

Псориазический артрит

Продолжение. Начало на стр. 28.

Сопутствующие заболевания

ПА ассоциирован с ожирением, сахарным диабетом 2 типа, гипертонией, метаболическим синдромом, жировой инфильтрацией печени, повышением кардиоваскулярного риска. Увеит, поражающий передний и задний полюсы глаза, диагностируют у 8% пациентов с ПА; распространенность болезни Крона и субклинического колита возрастает у больных ПА.

Лечение

ПА характеризуется гетерогенностью клинических проявлений и особенностями течения, зачастую приводящими к несвоевременной диагностике и ассоциирующимися с трудностями в лечении. Учитывая этот нюанс, следует определить активность заболевания в каждой области. Участок с наибольшим уровнем активности обуславливает выбор терапии; очень часто пациенты имеют несколько областей, вовлеченных в патологический процесс.

Недавно были опубликованы рекомендации по лечению, основанные на данных доказательной медицины. В таблице 4 обобщены современные методы лечения и ответ на терапию. Пациентам с олигоартикулярным артритом легкой степени тяжести показаны нестероидные противовоспалительные препараты (НПВП) в сочетании с внутрисуставными инъекциями (при необходимости). У больных с более выраженными симптомами для инициальной терапии, как правило, используются БМАРП. К сожалению, результаты рандомизированных клинических исследований свидетельствуют, что эффективность традиционных БМАРП в лечении ПА ограничена. Исследование результативности метотрексата по сравнению с плацебо не подтвердило значимый терапевтический эффект препарата, однако это испытание не обладало достаточной мощностью и дозировка перорального метотрексата была меньше дозы данного препарата, обычно используемого в клинической практике. Лефлуномид – это эффективное средство для лечения периферического артрита, но не псориаза. Доказано, что ингибиторы ФНО (адалимумаб, цертолизумаб, этанерцепт, голимумаб) подавляют активность воспалительного процесса в коже и суставах, а также замедляют рентгенологическое прогрессирование. Эти препараты эффективны в лечении энтезита, дактилита, аксиальной формы заболевания (вывод сделан на основании данных, полученных в исследованиях, проведенных с участием больных анкилозирующим СпА).

Применение моноклонального антитела устекинумаба, направленного против субъединицы p-40 интерлейкина (ИЛ)-12 и ИЛ-23, эффективно в лечении псориаза и ПА, однако результативность его использования для терапии кожных проявлений была более высокой, чем для суставов. Секукинумаб и бродалумаб (препараты,

блокирующие ИЛ-17 и рецепторы ИЛ-17 соответственно) эффективны в лечении ПА: они улучшают состояние кожных покровов и опорно-двигательного аппарата. Однако исследования бродалумаба были приостановлены из-за проблем безопасности, чего не наблюдалось при применении секукинумаба. Иксекизумаб, другой блокатор ИЛ-17, доказал свою эффективность в исследовании III фазы, проведенного с участием больных ПА, недавно он был одобрен для лечения псориаза. Ингибитор фосфодиэстеразы-4 апремиласт одобрен для терапии псориаза и ПА. Ответ кожных покровов на лечение апремиластом подобен таковому при использовании метотрексата, но со стороны суставов ответ несколько ниже по сравнению с другими биологическими препаратами. Абатацепт, блокатор активации Т-клеток, нацеленный на ко-стимулирующие молекулы CD80 и CD86, умеренно эффективен в лечении пораженных суставов, но не кожных покровов. Ингибиторы ФНО, антагонист ИЛ-12/23 устекинумаб и моноклональные антитела к ИЛ-17 секукинумаб и иксекизумаб ингибируют рентгенологическое прогрессирование заболевания у больных ПА с пораженными периферическими суставами. Апремиласт, бродалумаб, секукинумаб неэффективны в лечении ПА, тогда как ритуксимаб и абатацепт чрезвычайно результативны. В целом противоречивые результаты клинических исследований подтверждают, что в основе ПА и ПА лежат различные механизмы. При этом в патогенезе поражения кожных покровов и суставов наблюдается ряд схожих моментов. Однако циклоспорин и метотрексат более эффективны в лечении псориаза, чем лефлуномид в терапии ПА. Эти данные в сочетании с лучшим ответом кожных покровов на назначение препаратов, воздействующих на ось ИЛ-12/23, по сравнению с суставами, подчеркивают различия механизмов воспаления в псориазических бляшках и суставах.

При назначении инициальной терапии и ее усилении необходимо учитывать индикаторы неблагоприятного прогноза, включая поражение нескольких суставов (бедро, запястья, лодыжки, суставов в шейном отделе позвоночника, крестцово-подвздошного сочленения), и рентгенологические доказательства.

В дополнение к фармакотерапии решающее значение имеет предоставление пациенту информации о важности контроля активности воспалительного процесса. Модификация образа жизни, включая отказ от курения, уменьшение массы тела, защита суставов, физическая активность, профилактика стрессов жизненно необходимы в лечении ПА.

Статья печатается в сокращении.

Ritchlin C. et al. Psoriatic Arthritis. N Engl J Med 2017; 376: 957-970.

Перевела с англ. **Татьяна Можина**

ПОСТРЕЛІЗ



28 травня, в День Києва, команда українського виробника лікарських засобів «Фарма Старт», швейцарської фармацевтичної групи компаній ACINO, у складі 25 енергійних цілеспрямованих співробітників уперше вийшла на старт щорічної благодійної акції «Пробіг під каштанами»



«Фарма Старт», що входить до складу Групи ACINO, як соціально відповідальна компанія бере активну участь у програмах захисту охорони здоров'я України та благодійних проектах. Компанія радо підтримала ініціативу «Пробіг під каштанами» з метою популяризувати здоровий спосіб життя серед населення України та зробити свій внесок у спільну справу порятунку маленьких пацієнтів нашої країни. Усі кошти, отримані за участь команди ACINO в заході, підуть на закупівлю необхідного обладнання та витратних матеріалів для Науково-практичного центру дитячої кардіології та кардіохірургії МОЗ України.

У програмі 25-го благодійного Пробігу під каштанами відбулося 5 заходів: «Пробіг у ходунках», забіг для дітей, забіг для спортсменів, «Забіг Мужніх» (для спортсменів в інвалідних візках), а також забіг для благодійників. Команда компанії «Фарма Старт», що входить до складу Групи ACINO, маючи відмінну спортивну підготовку, впевнено та швидко здолала маршрут забігу для благодійників. Цей маршрут пролягав територією історичного Києва, учасники здолали дистанцію 4,9 км.

«Сподіваюся, що участь у Пробігу під каштанами стане доброю традицією для нашої компанії, і наступного року до команди ACINO приєднається ще більше учасників. Враховуючи соціальну складову акції, вважаю, що участь фармацевтичних підприємств у таких проектах сприяє розбудові сфери охорони здоров'я України», – прокоментував Євген Заїка, генеральний директор «Фарма Старт», компанії швейцарської фармацевтичної групи ACINO.

Найтриваліший в Україні спортивно-благодійний проект «Пробіг під каштанами» цього року зібрав на старті заради життя тисяч маленьких сердець понад 10 тис. учасників. Під час забігу панувала атмосфера довіри, взаємопідтримки та єдності.

Про компанію «Фарма Старт»

Український виробник лікарських засобів «Фарма Старт», що входить до швейцарської групи компаній ACINO, – сучасна фармацевтична компанія в галузі розробки та виробництва високотехнологічних генеричних лікарських засобів з додатковими властивостями. Компанія забезпечує весь цикл створення лікарських засобів: від розробки, виробництва і реєстрації до поставок, маркетингу й продажу згідно з високими міжнародними стандартами. Завод у м. Києві сертифікований відповідно до стандартів Належної виробничої практики – Good Manufacturing Practice; також майданчик оснащений науково-дослідною лабораторією з розробки генеричних та оригінальних препаратів. Офіс компанії «Фарма Старт» виконує функцію регіональної штаб-квартири для бізнесу ACINO в країнах СНД. На сьогодні в компанії понад 650 висококваліфікованих співробітників. Портфель медичних препаратів «Фарма Старт», компанії швейцарської фармацевтичної групи ACINO, складається із 44 препаратів, що використовуються в неврології, психіатрії, кардіології, терапії.

Більше інформації щодо діяльності ACINO в Україні можна отримати на офіційному веб-сайті: <http://acino.ua/>.