



БЛОКАТОРЫ РЕЦЕПТОРОВ ИЛ-6 В КОМПЛЕКСНОЙ ТЕРАПИИ COVID-19-АССОЦИИРОВАННОГО ЦИТОКИНОВОГО ШТОРМА

Ракашевич Д.Н., Якубцевич Р.Э.

Гродненский государственный медицинский университет



Актуальность

Инфекция SARS-CoV-2 в 10–20% случаев характеризуется развитием цитокинового шторма. Учеными было дано обоснование применения блокаторов рецепторов ИЛ-6 для подавления COVID-19-ассоциированного цитокинового шторма.

Цель

Сравнить эффективность тоцилизумаба и ливелимаба при тяжелом течении инфекции COVID-19 и влияние препаратов на выживаемость пациентов.

Методы и материалы

Изучены клинико-лабораторные показатели 60 пациентов с тяжелым течением COVID-19. Все пациенты были разделены с формированием двух групп: I группа «Тоцилизумаб» (40 пациентов) и II группа «Ливелимаб» (20 пациентов). Клинико-лабораторный контроль осуществлялся до введения препаратов, на следующие и 7 сутки. Статистическую обработку полученного материала проводили с помощью лицензионной программы «Statistica 10.0» (Statsoft Inc, USA).

Заключение

По результатам проведенного исследования установлено преимущество применения тоцилизумаба перед ливелимабом у пациентов с тяжёлым течением COVID-19.

Результаты

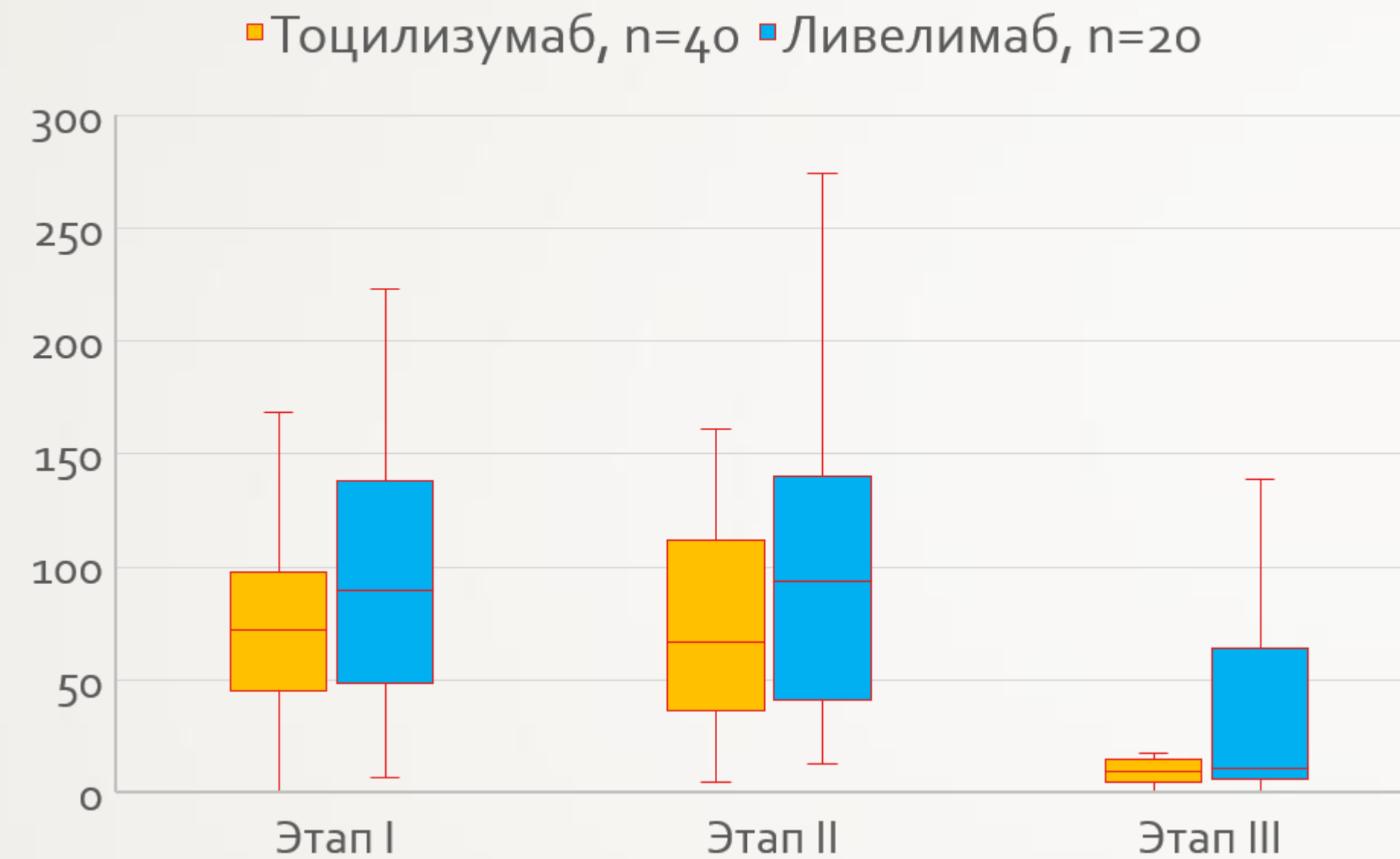


Диаграмма 1. Динамика СРБ

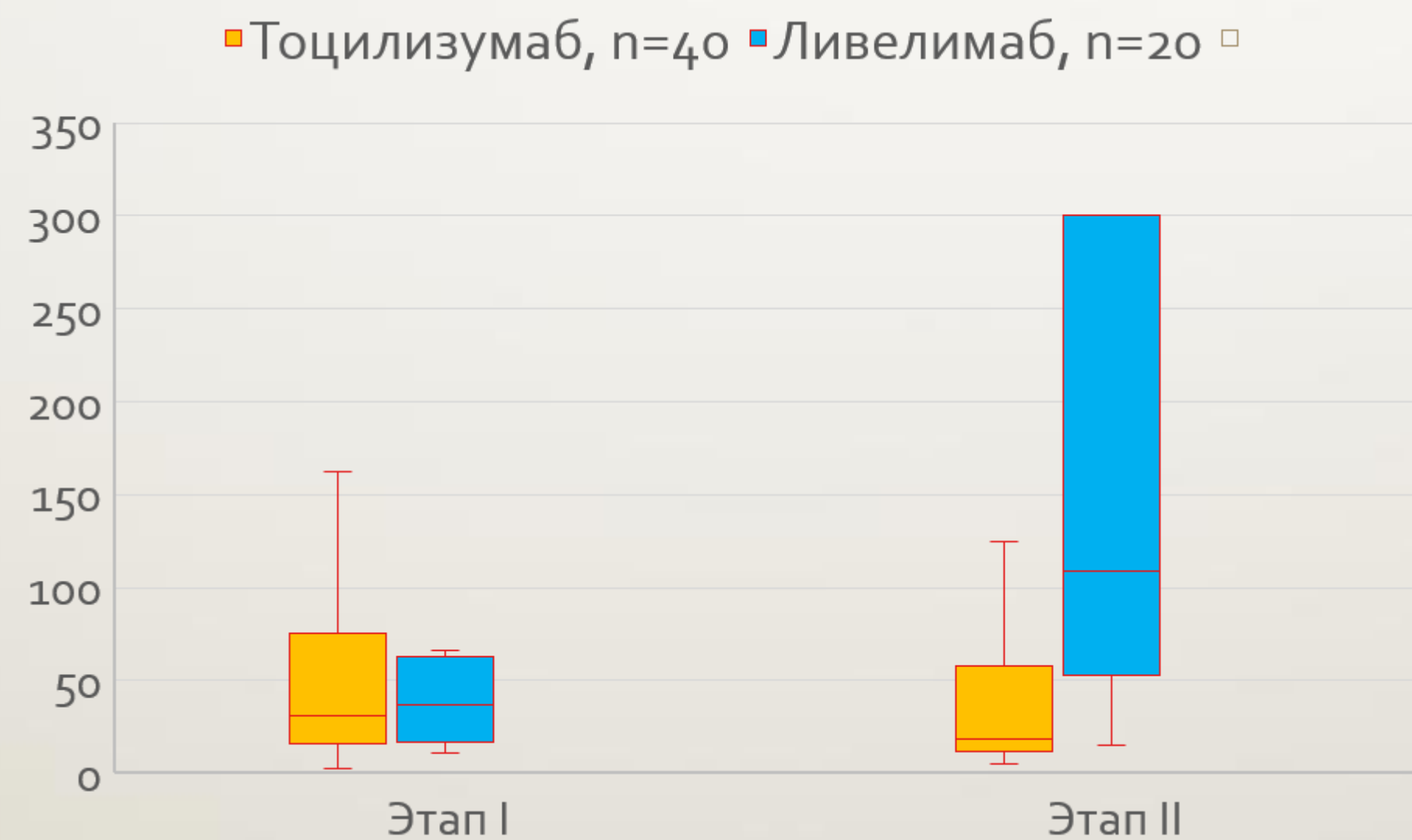


Диаграмма 2. Динамика ИЛ-6

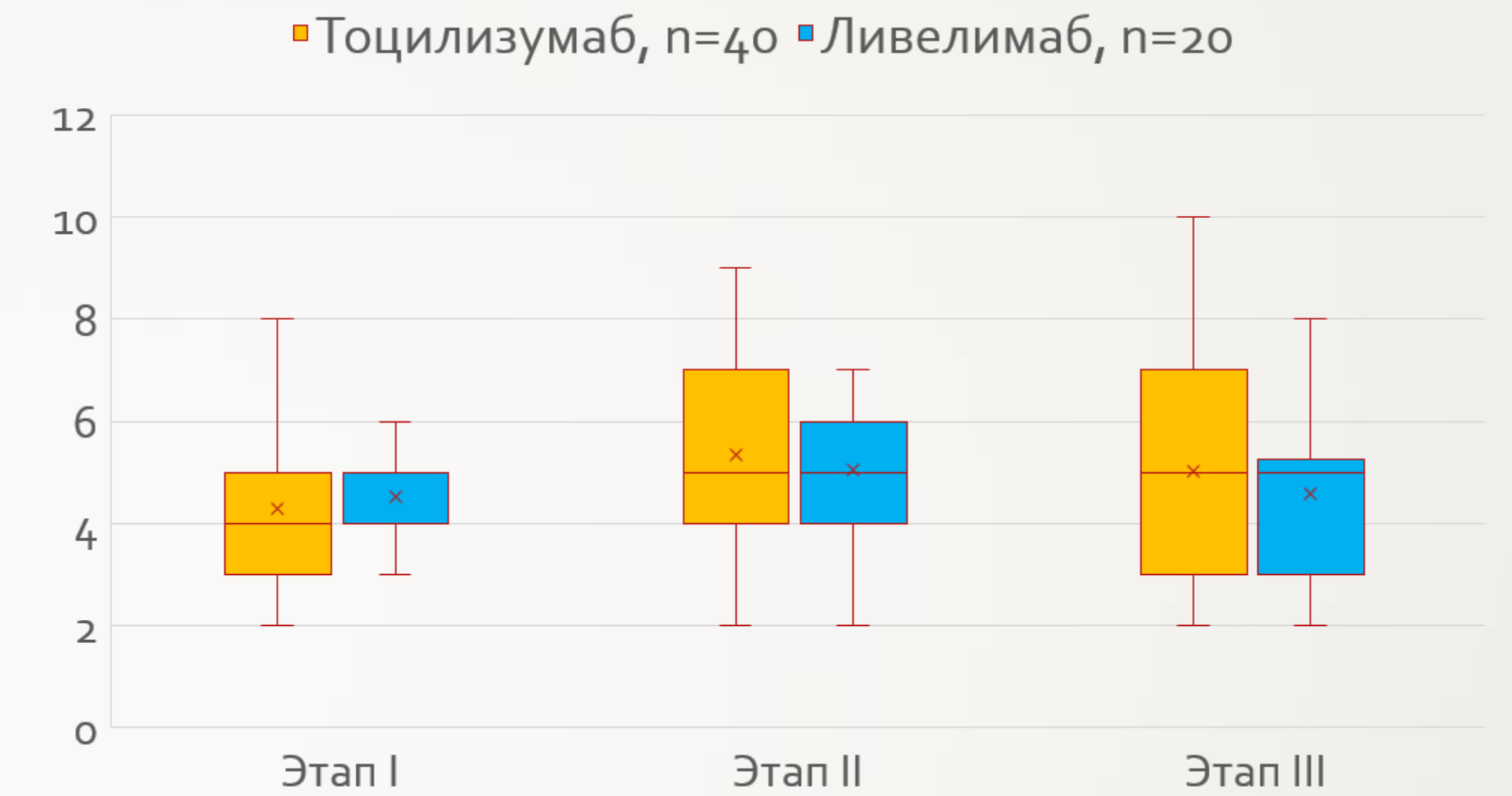


Диаграмма 3. Динамика состояния пациентов, оцененная по шкале NEWS2

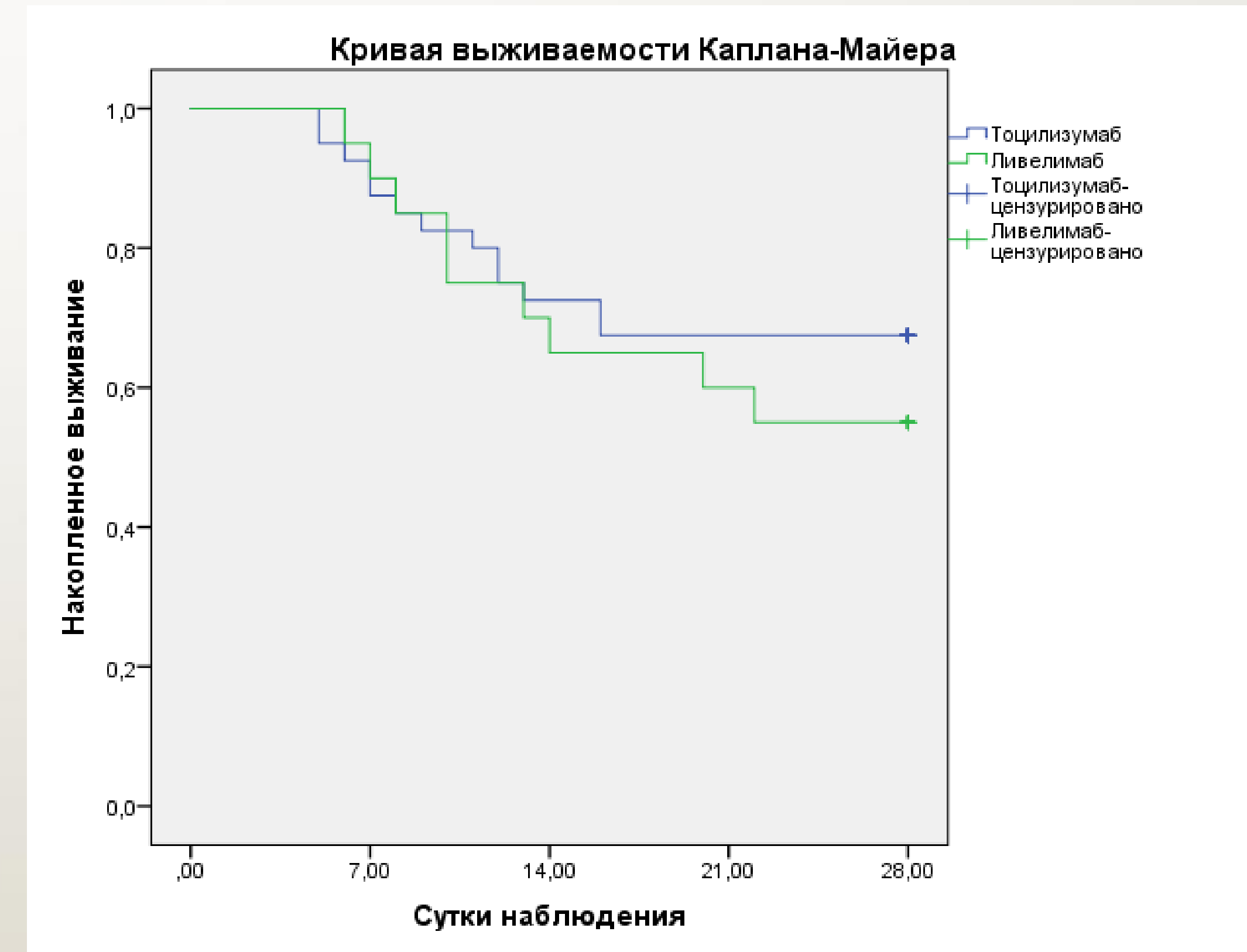


Рис. 1. Кривая выживаемости Каплана-Мейера на 14-е сутки

28-суточная выживаемость в группе «Тоцилизумаб» составила 70%, в группе «Ливелимаб» – 55%