

Клиническая эффективность таргетных препаратов при склеродерме и миозите: результаты мета-анализа

Научный руководитель – Волкова Алина Андреевна

Васькейкина Марина Юрьевна

Студент (специалист)

Московский государственный университет имени М.В.Ломоносова, Факультет
фундаментальной медицины, Москва, Россия

E-mail: 79199782640@mail.ru

Введение: Склеродерма и миозит – тяжелые аутоиммунные заболевания, приводящие к системному поражению внутренних органов и увеличению риска смертности. Традиционные терапии иммуносупрессантами имеют ограниченную эффективность и многочисленные побочные эффекты, поэтому существует необходимость новых терапевтических подходов. Целью данного мета-анализа является сравнительная оценка эффективности таргетных препаратов (биологических и малых молекул) для лечения склеродермы и миозита.

Методы: Систематический обзор контролируемых клинических исследований, опубликованных в PubMed и Clinicaltrials.gov, был проведен в соответствии с рекомендациями PRISMA. Извлечение и оцифровка данных выполнялись с использованием WebPlotDigitizer. Статистический анализ, включая мета-анализ, проводился в R. Критерии эффективности включали кожный счет Роднана, показатели легочной функции, индекс CRISS, мануальный мышечный тест, критерий TIS, индекс CDASI, оценки активности заболевания врачом и пациентом, а также опросник оценки здоровья.

Результаты: В мета-анализ были включены 27 исследований склеродермы (1734 пациентов, 63 руки, 17 терапий) и 16 исследований миозита (919 пациентов, 35 рук, 10 терапий). При склеродерме уже одобренные для применения нинтеданиб, тоцилизумаб и ритуксимаб статистически значимо увеличивали жизненную емкость легких по сравнению с контрольной группой; ритуксимаб также улучшал кожный счет Роднана. Среди исследуемых препаратов, инебилизумаб и тофацитиниб показали положительные результаты в кожном счете Роднана, абатацепт – в опроснике оценки здоровья, абатацепт и асенгепраст – в оценке активности заболевания врачом, бермекимаб и асенгепраст – в индексе CRISS. Однако статически значимых различий в эффективности этих таргетных препаратов между собой не было обнаружено. В исследованиях миозита положительный эффект наблюдался только у пациентов с дерматомиозитом: одобренный внутривенный иммуноглобулин улучшал мануальный мышечный тест, опросник оценки здоровья и индекс CDASI, а исследуемый дазукибарт – индекс CDASI, причем эффект дазукибарта был более выраженным, чем у внутривенного иммуноглобулина.

Выводы: Результаты мета-анализа указывают на перспективность отдельных таргетных препаратов при склеродерме и миозите. Однако недостаточный ответ на лечение у значительной части пациентов подчеркивает необходимость дальнейших исследований патогенетических механизмов и оптимизации выбора клинических конечных точек для более эффективной разработки таргетных препаратов.

Работа выполнена при поддержке гранта РНФ 23-71-10051.