Упадацитиниб в терапии атопического дерматита

Шилова Татьяна Васильевна – к.м.н., декан педиатрического факультета ФГБОУ ВО «Южно-Уральского государственного медицинского университета», главный внештатный детский аллерголог Челябинской области





При поддержке компании ООО «ЭббВи». Мнение автора может не совпадать с позицией компании.

Клинический случай

Пациент	муж, 17 лет
Жалобы	Основной субъективной жалобой пациента являлся выраженный зуд в области высыпаний. На распространенные высыпания на коже, сопровождающиеся зудом
Анамнез	Дебют заболевания поздний — с 3 лет, до 7 лет — легкие проявления АтД. С 7 лет (пошел в школу) — выраженные проявления. АтД носил хронический, рецидивирующий характер с обострениями 3-4 раза в год. На протяжении последних 2-х лет течение заболевания приобрело непрерывнорецидивирующий характер, устойчивый к терапии. Периодически наблюдалось вторичное инфицирование кожных высыпаний, ввиду которого пациент получал внутрь и наружно противомикробные препараты с кратковременным положительным эффектом, однако после прекращения терапии высыпания возобновлялись. Отмечает наличие выраженного зуда, преимущественно ночью. Находился на лечении в декабре 2020 в неврологическом отделении, диагноз - эмоциональные нарушение, синкопальные состояния, далее невролога не посещал.
Первоначаль ная терапия	Системные ГКС короткими курсами (при обострении); стандартная наружная противовоспалительная терапия (топические ГКС III-IV поколения, ингибиторы кальциневрина) в т.ч. по интермиттирующей схеме.

При осмотре	До начала терапии кожный процесс носил распространенный, подостровоспалительный характер, был локализован на коже лица, туловища, конечностей и представлен множественными эритематозно-сквамозными высыпаниями застойно-розового цвета, покрытыми геморрагическими корками. Выраженный ксероз кожи, лихенификация. Кроме того, у пациента отмечалась вторичная пиодермия в области высыпаний на коже голеней, сухость кожных покровов и мелкопластинчатое			
	шелушение. Кожа век характеризовалась умеренно повышенной складчатостью с муковидным шелушением; отмечалась гиперлинеарность ладоней, периорбитальная гиперпигментация, белый стойкий дермографизм.			
Результаты	SCORAD - 70 баллов,			
обследования	ия Интенсивность кожного зуда по ЧРШ - 10 баллов,			
	Лабораторные данные:			
	IgE общий 478,3 МЕ/мл. ОАК, б/х: без отклонений.			
Диагноз	Атопический дерматит, тяжелое течение, непрерывно-рецидивирующий.			
Назначена терапия	Системная таргетная терапия упадацитинибом в дозе 15 мг 1 раз в сутки			

Динамика основных показателей

Данные	До начала лечения	Через 4 недели от начала лечения упадацитинибом	Через 3 месяца от начала лечения упадацитинибом
SCORAD, баллы	70	32	10
Оценка зуда по ЧРШ, баллы	10	4	2
EASI, баллы	63	10	5

ОАК, б/х анализы через 3 месяца терапии упадацитинибом: все показатели в пределах нормы.

Фото до лечения

SCORAD 70 баллов ЗУД (ЧРШ) 10 баллов



Через 3 месяца терапии упадацитинибом в дозе 15 мг/сут

> SCORAD 10 баллов ЗУД (ЧРШ) 2 балла



Фото до лечения

SCORAD 70 баллов ЗУД (ЧРШ) 10 баллов



Через 3 месяца терапии упадацитинибом в дозе 15 мг/сут SCORAD 10 баллов ЗУД (ЧРШ) 2 балла



Заключение

Таким образом, представленный клинический случай демонстрирует эффективность упадацитиниба в терапии тяжелого атопического дерматита.

- За 1-й месяц терапии был достигнут быстрый результат в отношении снижения индекса SCORAD
- с 70 до 32 баллов, который снижался в дальнейшем и к концу 3 месяца составил 10 баллов.
- Высокие результаты достигнуты со стороны оценки зуда: снижение с 10 до 2 баллов за 3 месяца.
- За время наблюдения за пациентом нежелательных явлений терапии зарегистрировано не было.
- В целом пациент, не отвечающий эффективно на стандартные методы лечения АтД, хорошо переносил лечение упадацитинибом, что подтверждает безопасность и эффективность данного препарата.

Мнение пациента:

* Нам он очень понравился В бы даже сказала - супер препарат. В самый первый день уже были улучшения. Для нас это было самое лучшее средство за все эти годы. Нарадоваться не могли. Ильяс довольный ходил, что тело абсолютно чистое.

* Эмоции?) при приеме упадацитиниба сын не чешется, кожа тела чище, локти и ноги чистые



