

ΕΠΑΝΑΧΟΡΗΣΗ INFLIXIMAB ΣΕ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΜΕ ΠΕΡΙΕΔΡΙΚΗ ΝΟΣΟ CROHN ΠΟΥ ΕΧΟΥΝ ΑΠΟΤΥΧΕΙ ΣΕ ΟΛΕΣ ΤΙΣ ΑΛΛΕΣ ΘΕΡΑΠΕΙΕΣ

Χ. Βερετάνος, Γ. Νούσιας, Κ. Κουστένης, Κ. Μουντάκη, Ε. Μπέκα, Κ. Μουσουράκης, Τ. Γεωργιάδη, Φ. Αλμπάνη, Γ. Καλόγηρος, Δ. Κοζομπόλη, Ι. Μυλωνάς, Κ. Αρβανίτης, Λ. Καραούζας, Α. Παπαρίζου, Μ. Πάτση, Δ. Πρόβη, Ν. Βιάζης

Γαστρεντερολογικό Τμήμα, Γ.Ν.Α. «Ο Ευαγγελισμός»

ΣΚΟΠΟΣ

Το infliximab (IFX) είναι αποτελεσματικό στη θεραπεία των ασθενών με Ιδιοπαθή Φλεγμονώδη Νοσήματα του Εντέρου (ΙΦΝΕ), ειδικά σε εκείνους με περιεδρική νόσο. Ωστόσο, τα ποσοστά πρωτογενούς μη ανταπόκρισης και δευτερογενούς απώλειας ανταπόκρισης φτάνουν έως και 30-40% ενώ σε κάποιους ασθενείς μπορεί να εμφανιστούν αλλεργικές αντιδράσεις με συνέπεια την αλλαγή θεραπείας. Δυστυχώς, όμως παρότι έχουμε στη διάθεση μας νέα μόρια, ορισμένοι ασθενείς παραμένουν ανθεκτικοί σε όλες τις διαθέσιμες επιλογές. Σκοπός της μελέτης ήταν να αξιολογήσει αν είναι αποτελεσματική η επαναχορήγηση IFX σε μια κοόρτη ασθενών με εξαιρετικά ανθεκτική νόσο Crohn με περιεδρική συμμετοχή.

ΜΕΘΟΔΟΙ

Αναδρομική ανάλυση δεδομένων που συλλέγησαν προοπτικά από ασθενείς με νόσο Crohn (CD) και περιεδρική συμμετοχή, οι οποίοι παρότι υποβλήθηκαν σε θεραπεία με infliximab αναγκάστηκαν να αλλάξουν θεραπεία είτε λόγω πρωτοπαθούς μη ανταπόκρισης, είτε λόγω απώλειας της ανταπόκρισης είτε λόγω εμφάνισης αλλεργικής αντίδρασης. Στη συνέχεια εμφάνισαν ανθεκτικότητα και στις υπόλοιπες θεραπείες που δοκιμάστηκαν, με συνέπεια να χορηγηθεί εκ νέου IFX. Αξιολογήθηκε η κλινική ανταπόκριση στην αντιμετώπιση των συριγγίων (Perianal Disease Activity Index PDAI ≤ 4), καθώς και οι ανεπιθύμητες ενέργειες των ασθενών αυτών.

ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ

- Συνολικά στη μελέτη συμπεριελήφθησαν 7 ασθενείς (4 γυναίκες), με μέση ηλικία (SD) τα 38.2 (9.5) έτη. Σύμφωνα με την ταξινόμηση κατά Μόντρεαλ οι ασθενείς είχαν L1 (n=1), L2 (n=1) και L3 (n=5) νόσο.
- Μετά την αρχική αποτυχία του IFX, οι ασθενείς έλαβαν vedolizumab, ustekinumab και adalimumab χωρίς όμως ανταπόκριση ή με δευτερογενή απώλεια της ανταπόκρισης. Για το λόγο αυτό αποφασίστηκε η εκ νέου χορήγηση infliximab με παράλληλη χορήγηση αζαθειοπρίνης.
- Μετά από 1 έτος παρακολούθησης κλινική ανταπόκριση ($PDAI \leq 4$) εμφάνισαν 2 ασθενείς (28.5%). Η χορήγηση IFX σταμάτησε σε 1 ασθενή μετά την αρχική δόση λόγω σοβαρής αλλεργικής αντίδρασης, όμως οι υπόλοιποι ασθενείς δεν εμφάνισαν σημαντικές παρενέργειες

ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ

Η επαναχορήγηση IFX μπορεί να βοηθήσει ένα μικρό ποσοστό ανθεκτικών στη θεραπεία ασθενών με περιεδρική νόσο Crohn.

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ



Γαστρεντερολογικό Τμήμα, ΓΝΑ «Ο Ευαγγελισμός»

Υψηλάντου 45-47

10676, Αθήνα

Τηλ: 2132041609

Email: gastroevangelismos@gmail.com