

Рассеянный склероз у детей

Студеникин В.М., Быкова О.В.,
Высоцкая Л.М.
НЦЗД РАМН

Эпидемиология рассеянного склероза

- *Общая распространенность:*
 - *Европейская часть России - 44-61 на 100 тысяч населения*
 - *В целом по России - 30 на 100 тысяч*
 - *Частота новых случаев:*
 - *3 на 100 тысяч населения*

Этиология и патогенетические механизмы

РС

- *Вариабельны и многочисленны.*
 - *РС = прионовая болезнь?*

НЕТ!

- *Неадекватный уровень генетических исследований в стране*
 - *Изучение внешних этиологических факторов*

Основные этиопатогенетические мишени при РС

- *Воспалительный компонент*
 - *Демиелинизация*
 - *«Скарринг»-процесс*
 - *Процессы ремиелинизации/регенерации*

Диагностические подходы к РС

- *Использование диагностических критериев
MacDonald W.I. et al (2001)*
- *Рутинизация нейровизуализации структур
головного и спинного мозга (КТ, МРТ)*
- *Магнитно-резонансная спектроскопия
(МРС)*
 - *Контрастирование гадолинием
при МРТ*
 - *Вызванные потенциалы (ВП)*

ТЕРАПИЯ

*Иммуномодулирующая = нейромодулирующая =
нейроиммуномодулирующая = «лечение, изменяющее
болезнь» или «изменяющее течение болезни» (англ.
«disease modifying treatment»)*

ЛЕЧЕНИЕ РС В РАЗЛИЧНЫЕ ФАЗЫ БОЛЕЗНИ

- **ОБОСТРЕНИЕ:**
кортикостероиды
- **ПРЕВЕНТИВНОЕ ЛЕЧЕНИЕ:**
интерферон-бета,
внутривенные иммуноглобулины
(ВВИГ), глатирамер ацетат
(кополимер-1)

СРЕДСТВА ПАТОГЕНЕТИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ РС

- Кортикостероиды, интерфероны, глатирамер ацетат, циклофосфамид, метотрексат, азатиоприн, кладрибин, циклоспорин, митоксантрон, ВВИГ, плазмаферез

ЭФФЕКТИВНЫ ПРИ РС

(доказательства категории «А»)

- **Кортикостероиды** *(во время обострения РС короткий курс пульс-доз ускоряет наступление ремиссии, рекомендуется для лечения обострений),*
- **Интерфероны** *(снижают частоту и тяжесть обострений – клинически и по данным МРТ)*
- **Глатирамера ацетат** *(снижает частоту обострений, увеличивая длительность ремиссии)*
- **Кладрибин** *(уменьшает кол-во активных очагов, накапливающих контраст при ремиттирующем и прогрессирующем РС).*

***Интерферон-бета-1b в терапии РС у
детей***

Adams A.V. et al (1999)

***Глатирамера ацетат при лечении
детей с РС (за рубежом)***

Kornek B. et al (1999)

Boyd J.R. & MacMillan L.J. (2003)

Внутривенные иммуноглобулины:

- *ВВИГ, вводимые 1 раз в месяц*
 - *Доза – 200 мг/кг*
 - *Эффективны при ремиттирующем течении РС*
- *Улучшают функциональный статус*
- *Снижают частоту рецидивов при ремиттирующем течении РС*

Пульс-терапия
кортикостероидами:

- *1 г метилпреднизолона в день, в/в капельно*
- *В течение 3-7 дней*

Собственный опыт применения интерферона-бета при РС у детей:

- Интерферон-бета-1а (Ребиф 22)
- Интерферон-бета-1а (Авонекс)
- Интерферон-бета-1b (Бетаферон)
 - **РЕБИФ 22** (п/к) – 23 пациента
 - **АВОНЕКС** (в/м) – 18 детей
 - **БЕТАФЕРОН** (п/к) – 23 ребенка

ОТМЕНА/ЗАМЕНА ПРЕПАРАТОВ ИНТЕРФЕРОНА-БЕТА

ОТМЕНА

- *ВСЕГО У 4 ПАЦИЕНТОВ*
- *ПРИЧИНЫ: неуклонное прогрессирование РС*
 - *с инвалидизацией - EDSS >5 баллов*

ЗАМЕНА

- *ВСЕГО У 6 ПАЦИЕНТОВ*
- *ПРИЧИНЫ: Субдепрессия – 1 пациент (замена Бетаферона на Ребиф 22)*
- *Регулярный манифестный гриппоподобный с-м – 1 ребенок (замена Бетаферона на Ребиф 22)*
- *Высокие показатели трансаминаз – 1 пациент (замена Бетаферона на Ребиф 22)*
- *Высокая частота обострений РС – 3 ребенка (замена Ребиф 22 на Бетаферон)*

ИММУНОЛОГИЯ КРОВИ ПРИ РС

- *Классические показатели иммунитета – МАЛОИНФОРМАТИВНЫ!*

- *НОВЫЕ МАРКЕРЫ:*

- ***CD25, CD122, CD95***

Проблема нейтрализующих антител (НАТ)

- *НАТ встречаются у 2-4% пациентов с РС.*
- *НАТ снижают эффективность интерферонотерапии.*

ПЕРСПЕКТИВЫ ТЕРАПИИ РС У ДЕТЕЙ

- Рутинизация средств иммуномодулирующего лечения (интерферон-бета, ВВИГ, глатирамера ацетат)
- Применение высокодозных препаратов интерферона-бета-1а (Ребиф 44) и интерферона-бета-1b (Бетаферон)

ГЛАТИРАМЕРА АЦЕТАТ –
ДЕТЯМ?

?

НАТАЛИЗУМАБ (TYSABRI)

- *Новейшее средство для лечения РС*
- *Ингибитор молекул селективной адгезии*
- *Антагонист альфа-4-интегрина*

Экспериментальное лечение РС

- *Терифлюномид*
- *CCI-779 (сиролимус эстер)*
- *FMY-720 (производное мириоцина – антагонист CCR-1)*
- *Ксалипроден (иммуномодулятор и нейропротектор)*

ДЖОН КИНГ О РС

- «Рассеянный склероз – это пожизненное инвалидизирующее неврологическое заболевание, которое при отсутствии лечения приводит к значительной потере функций и снижению качества жизни примерно у половины пациентов в пределах 15-и лет после установления диагноза».

(John King)