

*А.Р.Ахмадеева, Т.О. Огорокова, Н.Х. Хайдарова 502П*

Научный руководитель: ассист. канд.мед.наук Э.Ш. Шаверская ФГБОУ ВО «Ижевская государственная медицинская академия» МЗ РФ

Кафедра внутренних болезней с курсами лучевых методов диагностики и лечения, военно-полевой терапии

## **АНТИ IgE ТЕРАПИЯ ПРИ ТЯЖЕЛОЙ НЕКОНТРОЛИРУЕМОЙ ФОРМЕ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ**

Антитела к иммуноглобулину Е (IgE) являются принципиально новым классом препаратов, используемых сегодня для достижения контроля над тяжелой атопической бронхиальной астмой. Ярким примером фенотип-специфического лечения при данной патологии является препарат Омализумаб (Ксолар).

**Цель работы:** выявление клинической эффективности применения омализумаба на фоне базисной терапии у пациентов пульмонологического отделения БУЗ УР "ГКБ №6 МЗ УР" с тяжёлой неконтролируемой бронхиальной астмой.

**Материалы и методы:** Данное исследование проводилось на базе пульмонологического отделения БУЗ УР «ГКБ № 6 МЗ УР». Материалом послужил ретроспективный анализ историй болезни, находящихся на стационарном лечении в пульмонологическом отделении. Расчет дозы и кратность введения омализумаба проводился на основе исходной концентрации IgE и массы тела пациентов и составляла от 150 до 600 мг.

**Полученные результаты:** В результате включения в базисную терапию бронхиальной астмы препарата Омализумаб частота клинически значимых обострений бронхиальной астмы снизилась на 95,6%. Вдвое уменьшилась частота приступов удушья и одышки в покое у 10 (55,6%) пациентов, у 8 человек (44,4%) наблюдались легкие приступы экспираторного диспноэ 1-2 раза в сутки, которые легко купировались с помощью препаратов базисной терапии. Кроме того, удалось снизить объем базисной терапии бронхиальной астмы за счет отказа от пероральных глюкокортикостероидов у 14 человек (77,7%). Анти-IgE-терапия положительно сказывалась не только на симптомах бронхиальной астмы, но и в значительно уменьшала выраженность сопутствующей атопии: у всех пациентов наблюдалась стабилизация аллергического ринита, не зарегистрировано ни одного случая проявлений пищевой аллергии. Не наблюдалось случаев развития серьезных нежелательных явлений и общих неблагоприятных реакций

**Вывод:** В течение всего периода применения омализумаба прослеживалась четкая тенденция к улучшению самочувствия пациентов с бронхиальной астмой, стабилизации и контроля течения астмы и сопутствующих атопических заболеваний, у большинства пациентов удалось отказаться от приема системных глюкокортикостероидов.