

## **Роль биологической терапии в лечении неспецифических воспалительных заболеваний кишечника (болезнь Крона, язвенный колит)**

- *Тематика Гастроэнтерология*
- *Автор Носова И.А.*
- *Опубликовано Українська Ревматологічна школа. Киев, 2007*

В связи с тем, что этиология и патогенез неспецифических воспалительных заболеваний кишечника (НВЗК) остаются неизвестными, их лечение сводится, главным образом, к подавлению активности воспалительного процесса и поддержанию ремиссии.

Основу медикаментозной терапии составляют препараты 5-аминосалициловой кислоты, глюкокортикоиды и иммунодепрессанты. Эффективность и безопасность препаратов указанных групп тщательно изучена при проведении клинических исследований.

В тоже время, даже при назначении максимальных доз глюкокортикоидов терапевтический ответ достигается только у 66% больных, а длительность ремиссии непродолжительна.

Следовательно, несовершенство существующих методов лечения выдвигает на первый план поиски новых подходов к терапии.

Как известно, при воспалительных заболеваниях кишечника воспалительный ответ является чрезмерным, комплексным и окончательно не изученным. При этом лабораторные и клинические исследования показывают, что отмечается избыточная продукция провоспалительных цитокинов: фактора некроза опухоли  $\alpha$  (TNF $\alpha$ ), интерлейкинов и др. TNF $\alpha$  в этом процессе является главным воспалительным медиатором и его специфическая блокада (инфликсимаб) прерывает главные механизмы развития воспаления в слизистой кишечника при НВЗК.

При лечении НВЗК, в клинике гастроэнтерологии Военно-медицинского центра Воздушных сил Украины, антителами к TNF $\alpha$  (Ремикейд ®) у 17 из 20 пациентов в течение 8 нед нормализовались показатели индексов клинической активности и отчетливо улучшилась эндоскопическая картина. Больные получали Ремикейд ® в дозе 5 мг/кг в виде однократной внутривенной инъекции при легком течении и троекратно при среднем и тяжелом течении заболевания.

### **Выводы:**

Следует отметить высокую эффективность Ремикейда ® в лечении НВЗК, быстрое развитие клинического эффекта, достижение эндоскопической и гистологической ремиссии в результате его применения, а также его стероидсберегающий эффект и хорошую переносимость. Однако, не установлено четких критериев повторного применения Ремикейда ® у больных с НВЗК.

Таким образом, Ремикейд ® может быть рекомендован больным с целью достижения ремиссии НВЗК и необходимы дополнительные исследования безопасности его применения и длительности эффекта.