

АНТИ-В-КЛЕТОЧНАЯ ТЕРАПИЯ АУТОИММУННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

Маслянский А.Л.¹, Мазуров В.И.², Зоткин Е.Г.²,
Иливанова Е.П.³, Тотолян Арег А.⁴

¹Северо-Западный федеральный медицинский центр

²Санкт-Петербургская медицинская академия последипломного образования

³Ленинградская областная клиническая больница, Санкт-Петербург

⁴Санкт-Петербургский Государственный медицинский университет им. акад. И.П. Павлова

Резюме. В настоящее время накоплен значительный объем экспериментальных и клинических данных, позволяющих по-новому взглянуть на роль В-клеток в формировании иммунного ответа при аутоиммунных заболеваниях. В связи с этим разрабатываются новые терапевтические подходы, базирующиеся на использовании анти-В-клеточных препаратов в лечении данной патологии. Высокая эффективность ритуксимаба, химерного моноклонального антитела к CD20 маркеру, при его использовании в комбинации с другими иммуносупрессивными препаратами, доказана при лечении больных ревматоидным артритом, резистентным к стандартной базисной терапии. В литературе представлено большое число описаний клинических случаев и небольших открытых исследований успешного применения ритуксимаба при широком круге других, нежели РА, аутоиммунных заболеваний человека. Хотя в настоящее время эти данные следует рассматривать как предварительные, они свидетельствуют о возможной роли ритуксимаба в лечении различных заболеваний, что существенно расширяет спектр терапевтических возможностей. Не вызывает сомнений необходимость проведения дальнейших исследований с целью подтверждения клинической эффективности ритуксимаба при различных нозологических формах аутоиммунных заболеваний, определения оптимальных режимов дозирования и алгоритма его использования в лечении таких больных.

Ключевые слова: мабтера, В-клеточная терапия, аутоиммунные заболевания, В-лимфоциты, ритуксимаб, CD20-антиген.

Masliansky A.L., Mazurov V.I., Zotkin E.G., Ilivanova E.P., Totolian Areg A.

ANTI-B CELL THERAPY OF AUTOIMMUNE DISEASES

Abstract. Our understanding of the multiple physiological and pathological functions of B-cells continues to expand at a fascinating rate. As pathogenic elements in the development of autoimmune diseases, B-cells have become the focus of new therapeutics. Based on the published data, rituximab, a chimeric monoclonal antibody to CD20, when used in combination with other agents (i.e., cyclophosphamide or methotrexate), appears to be a reasonable treatment option for refractory RA. There are now numerous case reports and small open-label series using rituximab in many autoimmune diseases, others than RA. While these data must be interpreted with caution, they suggest that rituximab may be a promising addition to the therapeutic armamentarium in these diseases. However, additional controlled trials need to be conducted to confirm clinical efficacy, further define optimal dosage, response rates, comparative long-term efficacy, and treatment algorithm for rituximab in these patients. (*Med. Immunol.*, 2007, vol. 9, N 1, pp 15-34)

Адрес для переписки:

Маслянский Алексей Леонидович,
к.м.н., зав. отделением аллергологии
и иммунологии Северо-Западного
Медицинского Округного Центра
Санкт-Петербург, В.О., Съездовская линия, д. 13/15
Тел.: (812) 323-21-49