежелательных явлений зарегистрировано не было.

Заключение. Терапия голимумабом у детей с увеитом, ассоциированным с ЮИА, была эффективной и безопасной, в том числе у больных с предшествующей неэффективностью ранее проводимой терапии ГИБП. Необходимы последующие исследования для оценки эффективности и безопасности голимумаба у детей с увеитом, ассоциированным с ЮИА.