

ЗАСТОСУВАННЯ ІНДУКТОРА ІНТЕРФЕРОНУ ЦИКЛОФЕРОНУ В ЛІКУВАННІ ХВОРИХ РЕВМАТОЇДНИМ АРТРИТОМ

*Лушпа О.А., лікар-інтерн
Науковий керівник – доц. Лаба В.В.*

СУМСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ УНІВЕРСИТЕТ, КАФЕДРА ТЕРАПІЇ

В теперішній час набуває поширення застосування в клінічній практиці нового класу імуномодуляторів – індукторів інтерферону (ІФН).

Метою роботи було вивчення ефективності і об'єктивності застосування індуктора інтерферону – циклоферону в комплексній терапії хворих ревматоїдним артритом (РА).

Матеріали і методи. Обстежено 20 хворих РА у віці $46,5 \pm 13,6$ років, з них 18 жінок і 2 чоловіків. Середня тривалість захворювання склала $9,5 \pm 1,91$ року. Всі хворі були поділені на 2 групи: основну (I, n=12), які наряду з традиційними для РА засобами отримували циклоферон (Ц) (виробництва НТФФ “Полисан”, м. Санкт-Петербург) і контрольну (II, n=8), які не отримували його. Циклоферон вводили по 250 мг внутрішньом'язево у 1, 2, 4, 6 та 8 дні лікування по 3 курси протягом 2-х місяців. На момент лікування 13 хворих отримували базисну терапію – метотрексат (5), сульфасалазін (4), гідроксіхлорохін (4). Всі хворі отримували не стероїдні протизапальні засоби (діклофенак, піроксікам, напроксен). Суглобовий синдром оцінювали за загально прийнятими в ревматології суб'єктивними і об'єктивними критеріями.

Отримані результати. На фоні лікування відмічено достовірне ($p < 0,05$) зменшення кількості уражених суглобів, індексу Річі. Недостовірно зменшилась тривалість ранкової скутості. Не відмічено суттєвої позитивної динаміки функціональної недостатності суглобів і сили стискування кистей.

Висновок. Включення Ц в програми лікування РА сприяє позитивному впливу на ефективність проведеної терапії.