

**РГП на ПХВ Западно-Казахстанский Государственный Медицинский
Университет
им. М.Оспанова**

**Сравнение эффективности при применении плазмафареза и
внутривенного иммуноглобулина при лечении синдрома
Гийена-Барре**

Выполнил: Төлепов І.С.

Проверила: доктор PhD-Кошмаганбетова Г.К.

Актобе -2018г.

Актуальность

- Синдром Гийена-Барре (полинейропатия, полирадикулоневрит Гийена-Барре.) – аутоиммунная острая демиелинизирующая полирадикулонейропатия, которая проявляется в виде слабости мышц конечностей, сенсорных нарушений и вегетативных расстройств.
- Плазмафарез – это процедура механической фильтрации крови, направленная на выделение из нее отдельных составляющих, например плазмы (жидкой части крови), эритроцитов, лейкоцитов, тромбоцитов и других.
- Используют в лечении неврологических, аутоиммунных заболеваний, когда необходимо быстрое удаление антител. Используется при отсутствии эффекта от глюкокортикоидов при РС, оптикомиелите, нейропатии, ВИЧ и при синдроме Гийена-Барре.
- Иммуноглобулины для внутривенного введения (ВВИГ) являются наиболее часто используемыми препаратами, изготовленными из плазмы крови доноров. Внутривенные иммуноглобулины применяют при иммунодефицитных состояниях, например, при X-связанной агаммаглобулинемии (первичное иммунодефицитное состояние), при вторичных иммунодефицитах, при воспалениях и аутоиммунных заболеваниях, при острых инфекциях.

Цель исследования

- Наблюдать и сравнивать клинический лечебный эффект плазменного обмена (PE) и внутривенного иммуноглобулина (IVIg) для синдрома Гийена- Барре (GBS).

Гипотеза

- Нулевая – лечение синдрома Гийена-Барре с применением плазмафареза и внутривенного иммуноглобулина не имеет существенных различий.
- Альтернативная - ПЭ обладает более значительным лечебным эффектом, чем ВИ.

Задачи

- Произвести литературный обзор
- Определить группы пациентов генеральной совокупности для формирования выборки.
- Методом удобной выборки распределить пациентов на две группы
- Проанализировать результаты анализов и сделать заключение.

Дизайн исследования

- Открытое рандомизированное контролируемое исследование

Выборка

В исследование были взяты пациенты в возрасте от 30 года до 50 лет с установленным диагнозом Гиена-Барре, который наблюдались до лечения и через 1 неделю / 2 недели после завершения лечения

- Выборка-удобная выборка.

Критерии включения

- пациенты в возрасте от 30 года до 50 лет
- Подтвержден диагноз- Гиена –Барре (анамнез, физикальное обследование пациента, данных ЭЭГ и нейровизуализации (МРТ и КТ головного моза) (в том числе острым течением и хроническим обострением с.Г.Б)

Критерии исключения

- Пациенты с возрастом до 30 лет и свыше 50 лет
- Пациенты, с подозрением на Гийена – Барре (который диагноз не установлен)
- Пациенты, с низким АД
- Пациенты, с низким содержанием белка в плазме крови
- Пациенты, с нарушением ритма сердца (мерцательная аритмия)
- Пациенты с тяжелым поражением головного мозга

Исследовательский вопрос:

- Эффективно ли плазмафарез при сравнении с внутривенным иммуноглобулином в возрасте от 30 лет до 50 лет с установленным диагнозом Гийена-Барре ?
- **P**- пациенты в возрасте от 30 лет до 50 лет, с синдромом Гийена-Барре
- **I** – применение плазмафареза
- **C** – применение внутривенного иммуноглобулина
- **O**- Благоприятный-Улучшение пациентов
- Неблагоприятный- сохранение состояния на исходном уровне.

Этические аспекты

- Одобрено КЭ
- Информированное согласие с полным раскрытием всей необходимой информацией на понятном языке (на 2-х языках), крупный шрифт в 2-х экземплярах
- Имеют право отказаться на любой стадии исследования
- Действие в интересах пациента
- Конфиденциальность
- Полезность для пациента и общества

- **Comparison on therapeutic effect of plasma exchange and intravenous immunoglobulin for Guillian-Barre syndrome.**

- [Ye Y¹](#), [L L S L¹](#), [L L Y I²](#).

- **[Author information](#)**

- 1Department of Blood Transfusion, The Affiliated Hospital of Xi'an Medical University, Xi'an, Shaanxi, 710077, China.2Department of Neurology, The Affiliated Hospital of Xi'an Medical University, Xi'an, Shaanxi, 710077, China.

- **Abstract**

- **OBJECTIVES:**

- To observe and compare the clinical curative effect of the plasma exchange (PE) and intravenous immunoglobulin (IVIg) for Guillian-Barre Syndrome (GBS).

- **METHODS:**

- Overall, 64 adult patients with GBS for PE and IVIg treatment, respectively, and nerve function were observed pre-treatment and at 1 week/2 weeks after completion of treatment; the blood immunoglobulin, complement, fibrinogen (Fib) and monocyte percentage (MON%) were detected simultaneously.

- **RESULTS:**

- After PE treatment, nerve function defect appeared to improve better than the IVIg group and clinical effect was better than the IVIg group. Treatment effective rates of the two groups after 2 weeks, respectively, are 96 and 79%. PE and IVIg can significantly reduce the GBS patients' blood immunoglobulin IgG, IgA, IgM, C₃ and C₄, but these were significantly lower in the PE group than in the IVIg group. Fib and MON% were significantly lower in the PE group than in the IVIg group.

- **CONCLUSION:**

- Both PE and IVIg have a high response as therapy and are reasonable therapeutic options for GBS. However, PE treatment has a more significantly curative effect, as it can effectively improve symptoms and be helpful in the early rehabilitation of patients.

Исследовательский вопрос по статье

- Насколько эффективно плазмафарез с сравнении с внутривенном иммуноглобулином у взрослых пациентов с установленным диагнозом Гийена-Барре ?
- **P**- взрослые пациенты с установленным диагнозом Гийена-Барре
- **I** – применение плазмафареза
- **C** – применение внутривенного иммуноглобулина
- **O**- лечение ПЭ обладает более значительным лечебным эффектом

ДИЗАЙН ИССЛЕДОВАНИЯ ПО СТАТЬЕ

- Когортное исследование

СПОСОБ ФОРМИРОВАНИЯ ВЫБОРКИ ПО СТАТЬЕ

- В данном клиническом исследовании принимали участие 64 взрослых пациентов
- По методу удобной выборки пациенты были поделены на 2 группы: 32 пациента, принимающие ПЭ и 32 получающие внутривенный иммуноглобулин в течение 3 недель.

КРИТЕРИИ ВКЛЮЧЕНИЯ ПО СТАТЬЕ

- Взрослые пациенты с дефектом нервной функций
- Подтвержден диагноз- Гийена –Барре (в том числе острым течением и хроническим обострением с.Г. Б)

КРИТЕРИИ ИСКЛЮЧЕНИЯ ПО СТАТЬЕ

- Пациенты с несоответствующее с возрастом, беременные женщины, дети
- Пациенты, с низким АД
- Параллельное участие в другом клиническом исследовании исследуемого лекарственного средства
- Повышенная чувствительность к препарату
- Прогрессивные неврологические заболевания

Литература

- 1 Отделение переливания крови, Аффилированная больница Сианьского медицинского университета, Сиань, Шэньси, 710077, Китай.
- 2 Департамент неврологии, Аффилированная больница Сианьского медицинского университета, Сиань, Шэньси, 710077, Китай.