

---

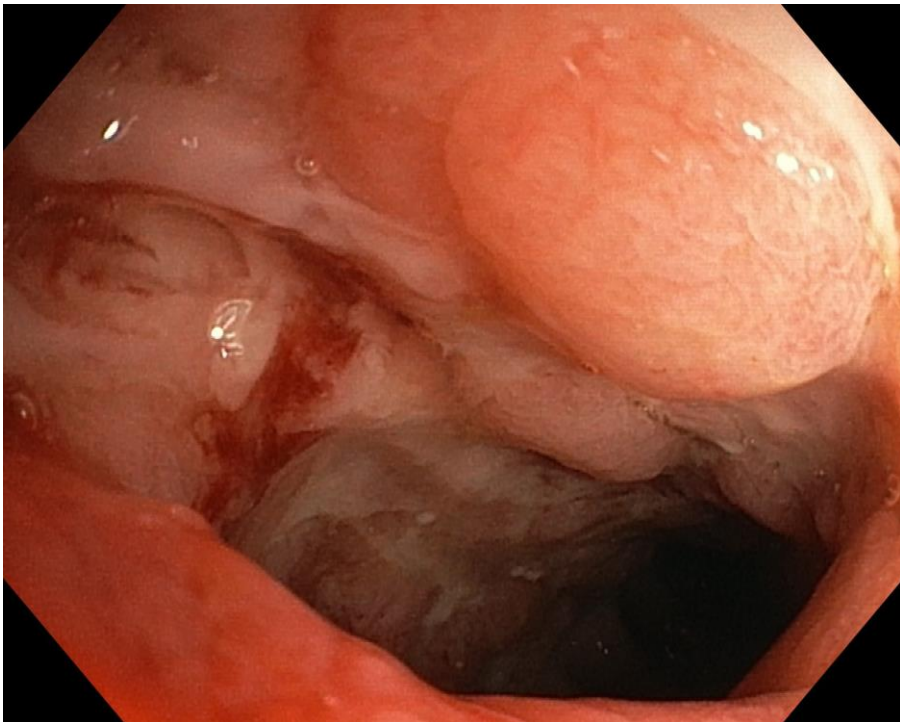
# Περιστατικό 22: «Ασθενής με νόσο Crohn σε ύφεση και εξωεντερικές εκδηλώσεις μη ανταποκρινόμενες στη θεραπεία»

---

Γεώργιος Καραμπέκος,  
Γαστρεντερολόγος, ΓΝΑ «Ο  
ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΣ», Αθήνα



# ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΟ

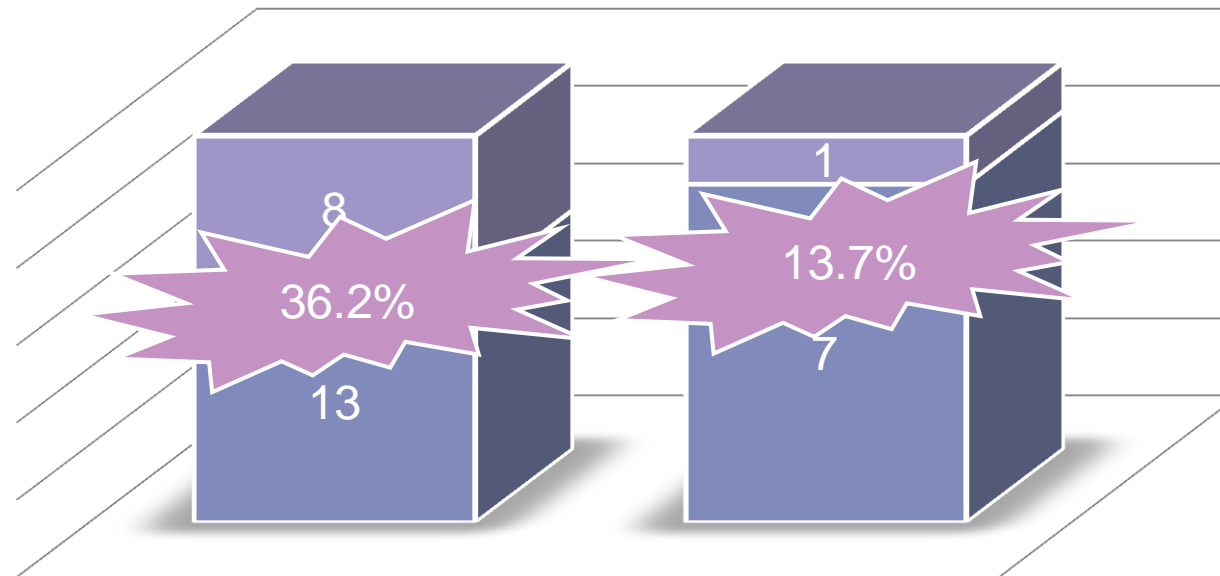


- Γυναίκα, 38 ετών Νόσος Crohn A1-L3-B1
- Έναρξη Infliximab από 6/2013, σε κλινική ύφεση, παλαιότερες θεραπείες με κορτιζόνη και AZA, διακοπή λόγω μη ανταπόκρισης
- Κολonosκόπηση:16/12/2019 ερυθρότητα και εξελκώσεις βλεννογόνου τ. ειλεού, εξάλειψη αγγειακού δικτύου και αφθώδη έλκη σε παχύ έντερο
- Αύξηση από την επόμενη έγχυση της δοσολογίας από 5 σε 10mg/kg

# ΜΗ ΑΝΤΑΠΟΚΡΙΣΗ ΣΤΟΥΣ ΑΝΤΙ-TNFs

58 αντι-TNF naive ασθενείς με Ελκώδη κολίτιδα

Αριθμός ασθενών



Πρωτογενής μη ανταπόκριση

Δευτερογενής απώλεια ανταπόκρισης

■ Adalimumab ■ Golimumab

# UK PANTS STUDY

Νόσος Crohn

IFX = 955

ADA = 655

Πρωτογενής μη  
ανταπόκριση  
εβδομάδα 14

• 23.8%

Μη  
ανταπόκριση  
εβδομάδα 54

• 63.5%

# UK PANTS STUDY

Ανάπτυξη αντισωμάτων

Infliximab

• 62.8%

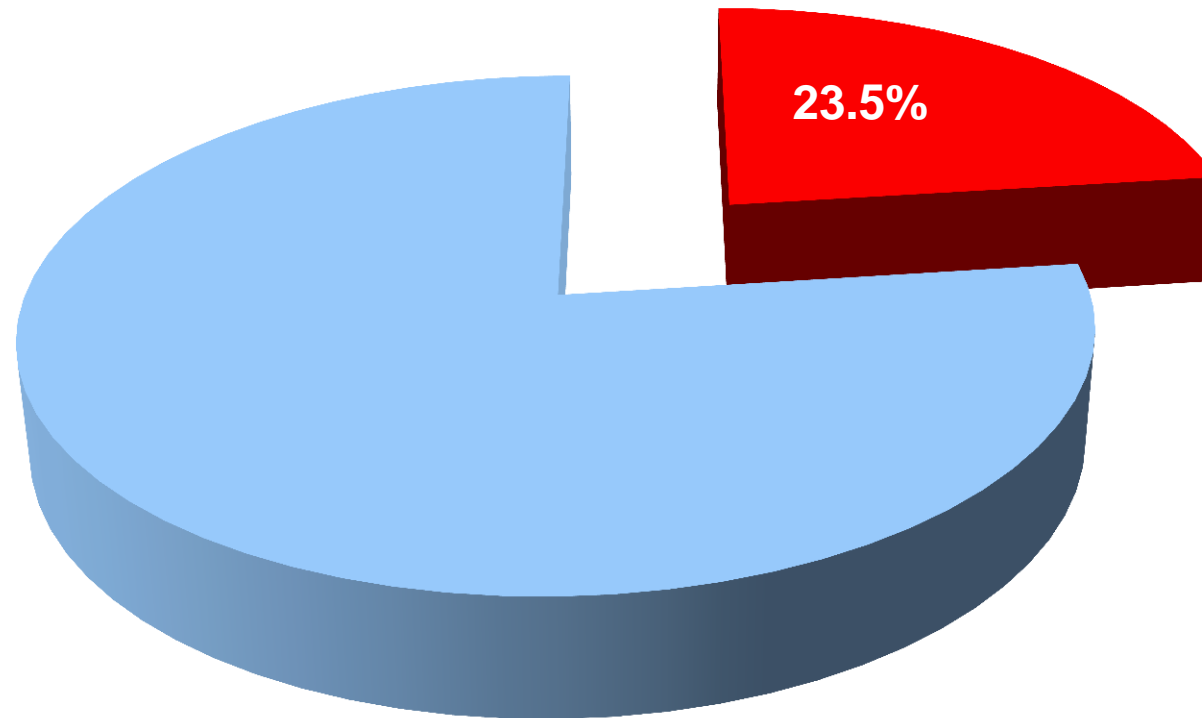
Adalimumab

• 28.5%

# ΕΠΙΠΕΔΑ ΚΑΙ ΑΝΤΙΣΩΜΑΤΑ

	Subtherapeutic drug trough concentration	Therapeutic drug trough concentration
Undetectable ADAbs	51% Switch to another class	25% Switch to another class
Detectable ADAbs	20% Switch to another class ± Immunomodulation	5% Switch to another class ± Immunomodulation

# ANTI-TNF DOSE ESCALATION



# ANTI-TNF DOSE DE-ESCALATION



The majority of inflammatory bowel disease patients managed with anti-TNF dose escalation that regain clinical remission can successfully return to standard dose therapy after 12 months of intensified administration.



# ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΟ

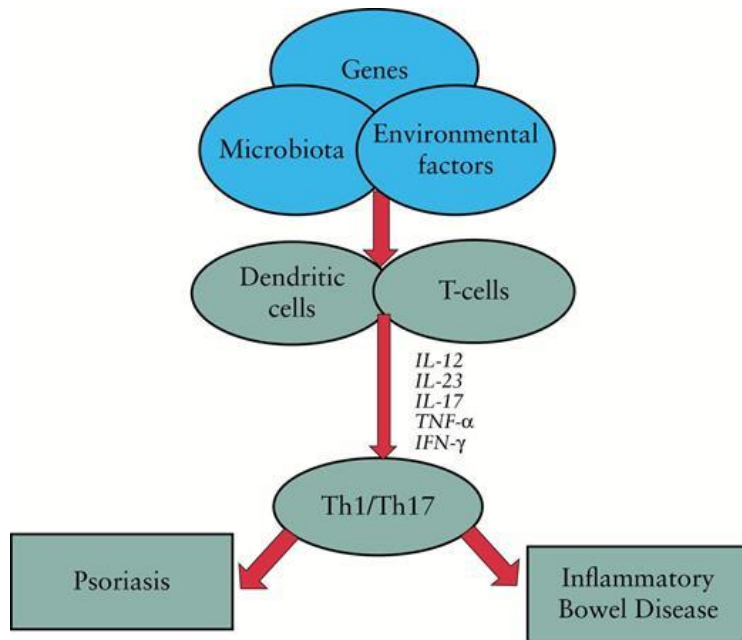
Μετά από 6 μήνες χορήγησης infliximab σε δόση 10mg/Kg η ασθενής εμφανίζει εξάνθημα στις παλάμες και τα πέλματα που θυμίζει ψωρίαση, ενώ αναφέρει και πόνο στο ΔΕ ισχίο



# ΕΡΩΤΗΣΕΙΣ

- Είναι νέο αυτοάνοσο;
- Είναι εκδήλωση της νόσου Crohn;
- Είναι παράδοξη εκδήλωση της θεραπείας;

# ΠΑΘΟΦΥΣΙΟΛΟΓΙΑ



- Η νόσος του Crohn και η ελκώδης κολίτιδα είναι νοσήματα με κοινή παθογένεση και κλινική συμπεριφορά.
- Οι ανοσιακοί μηχανισμοί που είναι υπεύθυνοι για τα νοσήματα αυτά, είναι κοινοί και για άλλα ανοσοεπαγόμενα νοσήματα όπως η αγκυλοποιητική σπονδυλαρθρίτιδα , η ρευματοειδής αρθρίτιδα και η ψωρίαση, με αποτέλεσμα την χρήση κοινών θεραπευτικών στρατηγικών όπως τα κορτικοστεροειδή, τα μονοκλωνικά αντισώματα και τα ανοσοτροποποιητικά φάρμακα.

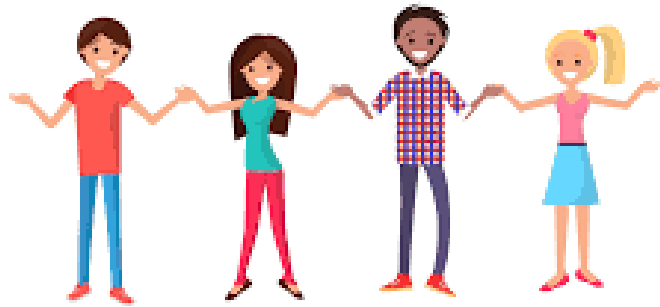
# ΠΑΘΟΦΥΣΙΟΛΟΓΙΑ

- Συγκεκριμένα η ψωρίαση συσχετίζεται με τις φλεγμονώδεις εντεροπάθειες είτε 1) σαν ανεξάρτητη παράλληλη νόσος 2) σαν κλινική εκδήλωση υποκείμενης IBD, 3)σαν παράδοξη παρενέργεια των Anti-TNF αντισωμάτων.
- Η συχνότητα της ψωρίασης είναι μέχρι κ 8 φορές μεγαλύτερη σε ασθενείς με IBD σε σχέση με τον γενικό πληθυσμό, ενώ οι συγγενείς ασθενών με IBD έχουν ψωριασική αρθρίτιδα σε ποσοστό 10% σε σχέση με τον γενικό πληθυσμό που είναι στο 3%.

# ΨΩΡΙΑΣΙΟΜΟΡΦΟ ΕΞΑΝΘΗΜΑ ΕΠΑΓΟΜΕΝΟ ΑΠΌ ΑΝΤΙ-TNF

- 1 περίπτωση/1000 ασθενείς που λαμβάνουν αντι-TNF (3%)
- Πιο συχνό στις γυναίκες
- Χρονικό διάστημα από τη χορήγηση αντι-TNF μέχρι την εμφάνιση του εξανθήματος = 2-6 μήνες
- Δεν σχετίζεται με τη δόση του αντι-TNF
- 50% με ιστορικό ψωρίασης, 50% χωρίς
- Τοπική θεραπεία, διακοπή αντι-TNF (σπάνια)

# ΨΩΡΙΑΣΙΟΜΟΡΦΟ ΕΞΑΝΘΗΜΑ ΕΠΑΓΟΜΕΝΟ ΑΠΌ ΑΝΤΙ-TNF



- ❖ 1 περίπτωση/1000 ασθενείς που λαμβάνουν αντι-TNF (3%)
- ❖ Πιο συχνό στις γυναίκες
- ❖ Χρονικό διάστημα από τη χορήγηση αντι-TNF μέχρι την εμφάνιση του εξανθήματος = 2-6 μήνες

# ΨΩΡΙΑΣΙΟΜΟΡΦΟ ΕΞΑΝΘΗΜΑ ΕΠΑΓΟΜΕΝΟ ΑΠΟ ΑΝΤΙ-TNF



- ❖ Δεν σχετίζεται με τη δόση του αντι-TNF
- ❖ 50% με ιστορικό ψωρίασης, 50% χωρίς
- ❖ Τοπική θεραπεία, σπάνια απαιτείται διακοπή αντι-TNF

# ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΟ



---

Ο ασθενής έλαβε τοπική θεραπεία με κορτικοστεροειδή χωρίς αποτελέσματα

---

Αλλαγή της αγωγής σε Ustekinumab

---

Κλινική και ενδοσκοπική ύφεση 6 μήνες μετά την έναρξη της αγωγής

---



# Ustekinumab

- Anti- IL 12-23 μονοκλωνικό αντίσωμα
- Εγκεκριμένη θεραπεία για την ψωρίαση, ψωριασική αρθρίτιδα, νόσο Crohn και την ελκώδη κολίτιδα

**ΕΥΧΑΡΙΣΤΩ**