



Буковинський державний  
медичний університет



Міністерство охорони здоров'я  
України



Департамент охорони здоров'я  
Чернівецької обласної  
військової адміністрації



## **МАТЕРІАЛИ**

**науково-практичної конференції  
з міжнародною участю**

**“СУЧАСНІ ПІДХОДИ ДО ДІАГНОСТИКИ, ЛІКУВАННЯ ТА  
ПРОФІЛАКТИКИ ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГІЧНОЇ ПАТОЛОГІЇ  
В УМОВАХ РЕФОРМУВАННЯ МЕДИЧНОЇ ГАЛУЗІ”**

**29-30 вересня 2022 року  
м. Чернівці**



**Чернівці  
2022**

УДК: 616.5+616.97]-036-07-08-084(063)  
С 91

**“Сучасні підходи до діагностики, лікування та профілактики дерматовенерологічної патології в умовах реформування медичної галузі”:** Матеріали науково-практичної конференції з міжнародною участю (м. Чернівці, 29-30 вересня 2022 року). Чернівці: БДМУ, 2022. 176 с. *(Затверджено вченою радою Буковинського державного медичного університету 22 вересня 2022 року, протокол № 3).*

У збірнику представлено матеріали науково-практичної конференції з міжнародною участю “Сучасні підходи до діагностики, лікування та профілактики дерматовенерологічної патології в умовах реформування медичної галузі”. Розглядаються актуальні аспекти діагностики, лікування та профілактики поширених інфекційних і неінфекційних дерматозів та інфекцій, що передаються статевим шляхом, шляхом застосування у медичній практиці новітніх методів діагностики та сучасних засобів системної та топічної терапії, призначення яких базується на засадах доказової медицини, а також актуальні питання оптимізації викладання дерматовенерології здобувачам медичної освіти з урахуванням реформування медичної галузі.

Наукові рецензенти: професор Ольга ДЕНИСЕНКО  
доцент Михайло ПЕРЕПІЧКА

Організатори конференції не завжди поділяють думку учасників. У збірнику максимально точно відображається орфографія та пунктуація, запропонована учасниками.

ISBN 978-617-519-003-6

© Буковинський державний  
медичний університет, 2022

## **ДОСВІД ЗАСТОСУВАННЯ ПРЕПАРАТУ ІМУНОБІОЛОГІЧНОЇ ДІЇ (СЕКУКІНУМАБУ) В ЛІКУВАННІ ХВОРИХ НА ПСОРИАЗ ІЗ СРЕДНЬОТЯЖКИМ ТА ТЯЖКИМ КЛІНІЧНИМ ПЕРЕБІГОМ**

**Гумен Антон Олександрович,**  
лікар-інтерн дерматовенеролог кафедри дерматології та  
венерології з курсом косметології,  
Національний медичний університет імені О.О. Богомольця,  
м. Київ, Україна

**Ткачишина Ксенія Сергіївна**  
аспірант кафедри дерматології та венерології  
з курсом косметології,  
Національний медичний університет імені О.О. Богомольця,  
м. Київ, Україна

**Степаненко Роман Лонідович**  
доктор медичних наук,  
професор кафедри дерматології та венерології  
з курсом косметології,  
Національний медичний університет імені О.О. Богомольця,  
м. Київ, Україна

**Актуальність.** Драматичними наслідками повномасштабної війни, яку Російська Федерація розпочала у лютому 2022 року проти суверенної України, крім загибелі мирних громадян, є вимушене переселення та міграція значної частини наших співвітчизників, що чинить негативний вплив на їх психосоматичний стан, а також сприяє виникненню нових та посиленню тяжкості перебігу різних хронічних захворювань, у тому числі дерматологічного профілю, зокрема і псоріазу. Псоріаз вважають хронічним аутоімунним гіперпроліферативним захворюванням. Одним з можливих чинників у патогенезі розвитку псоріазу є стресові навантаження на організм, як однієї із ланок, що впливає на запуск аутоімунного ланцюга псоріатичного процесу. В останнє десятиліття у лікуванні псоріазу досить активно застосовується системна імунобіологічна терапія, зокрема антицитокіновими препаратами і

моноклональними антитілами до рецепторів імунокомпетентних клітин (адаліумаб, інфліумаб, етанерцепт, уstekінумаб та інші).

У зв'язку з введенням в Україні з 24 лютого 2022 року воєнного стану та перебоями у ланцюжку поставок, ряд зарубіжних фармацевтичних компаній надали гуманітарну допомогу, зокрема лікарськими засобами для потреб пацієнтів, що постраждали в ході військових дій на території України.

У квітні 2022 року КНП «Олександрівська клінічна лікарня м. Києва» отримала відповідну гуманітарну допомогу у вигляді лікарського препарату імунобіологічної дії секукінумаб (у кількості 540 доз), які були передані у шкірно-венерологічне відділення цієї лікарні, що є клінічною базою кафедри дерматології та венерології з курсом косметології НМУ ім. О.О. Богомольця для безкоштовного лікування хворих на псоріаз у стаціонарних умовах.

**Мета роботи.** Підвищення ефективності лікування хворих на псоріаз із застосуванням системної імунобіологічної терапії.

**Матеріали та методи.** У період з квітня по вересень 2022 року нами було комплексно обстежено та проліковано 40 хворих на псоріаз із тяжким та середньтяжким ступенями тяжкості. Серед обстежених хворих були чоловіки та жінки віком від 21 до 64 років із терміном перебігу захворювання понад рік. Тяжкість псоріатичної хвороби та її поширеність оцінювали за індексом PASI. Також проводили лабораторний скринінг, гістологічні та імуногістохімічні дослідження. Вплив псоріазу на якість життя визначали за допомогою дерматологічного індексу якості життя (DLQI). Лікування обстежених хворих на псоріаз проводили шляхом застосування препарату імунобіологічної дії секукінумаб, який вводили 1 раз на тиждень підшкірно у дозі 300 мг протягом 1-го місяця, а потім у дозі 300 мг один раз на місяць протягом 2 місяців. Патогенетичний механізм препарату секукінумаб спрямований на інгібування активності цитокіну інтерлекіна 17А (ІЛ-17А) значимого в патогенезі псоріазу.

**Результати та обговорення.** У групі хворих на псоріаз, в лікуванні яких застосовувався препарат імунобіологічної дії секукінумаб, спостерігали виразний позитивний ефект вже на 4-му тижні проведення терапії, зокрема спостерігали

суттєве зменшення клінічних проявів псоріазу (інфільтрації, лущення, еритеми), зменшення індексу PASI. На 8-му тижні терапії у всіх обстежених хворих відзначалася повна ремісія шкірного псоріатичного процесу – регрес основної частини висипів із формуванням залишкових плям блідо-рожевого кольору. Також реєструвалася нормалізація лабораторних показників та зменшення гістологічних та імуногістохімічних ознак псоріатичного процесу. Аналіз дерматологічного індексу якості життя (DLQI) в обстежених пацієнтів у динаміці лікування та після його завершення вказував на значне його покращення. Побічні ефекти та ускладнення за період лікування препаратом секукінумаб у всіх обстежених нами хворих були відсутні.

Таким чином, попередні результати проведених нами досліджень щодо лікування хворих на псоріаз з тяжким та середньо-тяжким перебігом препаратом імунобіологічної дії секукінумаб вказують на його достатньо високу терапевтичну ефективність. Продовжується подальший відбір нових хворих на псоріаз для включення їх у групу клінічного спостереження для оцінки ефективності відповідного імунобіологічного препарату. Планується також більш довготривале спостереження за пацієнтами цієї групи (протягом 1 року) з метою визначення терміну тривалості ремісії псоріазу після проведення курсу лікування протягом 3-х місяців препаратом секукінумаб.

**Висновки.** Накопичений на теперешній час клінічний досвід, в тому числі з урахуванням власних досліджень підтверджує важливу роль ІЛ-17А у патогенезі псоріазу та вказує на доцільність більш широкого застосування у лікуванні цього дерматозу нового терапевтичного підходу, заснованого на інгібуванні активності цього цитокіну. Достатньо висока ефективність та безпека препарату імунобіологічної дії секукінумаб дозволяє досягати швидкої та повної клінічної ремісії псоріазу, у порівнянні з іншими загальноприйнятими методами терапії, а також контрольовано вводити клінічний перебіг в ремісію дерматозу та покращити якість життя пацієнтів.

Наведені дані є результатом виконання науково-дослідницької роботи (номер державної реєстрації: 0121U108877).