

# ЭФФЕКТИВНОСТЬ ТОЦИЛИЗУМАБА ПРИ АРТЕРИИТЕ ТАКАЯСУ У ДЕТЕЙ

Научный руководитель: Лыскина Г.А.

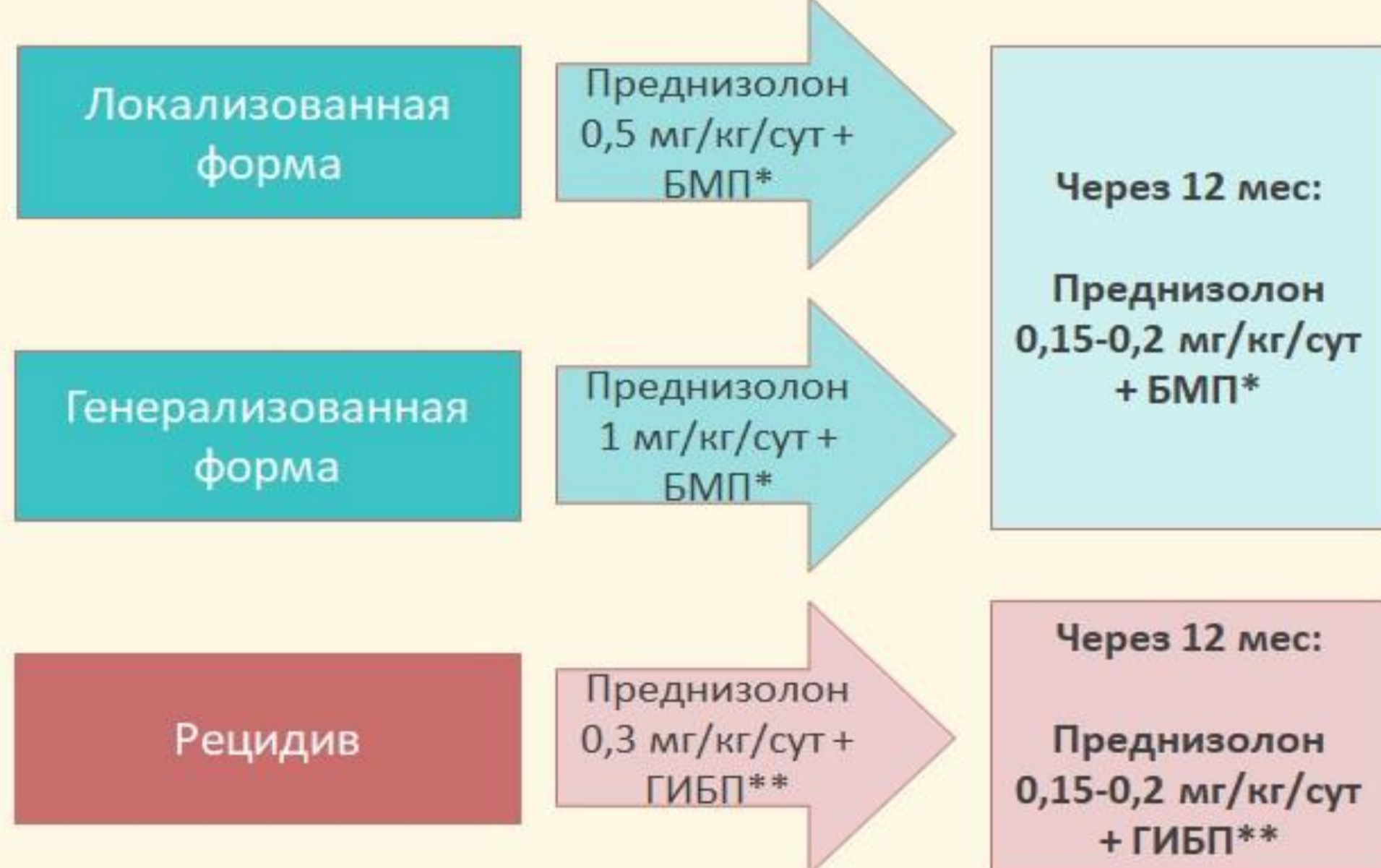
Авторы: Подзолкова В.А..

**АРТЕРИИТ ТАКАЯСУ (АТ)** – редкое системное аутоиммунное заболевание неясной этиологии, характеризуется **гранулематозным воспалением аорты** и ее крупных ветвей, что приводит к изменению строения сосудистой стенки и ишемическим осложнениям.

## ПРОБЛЕМЫ ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ АТ У ДЕТЕЙ

- ➔ Неспецифичность симптомов
- ➔ Поздняя диагностика заболевания
- ➔ Торпидность АТ у детей в сравнении со взрослыми
- ➔ Необходимость назначения ГИБП off-label
- ➔ Отсутствие крупных исследований среди детей

## ЛЕЧЕНИЕ АТ (EULAR 2019)



\*БМП – болезнь-модифицирующие препараты; \*\*ГИБП – генно-инженерные биологические препараты

## МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ

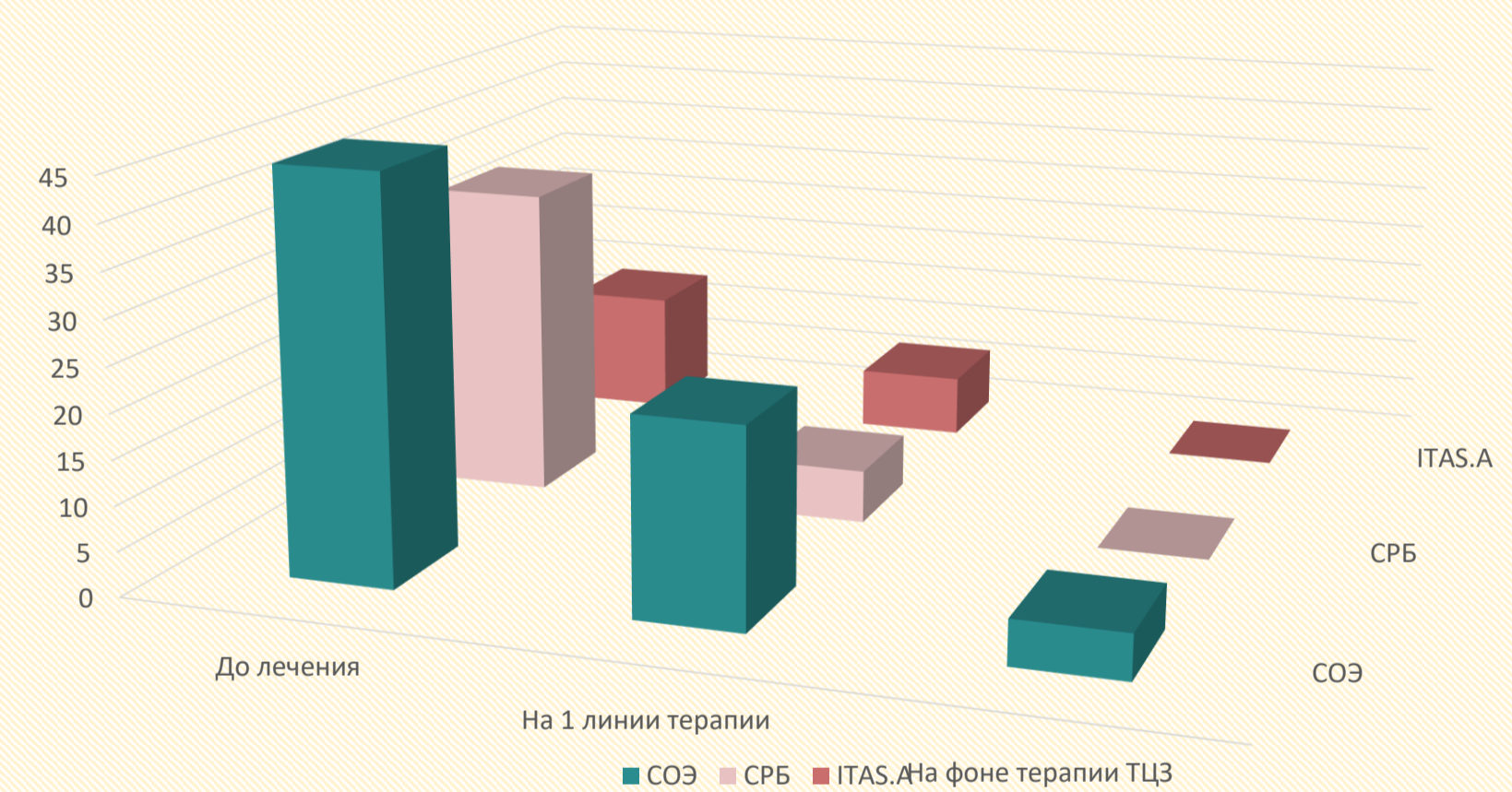
- 9 пациентов с достоверным диагнозом артериит Такаясу, получавших тоцилизумаб (ТЦЗ) в УДКБ с ноября 2013 г по январь 2021 г.
- Соотношение девочкам к мальчикам 6 к 3.
- Средний возраст дебюта 10,29±4,68 лет
- Всем пациентам тоцилизумаб назначался в качестве второй линии терапии при неэффективности первой по решению врачебной комиссии с согласия пациента и/или его родителя.
- У всех пациентов оценивались СОЭ и СРБ и данные КТ-ангиографии и/или УЗДГ с цветовым дуплексным сканированием; одному пациенту – ПЭТ с 18ФДГ, до начала терапии, на фоне первой линии терапии и во время приема тоцилизумаба.

## РЕЗУЛЬТАТЫ

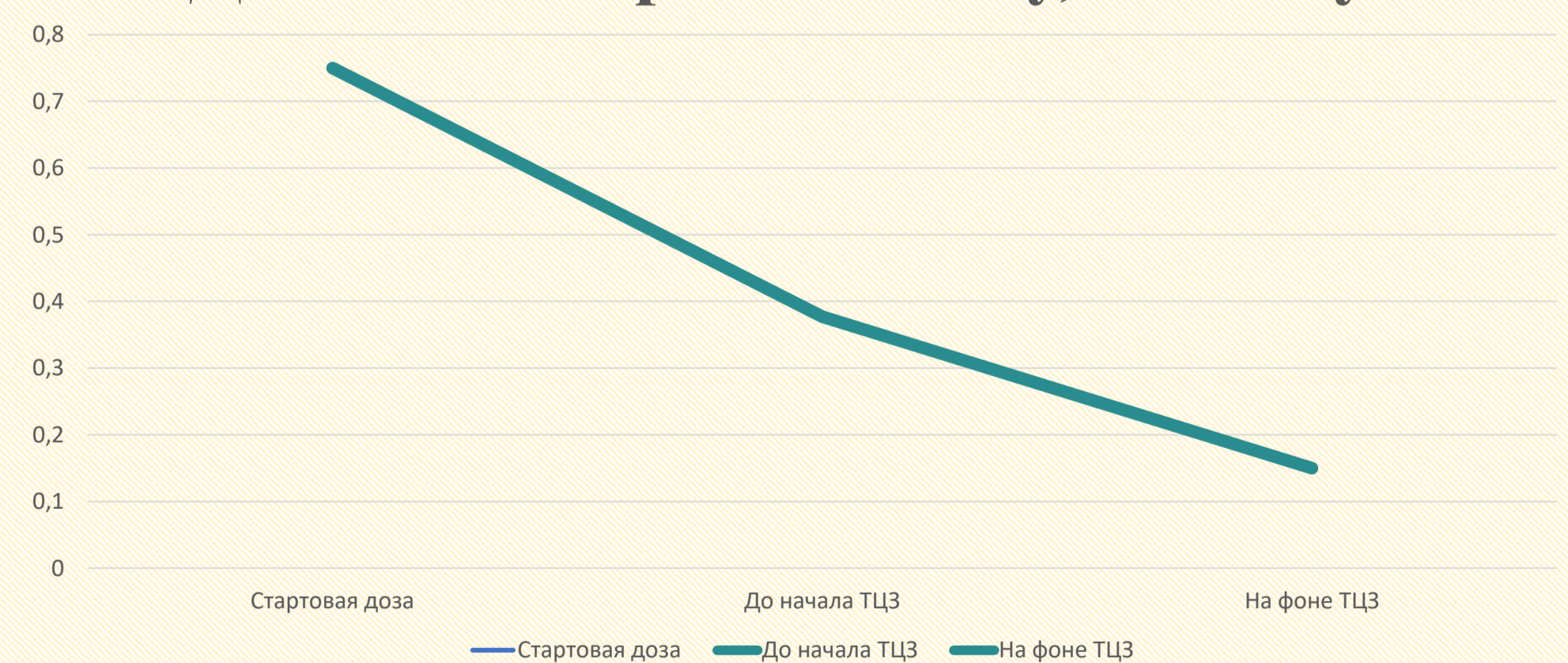
Медиана продолжительности лечения ТЦЗ – 24 мес (от 12 до 36 мес). На фоне терапии ТЦЗ:

- Медиана СОЭ уменьшилась с 22 до 5 мм/ч (p value < 0,01),
- Медиана СРБ с 6 до 0 мг/дл (p value < 0,025)
- Полная ремиссия была достигнута у всех пациентов в среднем через 3 мес
- Рецидивов заболевания не наблюдалось
- Медиана дозы ГК уменьшилась с 0,377 до 0,15 мг/кг/сут по преднизолону
- Двум пациентам удалось отменить ГК – длительность отмены 6 и 8 мес соответственно; активности АТ не наблюдается
- Индекс активности ITAS.A снизился с 3-12 (медиана 7) до 0 у семи и до 1 еще у двух пациентов
- Среди неблагоприятных реакций – 1 случай отрубевидного лишая; 1 случай флегмоны шеи и подключичной области справа после операции подключично-сонного шунтирования

## Показатели СОЭ, СРБ и ITAS.A



## Доза ГК по преднизолону, мг/кг/сут



## ВЫВОДЫ:

ТЦЗ показал себя эффективным препаратом для индукции и поддержания ремиссии у детей с артериитом Такаясу. Представленные результаты опыта применения ТЦЗ в нашей клинике свидетельствуют о перспективности дальнейшего изучения его применения у пациентов детского возраста с рефрактерным течением васкулита

### Список литературы:

- 1) Elefante E, Bond M, Monti S, et al, 2018; One year in review 2018: systemic vasculitis. Clin Exp Rheumatol, 36 Suppl 111(2):12-32
- 2) Fan L, Zhang H, Cai J, et al Clinical Course, Management, and Outcomes of Pediatric Takayasu Arteritis Initially Presenting With Hypertension: A 16-year overview. Am J Hypertens. 2019 Sep 24;32(10):1021-1029. doi:10.1093/ajh/hpz103
- 3) Drugs & Diseases > Rheumatology; Takayasu Arteritis; Author - Jefferson R Roberts, MD <https://emedicine.medscape.com/article/332378-overview>. (Дата обращения: 20.10.2019)
- 4) Patient Care & Health Information; Diseases & Conditions; Takayasu's arteritis <https://www.mayoclinic.org/diseases-conditions/takaya>. (Дата обращения: 20.10.2019)
- 5) Takayasu's Arteritis <https://www.vasculitisfoundation.org/education/forms/>. (Дата обращения: 20.10.2019)