ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ ТЕРАПИИ ДЕНОСУМАБОМ И ДИНАМИКА ФУНКЦИОНАЛЬНОГО СТАТУСА У ПАЦИЕНТОК СТАРЧЕСКОГО ВОЗРАСТА С ТЯЖЕЛЫМ ОСТЕОПОРОЗОМ

Мачехина Л.В.¹, Дудинская Е.Н.¹, Браилова Н.В.¹, Онучина Ю.С.¹, Шарашкина Н.В.,¹ Ткачева О.Н.¹

¹ФГАОУ ВО «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова»
Минздрава России, ОСП Российский геронтологический научно-клинический центр, Москва

Деносумаб, полностью человеческое моноклональное антитело к лиганду RANK, эффективно снижает резорбцию кости, ингибируя связывание RANK-L с RANK. Исследования эффективности и безопасности деносумаба у лиц старше 75 лет малочисленны и не учитывают функциональный статус пожилого пациента.

ЦЕЛЬ: оценить эффективность антиостеопоротической терапии деносумабом и динамику функционального статуса у женщин старческого возраста (75 лет и старше) в течение 12 месяцев.

МЕТОДЫ: обследовано 64 женщины (средний возраст $82 \pm 4,6$ лет) с тяжелым сенильным остеопорозом и наличием множественных переломов тел позвонков. Всем пациенткам проводили определение уровня сывороточного кальция, 25 ОН витамина Д, измерение МПК (с оценкой Т-критерия) проксимального отдела бедренной кости и поясничного отдела позвоночника с помощью двухэнергетической рентгеновской абсорбциометрии (DXA, GE Lunar), оценку активности в повседневной жизни (индекс Бартел), оценку скорости ходьбы, тест «встань и иди» до начала антиостеопоротической терапии и через 12 месяцев терапии деносумабом. Все пациентки получали терапию препаратами кальция и витамина Д3.

Средняя продолжительность терапии деносумабом составила $13,7 \pm 1,4$ месяца.

РЕЗУЛЬТАТЫ: через 12 месяцев терапии деносумабом отмечено увеличение Т-критерия в области поясничного отдела позвоночника ($-3,1 \pm 0,5$ на исходном уровне и $-2,0 \pm 0,8$ через 12 месяцев, $P=0,05$, тест Уилкоксона) и в области проксимального отдела бедренной кости ($-3,4 \pm 0,8$ в начале исследования и $-2,7 \pm 1,2$ через 12 месяцев, $P=0,02$ (критерий Уилкоксона)).

У всех пациенток в течение 6 месяцев от начала исследования достигнут целевой уровень витамина 25(ОН)Д3 более 30 нг/мл ($36 \pm 1,2$ нг/мл). Кальций в сыворотке крови, osteocalcin и β -Стх были в пределах нормы. Вновь возникших патологических переломов в течение 12 месяцев терапии деносумабом не наблюдалось.

Все пациентки с тяжелым остеопорозом до начала терапии были зависимы от посторонней помощи в различной степени: до терапии выраженная зависимость наблюдалась у 12 женщин, умеренная зависимость — у 30 пациенток и легкая зависимость — у 22 женщин. Через 12 месяцев терапии повседневная активность у большинства пациенток возросла: выраженная зависимость наблюдалась лишь у 9 женщин, умеренная зависимость — у 26 пациенток и легкая зависимость — у 29 женщин.

Скорость ходьбы увеличилась с $0,83 \pm 0,012$ м/с до $0,96 \pm 0,1$ м/с. Время выполнения теста «Встань и иди» уменьшилось с $14,2 \pm 0,16$ сек до $11,5 \pm 1,01$ сек.

ВЫВОДЫ: результаты нашей работы подтверждают немногочисленные литературные данные, свидетельствующие о значительной эффективности деносумаба при лечении сенильного остеопороза у лиц старше 75 лет в отношении плотности кости и отсутствии новых низкоэнергетических переломов. Кроме этого, терапия деносумабом в течение 12 месяцев у гериатрических пациентов с умеренным и выраженным снижением функционального статуса приводит к его улучшению, а также увеличению активности пациента старческого возраста.