

ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГІЯ**КЛІНІЧНА ЕФЕКТИВНІСТЬ СЕКУКІНУМАБУ В ЛІКУВАННІ ХВОРИХ НА ЗВИЧАЙНИЙ ПСОРИАЗ: РАННІ РЕЗУЛЬТАТИ**

Блага І. О., Александрук О. Д., Тороус І. М.

м. Івано-Франківськ, Івано-Франківський національний медичний університет

Псоріаз – хронічне захворювання запальної природи, яке вражає 0,33–0,6 % населення планети та поширеністю в країнах центральної Європи на рівні 0,62–5,32 % населення. За тяжкого та середньої тяжкості перебігу істотно обмежує соціальну активність і працездатність хворих, якість їхнього життя. Імунобіологічні засоби, передбачені в якості другої лінії терапії, є дороговартісними і в реаліях вітчизняної системи охорони здоров'я можуть бути придбані пацієнтами за умови впевненості у швидкій появі позитивних результатів.

Під нашим спостереженням знаходився 21 хворий на псоріаз з ураженням більше 3 % поверхні шкіри, віком від 24 до 77 років. В якості системної монотерапії пацієнти отримували секукінумаб (анти-IL-17A моноклонове антитіло) в дозі 300 мг (14 осіб) або 150 мг (7 осіб). Попередню ефективність лікування оцінювали на 28-й день спостереження. Визначали достовірне ($p < 0,001$) зменшення індексу PASI (Psoriasis Area and Severity Index) у всіх обстежених; більше ніж на половину – у 48,8 % хворих, що отримували дозу 300 мг. Позитивний вплив на перебіг псоріатичного артриту супроводжувався достовірним ($p < 0,05$) зниженням величини індексу DAPSA (Disease Activity in Psoriatic Arthritis). Вірогідно ($p < 0,05$) зменшувалась інтенсивність свербіжу шкіри, оцінена за візуальною шкалою оцінки свербіжу. Покращення стану хворих супроводжувалось достовірною ($p < 0,05$) зміною значення дерматологічного індексу якості життя (DLQI).

Отримані результати свідчать про клінічно значущі позитивні результати терапії секукінумабом вже на 28-й день лікування. Така інформація може суттєво вплинути на рішення пацієнта про початок імунобіологічної терапії псоріазу за рахунок власних коштів, враховуючи швидкість отримання попередніх результатів лікування.