

данных об их долгосрочном действии определяет необходимость создания новых безопасных и эффективных педиатрических протоколов. **Цель:** комплексная оценка эффективности ПИТРС в лечении РС у детей.

Материалы и методы. Проведён ретроспективный анализ 31 случая РС с дебютом в возрасте до 18 лет. Изучены: клиническая динамика, частота обострений, данные нейровизуализации, эффективность терапии ПИТРС 1-й (интерфероны) и 2-й линии (финголимод).

Результаты. Анализ показал, что за 2018–2024 гг. было проведено 109 госпитализаций больных с диагнозом «демиелинизирующие болезни ЦНС», из которых 70 приходилось на РС. Средняя длительность пребывания пациента на койке составила 27,47 дня. При изучении демографических показателей РС у детей установлено, что в 2,4 раза чаще болеют девочки. Средний возраст дебюта — $15,2 \pm 1,3$ года. Средний ИМТ — $22,97 \pm 4,00$ кг/м². Самыми частыми жалобами до получения ПИТРС были онемение конечностей (41,9%), зрительные нарушения (32,3%), головная боль (16,1%), которые исчезали после назначения терапии. Частыми нарушениями неврологического статуса до получения ПИТРС были патологические рефлексy (32,3%), нистагм (19,4%). Среднее число клинических атак составило $2,42 \pm 1,04$. При нейровизуализации чаще всего регистрировались перивентрикулярные очаги (58,1%), поражения спинного мозга (58,1%), субкортикальные очаги (22,6%). Оптимальной терапией явилась терапия препаратом 1-й линии ПИТРС ребифом (интерферон бета-1a) — в 68% случаев самочувствие детей не страдало, в процессе наблюдения обострений РС не было. В 23% случаев назначался препарат 2-й линии финголимод с хорошим результатом. В 9% случаев по разным причинам была произведена замена препаратов.

Заключение. При детском РС ПИТРС 1-й линии демонстрируют высокую эффективность, являясь терапией выбора. Препараты 2-й линии требуют осторожного применения с тщательным мониторингом. Полученные данные обосновывают необходимость разработки педиатрических протоколов лечения РС.

* * *

РАССЕЯННЫЙ СКЛЕРОЗ С ДЕБЮТОМ В ДЕТСКОМ ВОЗРАСТЕ: РОЛЬ ПРЕПАРАТОВ, ИЗМЕНЯЮЩИХ ТЕЧЕНИЕ РАССЕЯННОГО СКЛЕРОЗА, В КОНТРОЛЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ

Санюк П.А., Филипович Е.К.

Белорусский государственный медицинский университет,
Минск, Республика Беларусь

Ключевые слова: дети; рассеянный склероз;
диагностика; клиника; терапия

Актуальность. В последнее десятилетие рассеянный склероз (РС) существенно помолодел — каждый 20-й случай заболевания дебютирует в детском возрасте. При этом детский РС протекает агрессивнее, чем у взрослых с частыми обострениями и быстрым прогрессированием. Существующие схемы лечения РС, заимствованные у взрослых, не учитывают особенности развивающегося мозга детей. Ограниченный выбор разрешённых для детей препаратов, изменяющих течение РС (ПИТРС), и недостаток

* * *