

Лечение пациентов с ингибиторной формой гемофилии препаратом НовоСэвен: прошлое и настоящее

Арина Г.А.

кафедра нейро- и патопсихологии, факультет психологии,
Московский государственный университет
имени М.В.Ломоносова, Москва

Плющ О.П., Зозуля Н.И.

Гематологический научный центр РАМН, Москва

12 октября 2009

Всероссийский реестр пациентов с ингибиторной формой гемофилии

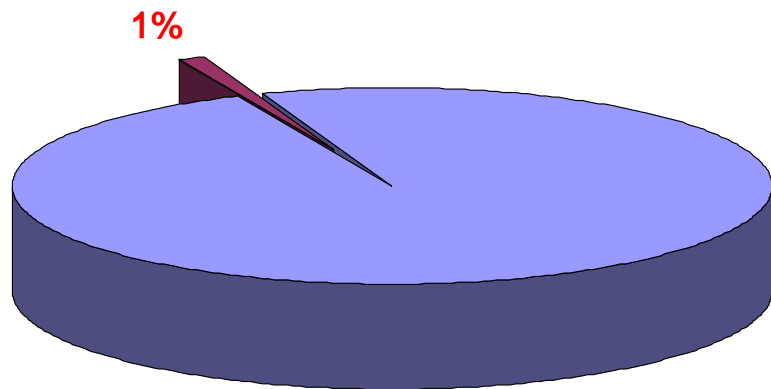
*данные августа 2009

2005 год

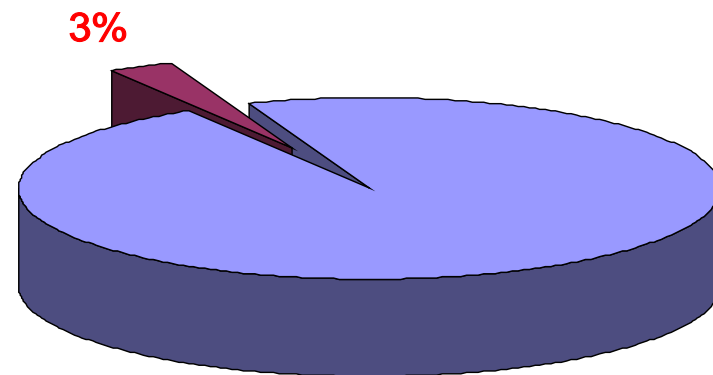
скрининг



2009 год



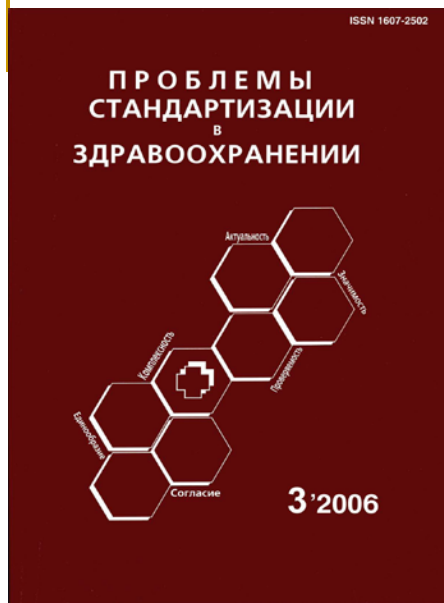
99%



97%

■ общее кол-во пациентов с гемофилией (4576 чел)
■ пациенты с ингибиторной гемофилией (56 чел)

■ общее кол-во пациентов с гемофилией (5239 чел)
■ пациенты с ингибиторной гемофилией (161 чел)



Протокол ведения больных «Гемофилия»

1. Остановка кровотечения:

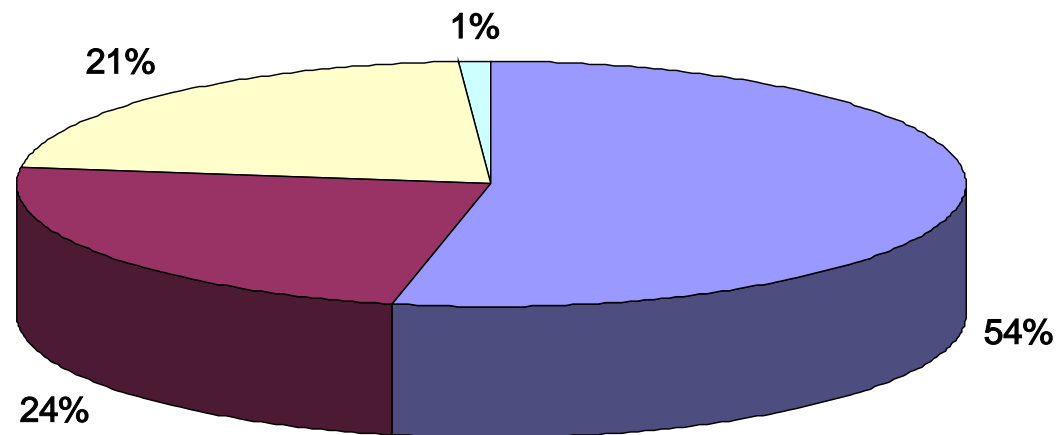
- 1) инфузия **повышенных доз** (в 2,5 – 3 раза выше обычных) концентратов факторов свертывания крови VIII/IX: только при титре ингибитора **< 5 БЕ**
- 2) введение **препаратов шунтирующего действия**: при титре ингибитора **≥ 5 БЕ**:
 - эптаког альфа (активированный) (**НовоСэвен**):
90-120 мкг/кг каждые 2-3 часа или 270 мкг/кг однократно
 - антиингибиторный коагулянтный комплекс (**ФЕЙБА**):
75-100 Ед/ кг каждые 12 часов
 - факторы свертывания крови II, IX, X в комбинации (**Уман Комплекс**):
75 МЕ/кг каждые 12 часов

2. Элиминация ингибитора: индукция иммунной толерантности



Лечение пациентов с ингибиторной формой гемофилии в России

(данные августа 2009 г)



- домашнее лечение препаратом НовоСэвен
- индукция иммунной толерантности
- неадекватная терапия
- новые пациенты

декабрь 2007 – июнь 2008 года

Центр гемофилии Гематологического научного центра РАМН
совместно
с кафедрой нейро- и патопсихологии факультета психологии
Московского государственного университета имени М.В. Ломоносова
провели
социально-психологическое исследование
оценки качества жизни
14 пациентов с ингибиторной формой гемофилии,
получающих лечение препаратом НовоСэвен

Цель исследования

сравнительная *оценка* различных параметров и факторов
удовлетворенности качеством жизни
у взрослых пациентов
с ингибиторной формой гемофилии,
получающих регулярное домашнее лечение
препаратом НовоСэвен в стандартных дозах
по требованию

Параметры и методы оценки качества жизни

Психическая сфера:

- чувственное восприятие
 - счастье
- самоуважение
- тревога
- зависимость от посторонних



- SF-36
- Опросник выраженности психопатологической симптоматики (SCL-90-R)
- Методика «Самочувствие. Активность. Настроение»
- Шкала вегетативной перцепции
- Визуально-аналоговые шкалы

Физическая сфера:

- боль
- способность к движению
- выполнение повседневных задач



- Клинико-психологическое интервью
- SF-36
- Нейро-лингвистический анализ боли
- Психосемантическая решетка оценки соматических ощущений
- Визуально-аналоговые шкалы

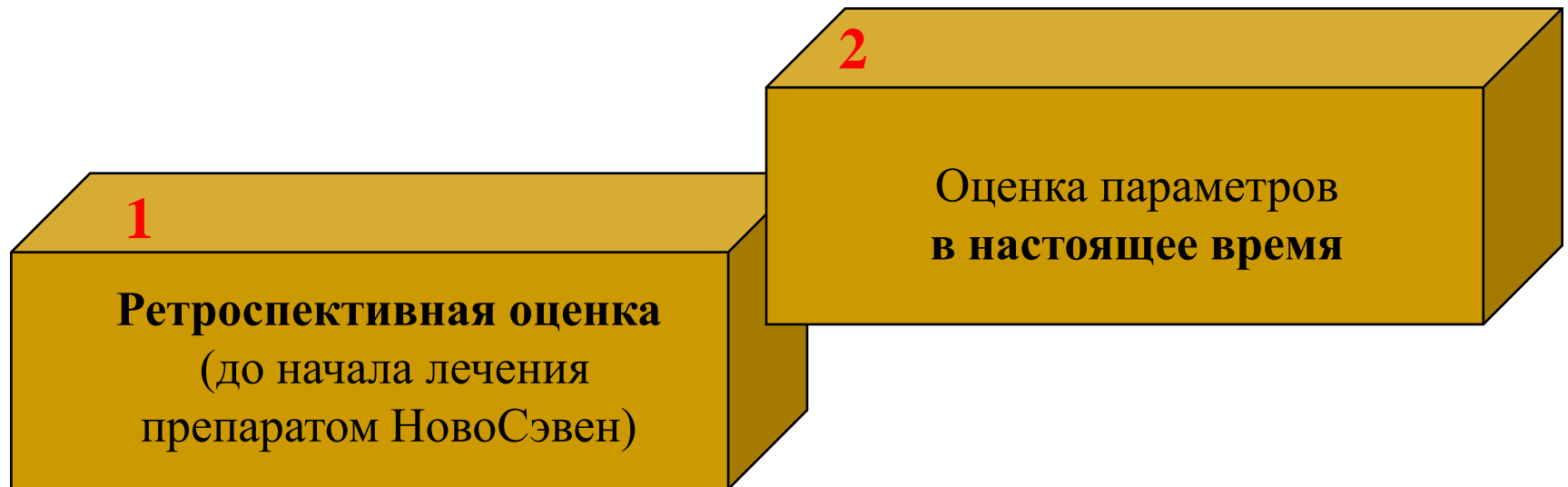
Социальная сфера:

- взаимодействие с другими людьми
 - дружба
- степень одиночества
- удовлетворенность лечением



- SF-36
- Клинико-психологическое интервью
- Визуально-аналоговые шкалы

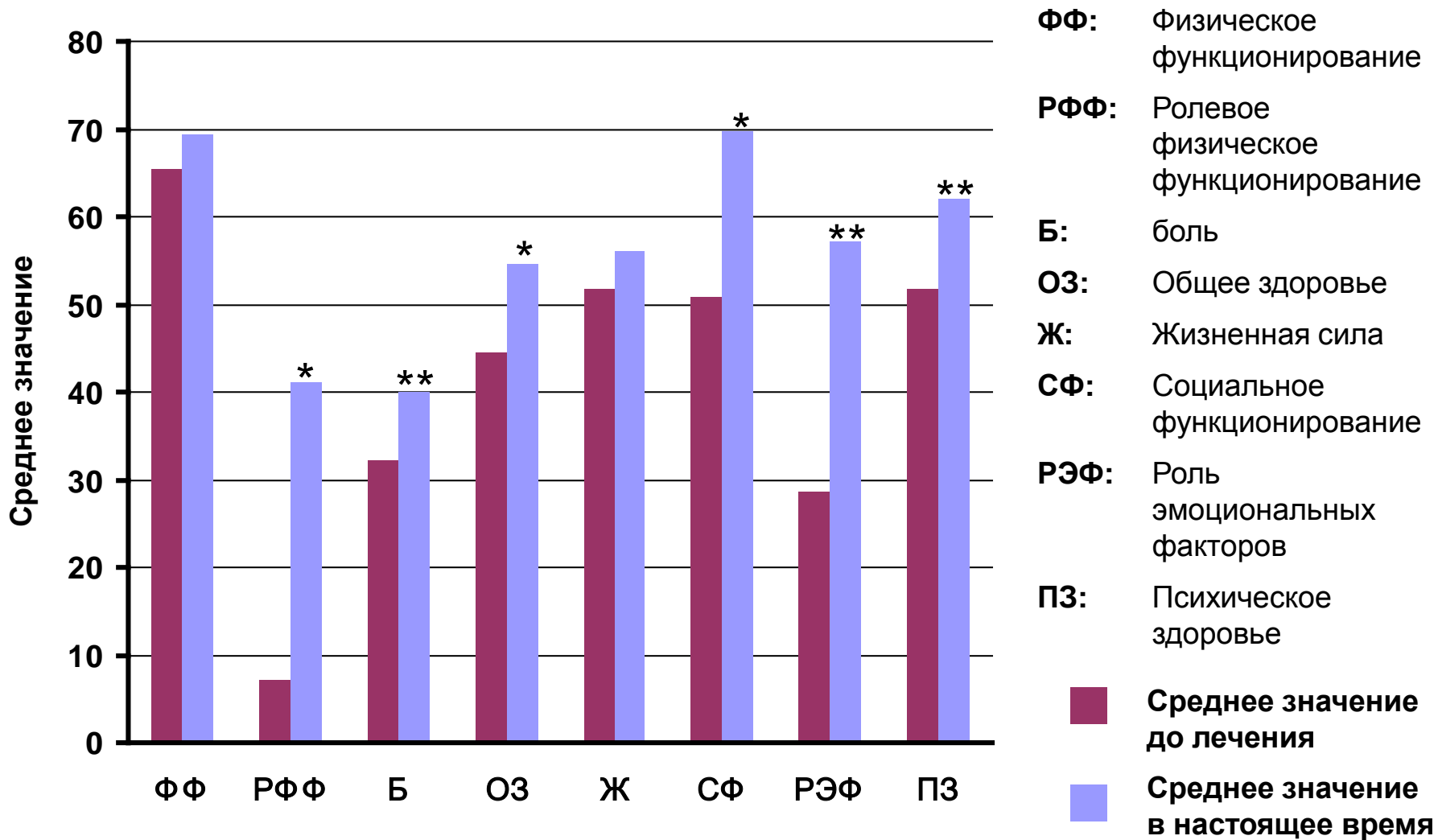
Процедура исследования



Характеристика пациентов

Количество пациентов (n)	14
Количество пациентов с ингибитором к FVIII (n)	13
Количество пациентов с ингибитором к FIX (n)	1
Средний возраст (года)	32.1 ± 2.3
Средний вес (кг)	59.5 ± 6.43
Титр ингибитора:	
< 5 БЕ (n)	5
≥ 5 БЕ (n)	9
Среднее время между определением наличия ингибитора и началом лечения препаратом НовоСэвен (года)	7.4 ± 3.8
Количество работающих пациентов (n)	8
Количество неработающих пациентов (n)	6

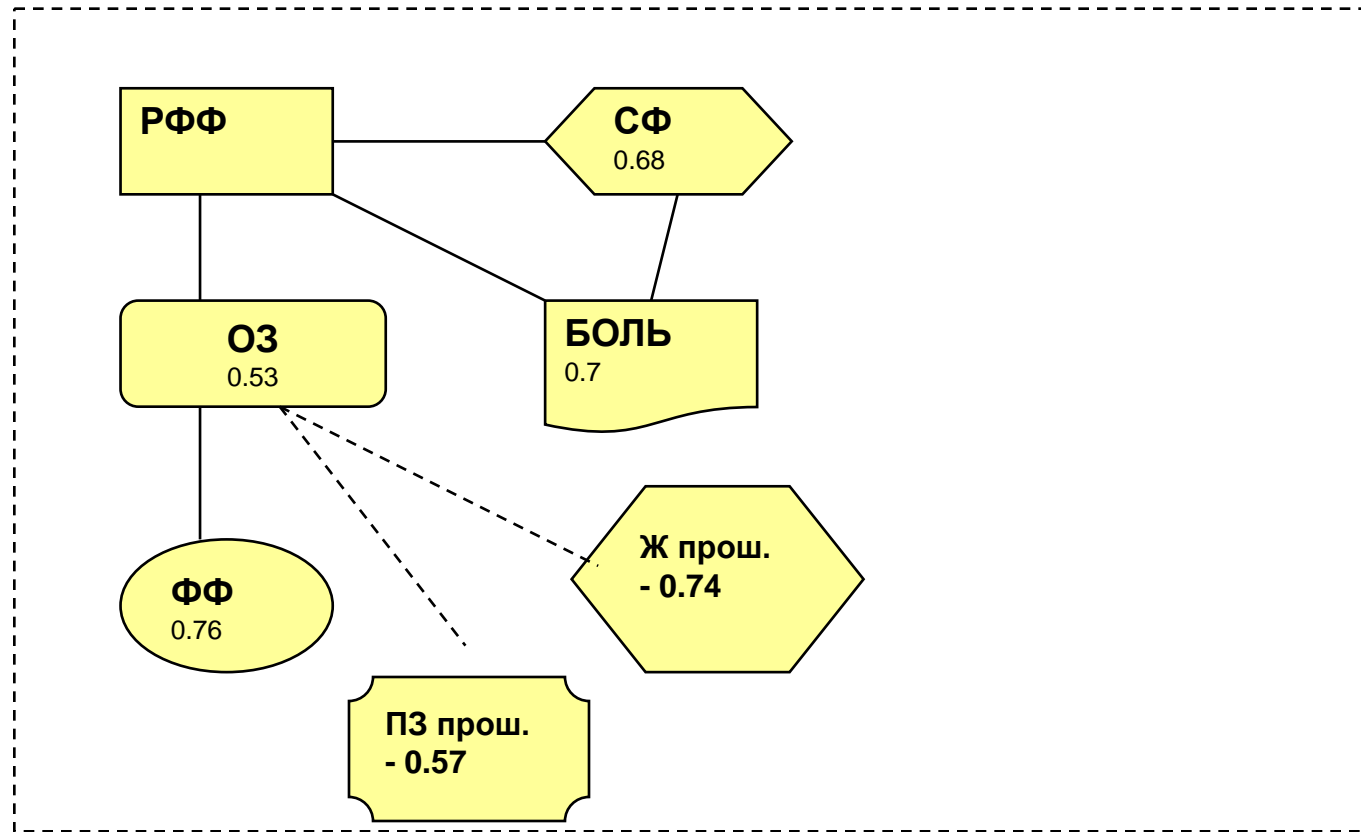
Основные параметры качества жизни (SF-36)



* $P < 0.05$

** $P < 0.001$

Схема интеркорреляций основных параметров качества жизни



РФФ - ролевое физическое функционирование, **СФ** - социальное функционирование, **ОЗ** - общее состояние здоровья, **ФФ** - физическое функционирование, **ПЗ прош.** – психическое здоровье в прошлом, **Ж прош.** – жизненная активность в прошлом

Указаны прямые и обратные значимые корреляции ($p < 0.05$)

Взаимосвязи болевого синдрома и различных параметров качества жизни (SF-36)

Субъективная интенсивность боли



Динамика боли и мобильности (VAS)

Среднее значение

71% пациентов

50% пациентов

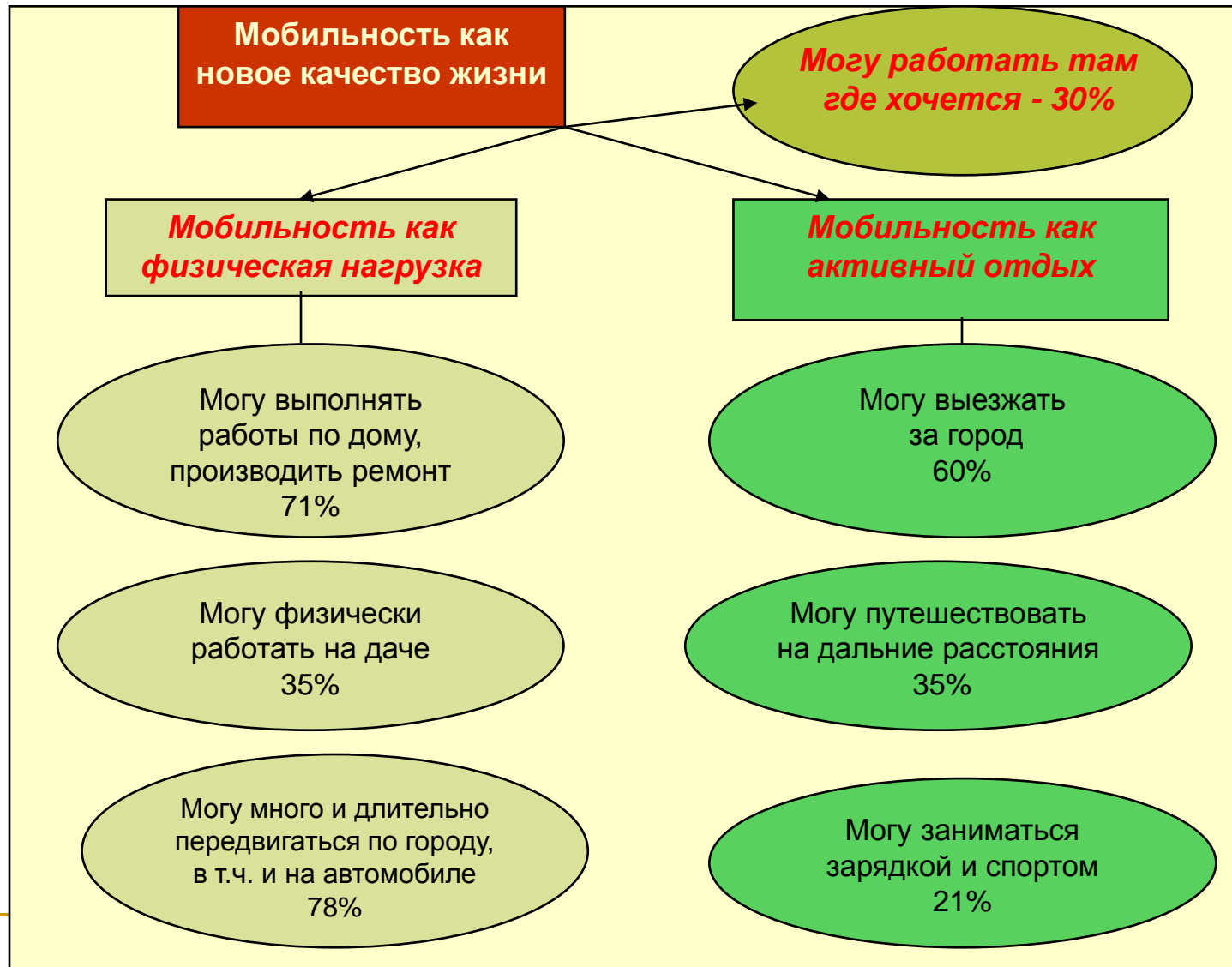


до начала лечения препаратом НовоСэвен



в настоящее время

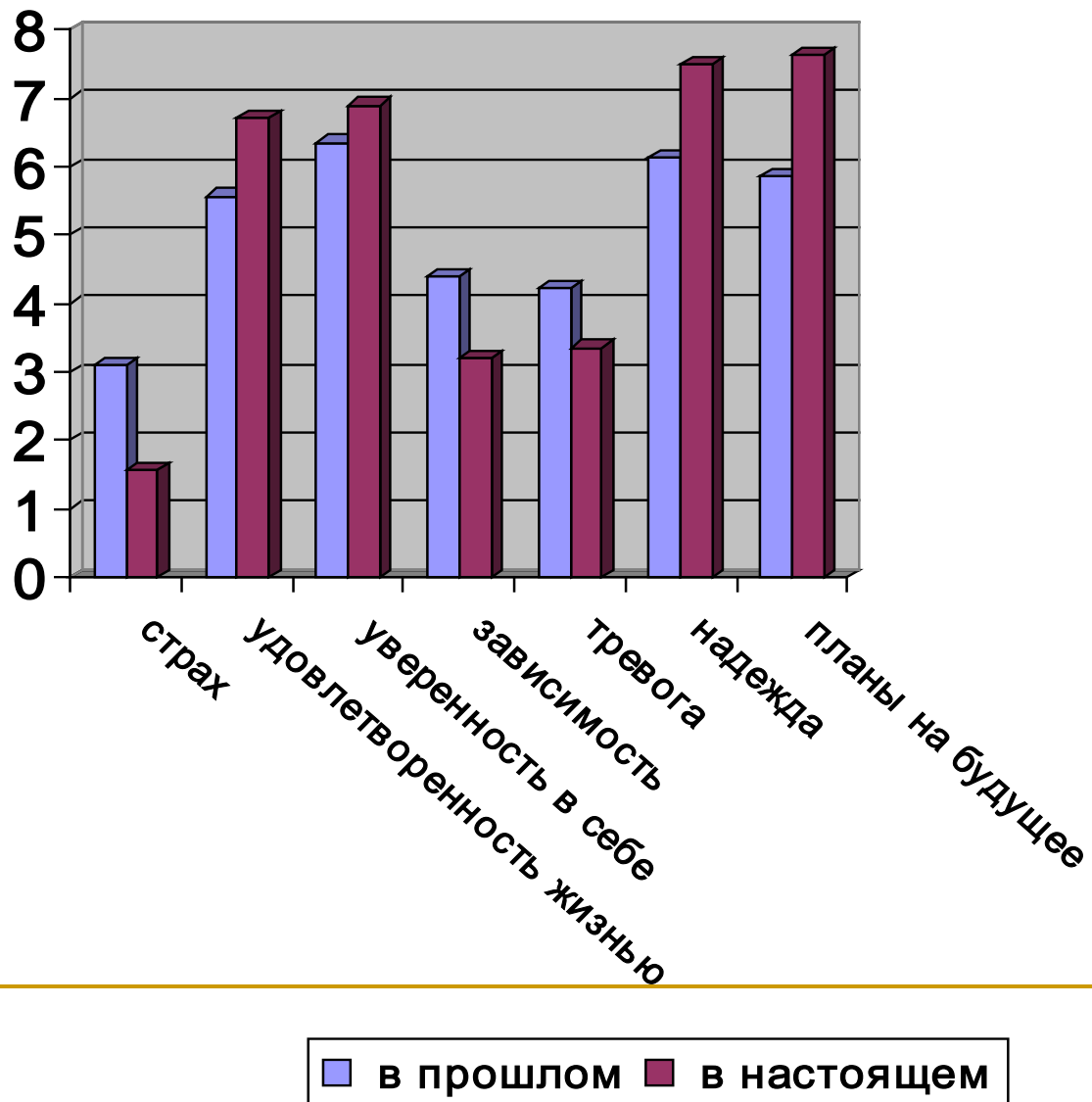
Основные параметры мобильности



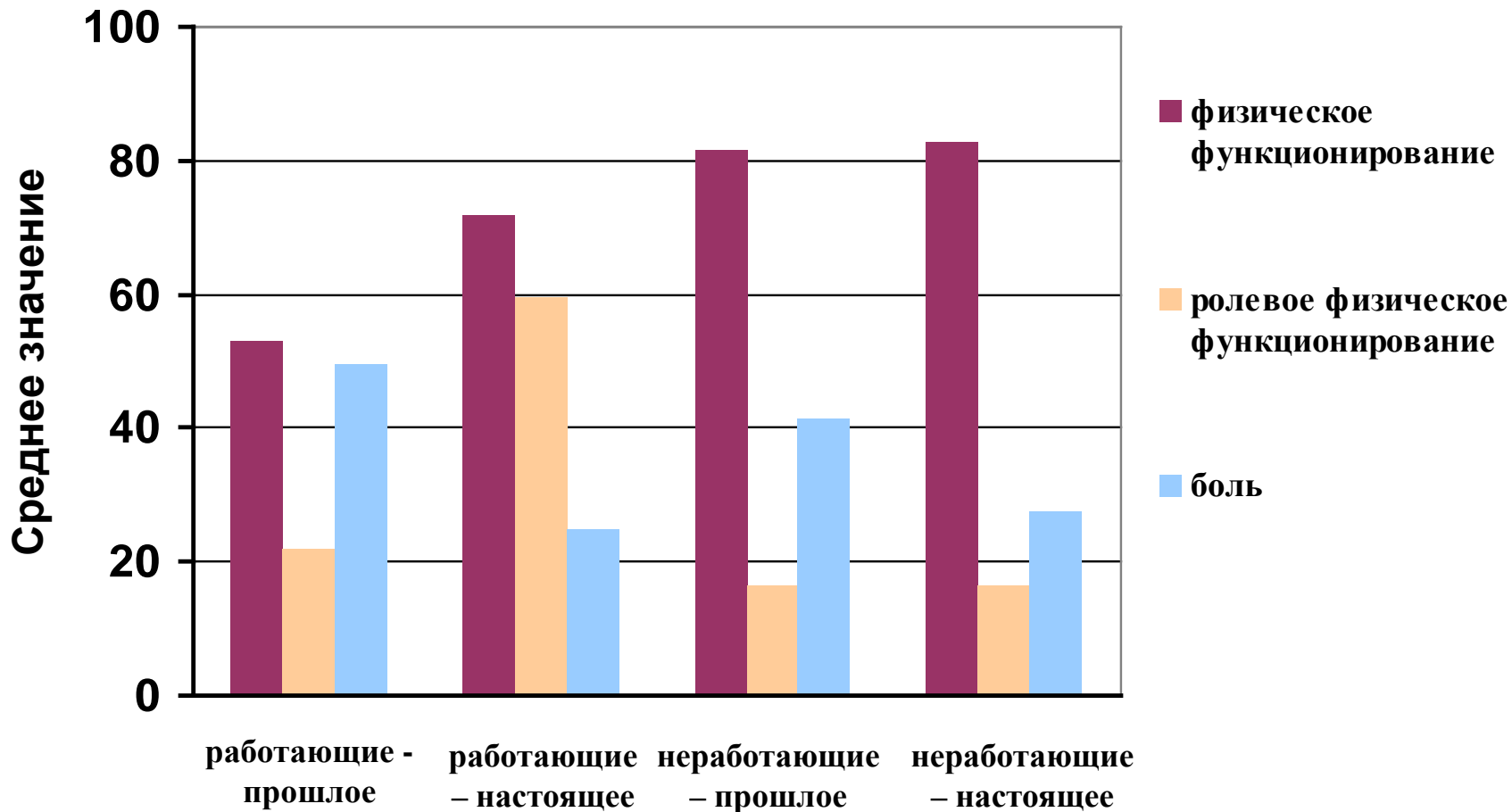
Зависимость удовлетворенности лечением от основных параметров



Динамика показателей психологической адаптации (SF-36)



Влияние трудового статуса на параметры качества жизни



Заключение

1. Большинство пациентов отмечает существенное улучшение качества жизни при домашнем лечении препаратом НовоСэвен по требованию
2. Значимые изменения регистрируются по параметрам физического функционирования в повседневной жизни:
 - уменьшение ограничений при исполнении работы и повседневных дел;
 - повышение мобильности;
 - снижение влияния болевого синдрома
3. Обнаружены изменения в социальной сфере:
 - повышение удовлетворенности жизнью и собой;
 - возрастание планов и надежд, настроенности на будущие возможности;
 - повышение социальной активности
4. Выявлено существенное улучшение психологической адаптации
5. Все позитивные изменения более выражены у работающих пациентов