

Η ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΙΚΟΤΗΤΑ ΤΟΥ ΥΡΑΔΑΣΙΤΙΝΙΒ ΣΑΝ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΠΡΩΤΗΣ ΓΡΑΜΜΗΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ ΤΗΣ ΜΕΤΡΙΑΣ-ΒΑΡΙΑΣ ΕΛΚΩΔΟΥΣ ΚΟΛΙΤΙΔΑΣ

Κ. Μουσουράκης, Δ. Κοζομπόλη, Α. Αγορογιάννη, Γ. Καλόγηρος, Β.
Καραμπάτσος, Γ. Νούσιας, Δ. Προβή, Κ. Φιαγκουσάκης, Ι. Μυλωνάς, Ε.
Γεωργιλής, Ι. Λάππας, Μ. Ραλλάτου, Α. Χρηστίδου, Μ. Μελά, Ε.
Αρχαύλης, Β. Πατταστεργίου, Ν. Βιάζης

Γαστρεντερολογικό Τμήμα. Γ.Ν.Α. «Ο Ευαγγελισμός - Πολυκλινική»

ΣΚΟΠΟΣ

- Να εκτιμηθεί η κλινική ανταπόκριση, την εβδομάδα 8, των ασθενών με μέτρια – βαριά ελκώδη κολίτιδα που έλαβαν Uradacitinib σαν θεραπεία πρώτης γραμμής για την αντιμετώπιση της νόσου τους.

ΜΕΘΟΔΟΙ

- Προοπτική καταγραφή δεδομένων από τους ασθενείς που δεν είχαν λάβει βιολογικούς παράγοντες στο παρελθόν και ξεκίνησαν αγωγή με Uradacitinib για μέτρια-βαριά ελκώδη κολίτιδα στο Τμήμα μας.
- Το Uradacitinib χορηγήθηκε σε δόση 45 mg, άπαξ ημερησίως per os και η κλινική ανταπόκριση την εβδομάδα 8 ορίστηκε ως η μείωση του μερικού Mayo score κατά τουλάχιστον 2 μονάδες, ενώ παράλληλα δεν υπήρξε ανάγκη για αύξηση της δόσης των κορτικοστεροειδών (εφόσον οι ασθενείς τα ελάμβαναν) ή ανάγκη για έναρξη κορτικοστεροειδών.
- Οι ασθενείς που αναγκάστηκαν να διακόψουν τη θεραπεία με Uradacitinib πριν το τέλος των 8 εβδομάδων, λόγω εμφάνισης ανεπιθύμητων ενεργειών, θεωρήθηκε ότι δεν ανταποκρίθηκαν στη θεραπεία.

ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ

- Συνολικά 16 ασθενείς (άντρες = 9, γυναίκες = 7), με μέση ηλικία (SD) = 31.8 (16.2) εντάχθηκαν στη μελέτη. Η μέση διάρκεια νόσου (SD) ήταν 5.4 (7.6) έτη.
- Η νόσος ήταν πανκολίτιδα, αριστερόπλευρη κολίτιδα σε 8 και 4 ασθενείς αντίστοιχα.
- Οι ασθενείς δεν είχαν λάβει θεραπεία με βιολογικό παράγοντα στο παρελθόν, όλοι ελάμβαναν παράλληλα 5-ASA, ενώ 3 (28.7%) ασθενείς ελάμβαναν και κορτικοστεροειδή κατά την έναρξη της θεραπείας με upadacitinib.
- Ανεπιθύμητες ενέργειες εμφανίστηκαν σε 1 ασθενή (τρανσαμινασαιμία) χωρίς όμως να απαιτηθεί διακοπή της θεραπείας για το λόγο αυτό.
- Κλινική ανταπόκριση την εβδομάδα 8 παρατηρήθηκε σε 13 ασθενείς (81.3%).

ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ

- Το Uradacitinib εμφανίζει υψηλά ποσοστά κλινικής ανταπόκρισης σαν θεραπεία πρώτης γραμμής την εβδομάδα 8 σε ασθενείς με μέτρια – βαριά ελκώδη κολίτιδα.