



Клинические случаи
УДК 616.2-022.7-02 : 579.821
<https://doi.org/10.24884/1609-2201-2025-104-1-103-104>

ПАЦИЕНТ С РЕВМАТОИДНЫМ АРТРИТОМ И ЛАТЕНТНОЙ ТУБЕРКУЛЕЗНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ: ВОЗМОЖНОСТИ РАЗВИТИЯ

Л. О. СМЕРНОВА, А. А. КУДРЯВЦЕВА, М. Н. КОНДАКОВА

Северо-Западный государственный медицинский университет им.
И. И. Мечникова, Санкт-Петербург, Россия

Поступила в редакцию 24.12.2024; принята к публикации 19.03.2025

Ключевые слова: генно-инженерная биологическая терапия, латентная туберкулезная инфекция, ревматоидный артрит, туберкулез.

Для цитирования: Смирнова Л. О., Кудрявцева А. А., Кондакова М. Н. Пациент с ревматоидным артритом и латентной туберкулезной инфекцией: возможности развития. *Новые Санкт-Петербургские врачебные ведомости.* 2025;104(1):103–104 <https://doi.org/10.24884/1609-2201-2025-104-1-103-104>.

* **Автор для переписки:** Любовь Олеговна Смирнова, Северо-Западный государственный медицинский университет имени И. И. Мечникова, 191015, Россия, Санкт-Петербург, ул. Кирочная, д. 41. E-mail: melo.coton@vk.com, <https://orcid.org/0009-0009-9094-6978>.

Clinical cases

A PATIENT WITH RHEUMATOID ARTHRITIS AND LATENT TUBERCULOSIS INFECTION: DEVELOPMENT OPPORTUNITIES

LIUBOV O. SMIRNOVA,
ANASTASIA A. KUDRYAVTSEVA, MARINA N. KONDAKOVA

North-West State Medical University named after I.I. Mechnikov,
Saint Petersburg, Russia

The article was submitted 24.12.2024; accepted for publication 19.03.2025

Keywords: genetically engineered biological therapy, latent tuberculosis infection, rheumatoid arthritis, tuberculosis

For citation: Smirnova L. O., Kudryavtseva A. A., Kondakova M. N. A patient with rheumatoid arthritis and latent tuberculosis infection: development opportunities. *New St. Petersburg Medical Records.* 2025;104(1):103–104. <https://doi.org/10.24884/1609-2201-2025-104-1-103-104>.

* **Corresponding author:** Liubov O. Smirnova, North-Western State Medical University named after I. I. Mechnikov, 41, Kirochnaya str., Saint Petersburg, 191015, Russia. E-mail: melo.coton@vk.com, <https://orcid.org/0009-0009-9094-6978>.

Введение

Генно-инженерная биологическая терапия (ГИБТ) тесно вошла в повседневную жизнь врачей. Ревматологи являются первооткрывателями в использовании ГИБТ, в том числе и при лечении ревматоидного артрита (РА). Использование ГИБТ может нести за собой опасность реактивации туберкулезных процессов, в том числе и латентной туберкулезной инфекции (ЛТИ).

Цель работы

Выявить риск развития туберкулеза у пациентов, которые получают терапию с ГИБТ.

Методы и материалы

Проведен ретроспективный статистический анализ 76 консультативных заключений врача-фтизиатра с верифицированным РА, проходящим лечение ГИБТ и/или базисной терапией. Пациенты направлялись на консультацию перед назначением ГИБТ (Адалилумаб, Инфликсимаб и т.д.) или продолжением курса лечения данными препаратами. В комплекс обследования входили: рентгенологическое исследование и метод иммунодиагностики (Диаскинтест® или реакция Манту) и/или лабораторный тест с использованием Т-лимфоцитов. Среди обследуемых пациентов преобладали женщины. Средний возраст обследуемых составил 58,14 лет.

Средняя продолжительность основного заболевания у пациентов составила — 9,91 лет.

Результаты

По результатам консультативных заключений у врача-фтизиатра: ЛТИ выявлена у 31 (40,79%) обследуемого, также у 2 пациентов (2,63% верифицирован активный туберкулез легких. Оба пациента получали ГИБТ. Диагноз выставлялся на основании отсутствия легочной симптоматики, рентгенологического исследования легких без патологии или исключительно с пневмофиброзом (расценивалось как осложнение предшествующего лечения метотрексатом (5,26%)). Была построена обобщенная линейная модель зависимости наличия туберкулеза от (1) длительности болезни РА, (2) наличия ГИБТ, (3) длительности ГИБТ и сочетанного воздействия (1), (2) и (3) с биномиальным откликом и логистической функцией связи. Значимых предикторов модель не содержала. Методом пошагового исключения незначимых предикторов было выявлено, что наилучшая возможная модель не включает в себя ни одного предиктора.

Заключение

ЛТИ выявлено у трети пациентов. Риск заболеть туберкулезом у больных РА был постоянен в первый 21 год болезни РА, вероятность этого находилась в интервале 0,0185— 0,2500 в год; средний уровень составлял 0,06118 в год. После 21 года болезни РА отмечена тенденция к росту вероятности заболеть туберкулезом: к 27 годам она достигает 0,25 в год.

Конфликт интересов

Авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов.

Conflict of interest

The authors declare no conflict of interest.

Финансирование

Исследование не имело спонсорской поддержки.

Funding

No sponsorship support was received.

Вклад авторов

Концепция статьи – Л. О. Смирнова, А. А. Кудрявцева.

Концепция и дизайн исследования – Л. О. Смирнова, А. А. Кудрявцева.

Написание текста – Л. О. Смирнова, А. А. Кудрявцева, М. Н. Кондакова.

Сбор и обработка материала – Л. О. Смирнова, А. А. Кудрявцева.

Анализ материала – Л. О. Смирнова, А. А. Кудрявцева.

Утверждение окончательного варианта статьи – М. Н. Кондакова.

Contribution of the authors

The concept of the article – L. O. Smirnova, A. A. Kudryvatseva.

The concept and design of the study – L. O. Smirnova, A. A. Kudryvatseva.

Writing the text – L. O. Smirnova, A. A. Kudryvatseva, M. N. Kondakova.

Collection and processing of the material – L. O. Smirnova, A. A. Kudryvatseva.

Analysis of the material – L. O. Smirnova, A. A. Kudryvatseva.

Approval of the final version of the article – M. N. Kondakova.

Информация об авторах

Смирнова Любовь Олеговна, студент, Северо-Западный государственный медицинский университет имени И. И. Мечникова, Санкт-Петербург, Российская Федерация, melo.coton@vk.com, <https://orcid.org/0009-0009-9094-6978>; Кудрявцева Анастасия Алексеевна, студент, Северо-Западный государственный медицинский университет имени И. И. Мечникова, Санкт-Петербург, Российская Федерация, anastkudravtseva@list.ru, <https://orcid.org/0009-0009-5177-0164>; Кондакова Марина Николаевна, профессор кафедры фтизиопульмонологии и торакальной хирургии, Северо-Западный Государственный медицинский университет имени И. И. Мечникова, Санкт-Петербург, Российская Федерация, marina.n.kondakova@gmail.com, <https://orcid.org/0000-0003-0542-5377>.

Information about authors

Liubov O. Smirnova, student, I. I. Mechnikov Northwestern State Medical University, St. Petersburg, Russian Federation, melo.coton@vk.com, <https://orcid.org/0009-0009-9094-6978>; Kudryavtseva A. Alekseevna, student, I. I. Mechnikov Northwestern State Medical University, St. Petersburg, Russian Federation, anastkudravtseva@list.ru, <https://orcid.org/0009-0009-5177-0164>; Marina N. Kondakova, Professor of the Department of Phthisiopulmonology and Thoracic Surgery, I. I. Mechnikov Northwestern State Medical University, St. Petersburg, Russian Federation, marina.n.kondakova@gmail.com, <https://orcid.org/0000-0003-0542-5377>.