КЛИНИЧЕСКАЯ ЭФФЕКТИВНОСТЬ УСТЕКИНУМАБА У ПАЦИЕНТОВ С ПСОРИАЗОМ: РЕЗУЛЬТАТЫ ТРЁХ ИНЪЕКЦИЙ

Хан А.А.[1], Азизов Б.С.[2], Нурматова И.Б.[3]
[1,2,3]Ташкентский государственный медицинский университет, г. Ташкент, Узбекистан

DOI: 10.67620/dermajournal.1730194

Ключевые слова: *псориаз, устекинумаб, генно-инженерная биологическая терапия, клиническая ремиссия, PASI, BSA, суставной синдром.*

Актуальность. Псориаз представляет собой хроническое иммуновоспалительное заболевание с рецидивирующим течением и различной степенью тяжести. У значительной части пациентов стандартная терапия не обеспечивает стойкого контроля кожного процесса, что определяет необходимость применения генно-инженерной биологической терапии. Устекинумаб, воздействующий на ключевой для псориатического воспаления путь IL-12/IL-23, используется для лечения пациентов со среднетяжёлым и тяжёлым псориазом. Оценка клинической эффективности препарата в условиях реальной стационарной практики представляет значительный интерес.

Цель исследования. Оценить клиническую эффективность и переносимость устекинумаба у пациентов с различными клиническими вариантами псориаза после проведения трёх инъекций препарата.

Материал и методы исследования. Под наблюдением находились 84 пациента с псориазом в возрасте от 25 до 60 лет, получавшие терапию устекинумабом с начала 2026 года. Среди них 49 мужчин (58,3%) и 35 женщин (41,7%). У 32 пациентов выявлен распространённый вульгарный псориаз с исходным поражением около 60% поверхности тела; у 25 отмечались частые рецидивы и недостаточный ответ на стандартную терапию. У 16 пациентов с высыпаниями в области коленных и локтевых суставов отмечались суставные боли. Семь пациентов имели поражение ногтей и каплевидную форму псориаза, у 4 выявлялись крупные бляшки с поражением волосистой части головы. Эффективность оценивали по клинической динамике кожного процесса, площади поражения кожи (BSA), изменению PASI, динамике суставных жалоб и переносимости терапии после трёх инъекций.

Результаты исследования. После проведения трёх инъекций устекинумаба у пациентов с распространённым вульгарным псориазом отмечено выраженное уменьшение площади поражения кожи: исходно около 60% поверхности тела, после терапии — 10% и менее. У остальных пациентов достигнуто полное очищение кожи от псориатических высыпаний. На момент оценки у 62 из 84 пациентов (73,8%) отмечалась полная клиническая ремиссия, у 18 (21,4%) сохранялись лишь незначительные клинические проявления в виде отдельных папул, у 4 (4,8%) сохранялись более распространённые высыпания с площадью поражения 30–40% поверхности тела. Исходно BSA >10% отмечалась у 57 пациентов, тогда как у остальных 27 площадь поражения составляла менее 10%. Среди 16 пациентов с суставными жалобами у 12 (75%) отмечено полное прекращение болевого синдрома. Нежелательные явления зарегистрированы у 11 пациентов и включали болезненность в месте введения препарата, тошноту и головную боль; все симптомы исчезали к следующему дню.

Вывод. Полученные данные свидетельствуют о выраженной клинической эффективности устекинумаба у большинства обследованных пациентов с различными клиническими вариантами псориаза. После трёх инъекций полная клиническая ремиссия достигнута у 73,8% пациентов, а у 95,2% отсутствовали распространённые кожные

проявления с площадью поражения более 30–40% поверхности тела. У пациентов с суставными жалобами в 75% случаев отмечено прекращение болевого синдрома. Терапия характеризовалась удовлетворительной переносимостью и кратковременными нежелательными явлениями.