

* * *

ЭФФЕКТИВНОСТЬ ТАРГЕТНЫХ ПРЕПАРАТОВ В ЛЕЧЕНИИ ХРОНИЧЕСКОГО РИНОСИСУИТА У БОЛЬНЫХ МУКОВИСЦИДОЗОМ

Высоколова О.В., Якушина Е.Е.

Научный руководитель: проф. О.И. Симонова

Морозовская детская городская клиническая больница
Департамента здравоохранения города Москвы, Москва,
Россия

Ключевые слова: дети, муковисцидоз, хронический
риносинусит, лечение

Актуальность. В Москве все дети, больные муковисцидозом, с 2015 г. наблюдаются на базе Референс-центра врождённых и наследственных заболеваний, генетических отклонений, орфанных и других редких заболеваний Морозовской ДГКБ ДЗМ (далее Центр). Одним из характерных признаков муковисцидоза у детей являются симптомы хронического риносинусита. В среднем формирование рецидивирующих назальных полипов отмечается у 69% наблюдаемых пациентов Центра. Лечение включает в себя интраназальные ингаляции лекарственного средства дорназа-альфа, при неэффективности проводится оперативное вмешательство. С 2021 г. начато применение таргетной терапии лекарственными препаратами лумакафтор/ивакафтор и элексакафтор/тезакафтор/ивакафтор. На сегодняшний день из 332 детей Центра 193 (58%) ребёнка получают препараты таргетной терапии, из них на февраль 2024 г. 55 (16,6%) детей получали лумакафтор/ивакафтор и 138 (41,6%) — элексакафтор/тезакафтор/ивакафтор. Назальные полипы до начала терапии имели 158 (81,9%) детей.

Цель: определить динамику течения хронического полипозного риносинусита у больных муковисцидозом.

Материалы и методы. Определение эффективности терапии проводили через 12 мес на фоне элексакафтор/тезакафтор/ивакафтор и лумакафтор/ивакафтор, а также в контрольной группе детей, не получавших таргетную терапию. Сравнивали также данные компьютерной томографии придаточных пазух носа.

Результаты. У детей контрольной группы прогресс риносинусита с первичным формированием полипов отмечался у 27,1% пациентов, положительная динамика после проведённого оперативного лечения без рецидивов в течение года у 3% детей. Из группы детей на фоне терапии лумакафтор/и-

вакафтор прогресс риносинусита с формированием полипов был выявлен у 23,1% пациентов, положительная динамика без оперативного лечения — у 7,7%. У детей на терапии элексакафтор/тезакафтор/ивакафтор отрицательная динамика поражения пазух отмечалась у 2,5% пациентов, положительная динамика без оперативного лечения — у 44,5%.

Заключение. Терапия элексакафтором/тезакафтором/ивакафтором показывает более высокую эффективность в отношении течения хронического риносинусита у детей с муковисцидозом. Применение таргетной терапии позволяет избежать оперативного вмешательства, а также уменьшить число ингаляций, что положительно сказывается на качестве жизни пациентов и уменьшает общие затраты на терапию.

* * *