

Опыт применения ритуксимаба для лечения ревматоидного артрита в республике Тыва

Юдина Н.В.

Республика Тыва расположена на юго-востоке Сибири, на границе с Монгольской Народной Республикой. Площадь республики составляет - 170,5 тыс. кв. километров. Население республики - 308,5 тыс. человек.

Городское население составляет - 159 тыс. Сельское население - 149,5 тыс. человек.

Заболеваемость ревматоидным артритом (РА) на 100 тыс населения, по статистическим данным 2005г., по Республике Тыва выше чем по РФ на 57%.

Среди Сибирского Федерального округа республика занимает второе место по заболеваемости РА на 100 тыс. населения.

Приводим первый опыт применения при лечении больного ритуксимаба с ревматоидным артритом в республике Тыва:

Женщина 42 лет, работающая средним медицинским работником, инв. III гр., в начале 2004 года впервые обратилась к ревматологу с жалобами на боли в суставах кистей и стоп, превалирующие в утренние часы, чувство скованности в суставах по утрам в течение 4 часов.

Связывала свое заболевание с недавно перенесенной онкогинекологической операцией (удаление фибромиомы матки), проведенного курса химиотерапии. До этого более в суставах не отмечала, наследственность по ревматической патологии не отягощена. Объективно выявлено: симметричный синовиит лучезапястных суставов, пястно-фаланговых, проксимальных межфаланговых суставов кистей, плюснефаланговых и межфаланговых суставов стоп, коленных суставов, их болезненность, ограничение движений. После комплексного обследования в марте 2004 года больной был установлен диагноз: ревматоидный артрит, акт. III степени, серопозитивный по РФ, прогрессирующее течение, полиартрит с поражением суставов кистей и стоп. НФС II ст. II. Вторичный остеопороз. Из сопутствующей патологии: Артериальная гипертензия, I, II, риск 3. Назначен базисный препарат - метотрексат в дозе 7,5 мг в неделю, затем на фоне стабильных динамических лабораторных показателей доза метотрексата была увеличена до 10мг/неделю. Так же применялся метилпреднизолон,

Динамические показатели активности заболевания

	0 1 введение	15 2 введение	8	16	24 1 введение 2 цикла	26 2 введение 2 цикла	40
	26.03.07	09.04.07	21.05.07	16.07.07	10.09.07	24.09.07	24.12.07
ЧПС	26		24	8	9		0
ЧБС	40		32	18	10		5
СОЭ	38	36	32	19	13	11	3
РФ	178.9	135.5	95.8	78.0	45.5	30,4	27,3
DAS-28	7.01		6.46	5.51	3.80		2,30
HAQ	2.125		1.725	1.125	0.75		0,125
ACR			20%		50%		70%



доза зависела от степени активности от 4 до 16мг/сутки. На фоне проводимой терапии признаки ремиссии заболевания держались в течение полутора лет, затем активность воспалительного процесса стала нарастать. Доза метотрексата к началу 2007г. составила 20 мг в неделю, доза метипреда до 16 мг в сутки. Учитывая работоспособный возраст больной, снижение эффективности базисного препарата принято решение о начале курса лечения ритуксимабом. После проведенного необходимого объема обследования (особенно тщательно была обследована онкогинекологом: никаких признаков последствий перенесенного заболевания не выявлено), больная была включена в регистр пациентов с РА, получающих ритуксимаб. На момент включения больной исполнилось 45 лет.

Первые две инфузии проводились в условиях дневного стационара Республиканской консультативно-диагностической поликлиники, с помощью обычных инфузионных систем. Для премедикации был использован дексаметазон в дозе 10мг

(2,5мл) на100мл физ. раствора, время введения - 7 часов. Во время первого введения отмечалось покраснение лица и области декольте, першение в горле, озноб. После остановки введения аппарата, данные явления прекращались, дополнительно вводились антигистаминные препараты. Показатели гемодинамики на протяжении всего введения оставались в норме. После окончания введения побочных эффектов не отмечалось. Второй цикл терапии проводился с использованием инфузомата, время введения сократилось до 3 часов, побочных явлений больше не отмечалось.

За время наблюдения отмечено существенное снижение активности воспалительного процесса, снижение лабораторных показателей, значительное улучшение качества жизни больной.

Таким образом, можно говорить о положительном эффекте лечения ритуксимабом больной с ревматоидным артритом. Трудоспособность больной восстановлена.

