

ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΙΚΟΤΗΤΑ ΒΙΟΛΟΓΙΚΩΝ ΠΑΡΑΓΟΝΤΩΝ ΣΕ ΗΛΙΚΙΩΜΕΝΟΥΣ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΜΕ ΙΦΝΕ

Κ. ΜΟΥΣΟΥΡΆΚΗΣ, Π. Ι. ΚΑΝΕΛΛΌΠΟΥΛΟΣ, Δ. ΚΟΖΟΜΠΌΛΗ,
Α. ΑΓΟΡΟΓΙΆΝΝΗ, Γ. ΚΑΛΌΓΗΡΟΣ, Β. ΚΑΡΑΜΠΆΤΣΟΣ, Γ.
ΝΌΥΣΙΑς, Δ. ΠΡΟΒΉ, Κ. ΦΙΑΓΚΟΥΣΆΚΗΣ, Ι. ΜΥΛΩΝΆς, Ε.
ΓΕΩΡΓΙΛΉς, Ι. ΛΆΠΠΑΣ, Μ. ΡΑΛΛΆΤΟΥ, Α. ΧΡΗΣΤΪΔΟΥ, Μ.
ΜΕΛΆ, Ε. ΑΡΧΑΎΛΗΣ, Β. ΠΑΠΑΣΤΕΡΓΪΟΥ, Ν. ΒΪΆΖΗΣ

ΓΑΣΤΡΕΝΤΕΡΟΛΟΓΙΚΌ ΤΜΉΜΑ, Γ.Ν.Α. «Ο ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΌς –
ΠΟΛΥΚΛΙΝΙΚΉ»

Στόχος:

Να διευκρινιστεί η αποτελεσματικότητα της χορήγησης βιολογικών παραγόντων σε ηλικιωμένους ασθενείς με Ιδιοπαθή Φλεγμονώδη Νοσήματα του Εντέρου.

Μέθοδοι:

Αναδρομική ανάλυση δεδομένων που συλλέχθηκαν προοπτικά από ασθενείς με ΙΦΝΕ ηλικίας 65 ετών και πάνω που ξεκίνησαν αγωγή με βιολογικούς παράγοντες (Infliximab, Adalimumab, Ustekinumab ή Vedolizumab) στο Τμήμα μας. Μεταξύ των ασθενών που συμπεριλήφθηκαν, αξιολογήθηκε η κλινική ύφεση στις 54 εβδομάδες θεραπείας. Στη νόσο του Crohn η ύφεση ορίστηκε ως CDAI < 150, ενώ στην ελκώδη κολίτιδα ως συνολικό Mayo σκορ < 2.

Αποτελέσματα:

Συνολικά συμπεριλήφθηκαν 121 ασθενείς (92 CD και 29 UC). Η ένδειξη για χορήγηση βιολογικών ήταν η προηγούμενη αποτυχία ή ανάγκη αντικατάστασης των κλασικών ανοσοκατασταλτικών (35,28.9%), η εξάρτηση στα κορτικοστεροειδή (31, 25.6%), η παρουσία περιπρωκτικής νόσου (4,3.3%), η θεραπεία για μετεγχειρητική υποτροπή (12,9.9%), η σοβαρή ελκώδης κολίτιδα (16, 13.2%), και άλλοι λόγοι (23,19.0%). Στις 54 εβδομάδες θεραπείας, κλινική ύφεση παρατηρήθηκε σε 59 ασθενείς (48.7%). Επιμέρους ανάλυση δεν ανέδειξε στατιστικά σημαντικά διαφορές μεταξύ της επίτευξης ύφεσης στους ασθενείς που έλαβαν infliximab 19/36 (52.7%), adalimumab 16/32(50.0%), ustekinumab 11/26 (42.3%) και vedolizumab 13/27(48.1%).

Συμπέρασμα:

Οι βιολογικοί παράγοντες έχουν ποσοστά ανταπόκρισης στους ηλικιωμένους ασθενείς παρόμοια με αυτά που περιγράφονται στο γενικό πληθυσμό.