© Коллектив авторов, 2012

Н.Г. Короткий, В.А. Хархарьян, А.А. Тихомиров

ВЛИЯНИЕ АНТИ-IgE-ТЕРАПИИ ОМАЛИЗУМАБОМ НА ТЕЧЕНИЕ КОЖНОГО ПРОЦЕССА У ДЕТЕЙ, СТРАДАЮЩИХ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ И АТОПИЧЕСКИМ ДЕРМАТИТОМ

ГБОУ ВПО РНИМУ им. Н.И. Пирогова, Москва

Представлены результаты моноцентрового исследования по оценке эффективности и безопасности применения омализумаба в длительной терапии атопического дерматита (АтД) в сочетании с бронхиальной астмой (БА). В исследование включены 26 детей в возрасте от 12 лет 1 мес до 17 лет (Me=14,1 лет): 15 девочек и 11 мальчиков с АтД тяжелой степени (kS 61–83 баллов). Длительность АтД до момента включения в исследование – от 9 мес до 15 лет 9 мес (Me=6,7 лет), БА различной степени тяжести длительностью от 6 до 15 лет, для контроля за течением которой все дети получали ингаляционные кортикостероиды. Пациенты были разделены на 2 группы: в 1-й группе (n=15) пациенты, помимо базисной терапии, получали циклоспорин А; во 2-й группе (n=11) к базисной терапии был подключен омализумаб. До начала и через 24 нед терапии всем больным проводили исследование гемограммы и определяли содержание в сыворотке крови IgE, IL4, IL5 и IL13. Исходно до лечения у всех детей отмечалось значительное повышение числа эозинофилов, увеличение содержания в сыворотке крови общего IgE в 3,8–158 раз и IL4, IL5 и IL13 относительно референтных значений (p<0,005). На фоне терапии омализумабом (2-я группа) уже к 12-й неделе лечения отмечено уменьшение количества приступов БА на 23% (прирост ОФВ$_1$ – на 13,8%), а к 40-й неделе – приступов БА вообще не отмечалось, в то время как в 1-й группе положительной динамики со стороны БА отмечено не было. На фоне лечения циклоспорином А (1-я группа) регистрировалось быстрое достижение клинической ремиссии АтД (через 3–4 нед терапии) и ее длительное сохранение, в то время как у больных 2-й группы наблюдалось более медленное купирование кожных симптомов АтД, однако к 12-й неделе терапии все дети в обеих группах не нуждались в применении топических стероидов или ингибиторов кальциневрина. Через 24 нед лечения у больных обеих групп, вне зависимости от вида терапии, отмечено снижение степени эозинофилии и значительное снижение концентрации исследованных интерлейкинов до субнормальных значений. Каких-либо нежелательных явлений при использовании омализумаба не выявлено.

Ключевые слова: *аллергические заболевания, дети, атопический дерматит, омализумаб.*

Authors present results of mono-center clinical trial, estimating efficacy and safety of Omalizumab as long-term therapy of atopic dermatitis (AtD) associated with bronchial asthma (BA). Studied group included 26 children aged 12–17 years (mean age 14,1 years): 15 female and 11 male patients with severe AtD (kS 61–83). AtD duration in moment of study was 9 months–15 years (Me=6,7 years). AtD was associated with BA with different severity (BA duration 6–15 years), all the patients received inhaled corticosteroids for asthma control. Patients were divided into 2 groups: patients of 1st group (n=15) received Cyclosporin A in addition to routine AtD therapy; patients of 2nd group (n=11) received Omalizumab instead of Cyclosporin. Examination included complete blood count and determination of serum IgE, IL4, IL5 and IL13 before therapy and after 24 weeks of treatment. Initially all the patients demonstrated increased eosinophiles number in peripheral blood, increased serum IgE in 3,8–158 times and significantly increased serum IL4, IL5 and IL13 in comparison with reference levels (p<0,005). Number of asthma attacks in 2nd group decreased on 23% by 12 weeks of Omalizumab treatment (FEV1 increase 13,8%) and absence of asthma clinical signs occurred on 40 weeks of treatment. Patients receiving Cyclosporin did not demonstrated positive dynamic of asthma signs. Clinical AtD remission in

Контактная информация:
Короткий Николай Гаврилович – д.м.н., проф., зав. каф. дерматовенерологии педиатрического факультета ГБОУ ВПО РНИМУ им. Н.И. Пирогова МЗСР РФ
Адрес: 117997 г. Москва, ул. Островитянова, 1
Тел.: (495) 434-44-47, **E-mail:** kng40@mail.ru
Статья поступила 10.09.12, принята к печати 26.09.12.

patients treated by Cyclosporin was received in short time (after 3–4 weeks of therapy) and was rather long. Reduction of AtD skin signs in 2nd group was more slow, but all the patients of both groups did not need in topical corticosteroids and in calcineurin inhibitors by 12 weeks of therapy. Decrease of eosinophiles number in peripheral blood and subnormal levels of studied interleukines occurred by 24 weeks in patients of both groups independently on type of treatment. Any adverse reactions during Omalizumab treatment was not registered.

Key words: *allergic diseases, children, atopic dermatitis, Omalizumab.*

Атопический дерматит (АтД) – хронически

IgE. Омализумаб (Ксолар, Новартис Фарма Штейн