

Skúsenosti so sekukinumabom v našej praxi

The Experience with Secukinumab in our Practice

Kampe, T., Baloghová, J., Baranová, Z.

Klinika dermatovenerológie Univerzitnej nemocnice L. Pasteura Košice a LF UPJŠ

korešpondencia: tomaskampe@gmail.com

Súhrn

Autori prezentujú súbor 25 pacientov so stredne závažnou až závažnou chronickou ložiskovou psoriázou liečených sekukinumabom. Sekukinumab v reálnej klinickej praxi potvrdil vysokú mieru účinnosti a dlhodobé udržanie na liečbe.

Kľúčové slová: psoriáza, sekukinumab

Abstract

The authors present collection of 25 moderate to severe chronic plaque psoriasis patients treated with secukinumab. Secukinumab confirmed high efficiency and long term drug survival in real world setting.

Key words: psoriasis, secukinumab

Úvod

V klinickej praxi nie sú zriedkavé závažné prípady psoriázy a psoriatickej artritídy s relabujúcim priebehom, kritickým zhoršením kvality života a dlhodobým postihnutím u pacientov bez ohľadu na vek a pohlavie. Konvenčná systémová terapia týchto foriem ochorenia sa vyznačuje protizápalovými a imunosupresívnymi účinkami. Avšak aj pri použití dostupných možností liečby stále existujú pacienti, u ktorých psoriáza nie je kontrolovateľná. Identifikácia nových patogenetických cieľov a nové ciele inibítory, ako napríklad sekukinumab, inibítor interleukínu IL-17A s vysokou účinnosťou a dobrým bezpečnostným profilom predstavujú posun v liečbe závažných foriem ochorenia a umožňujú dosiahnuť klinickú remisiu, zmierniť príznaky, ale tiež výrazne zlepšiť kvalitu života pacientov.

Ciele

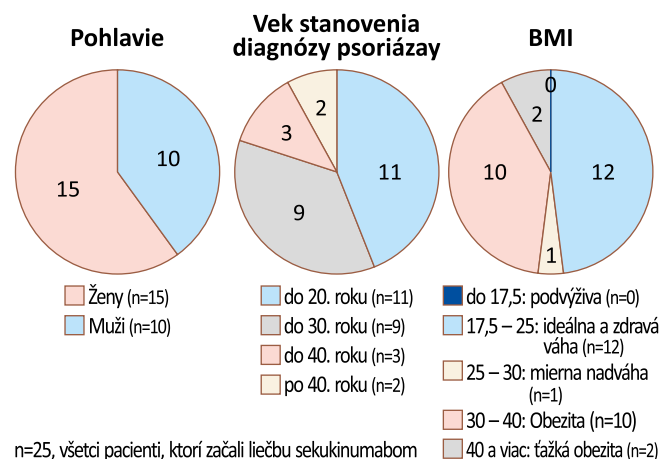
Popísať naše skúsenosti, vzorce liečby a účinnosť sekukinumabu v našej praxi.

Metódy

Do retrospektívnej analýzy bolo zahrnutých 25 po sebe idúcich pacientov vo veku nad 18 rokov liečených sekukinumabom, ktorí začali terapiu v období od júla 2016 do júna 2019. Sekukinumab sa podával v dávke 300 mg jedenkrát týždenne počas piatich týždňov a potom jedenkrát mesačne formou podkožnej injekcie. Účinnosť sa hodnotila podľa stupňa zlepšenia indexu závažnosti psoriázy PASI, zaznamenávali sa aj nepriaznivé udalosti a dôvody prerušenia.

Výsledky

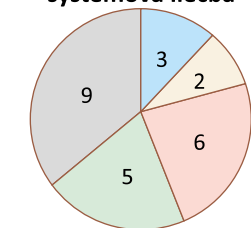
Celkom bolo hodnotených 25 pacientov s chronickou ložiskovou psoriázou, 60 % žien a 40 % mužov. Ochorenie sa manifestovalo u 44 % pacientov do 20. roku, u 36 % do 30. roku, u 12 % do 40. roku a u dvoch pacientov po 40. roku života. Až 52 % pacientov malo miernu nadváhu, obezitu alebo ťažkú obezitu podľa Body Mass Indexu (BMI) (Graf 1). Jeden pacient mal závažné palmoplantárne postihnutie, 17 pacientov (68 %) postihnutie kapilícia, 10 pacientov (40 %) závažné postihnutie nechtov a 6 pacientov (24 %) malo súčasne psoriatickú artritídu.



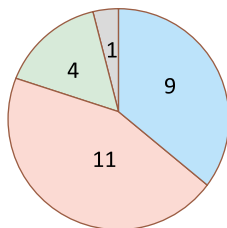
Graf 1 • Demografické údaje pacientov

U väčšiny pacientov (88 %) predchádzala biologická liečba konvenčná systémová liečba cyklosporínom A, metotrexátom, acitretínom alebo fototerapiou, u 3 pacientov bola táto liečba kontraindikovaná. U 15 pacientov (60 %) bola dôvodom nastavenia na liečbu sekukinumabom strata účinnosti predošlého biologika, u jedného pacienta to boli nežiaduce účinky počas liečby predošlým biologikom, deväť pacientov boli biologicky naivní (Graf 2). Predchádzajúcu biologickú liečbu zobrazuje Graf 3.

Predchádzajúca konvenčná systémová liečba

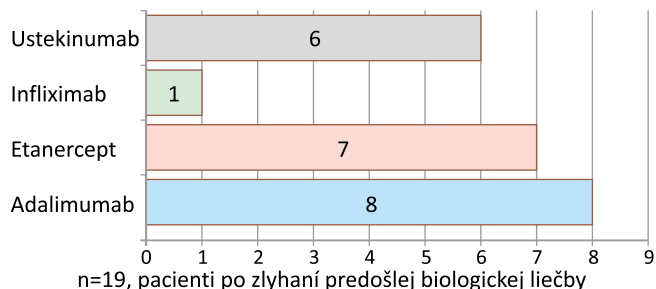


Predchádzajúca Bx liečba



n=25, všetci pacienti, ktorí začali liečbu sekukinumabom

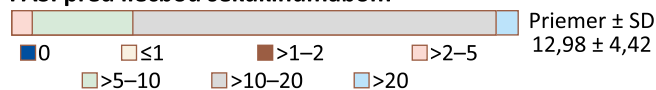
Graf 2 • Predchádzajúca systémová liečba



Graf 3 • Predchádzajúca biologická liečba

Účinnosť liečby sekukinumabom bola hodnotená indexom PASI. Priemerný pokles PASI indexu bol $10,6 \pm 3,98$ (Obr. č. 1), 11 pacientov (44 %) dosiahlo odpoveď PASI 0 – 1 (Obr. č. 2). Päť pacientov (20 %) vyžadovalo kombinovanú liečbu metotrexátom, 3 pacienti (12 %) z dôvodu nedostatočnej účinnosti, 2 pacienti (8 %) z reumatologickej indikácie pre pridruženú psoriatickú artritídu. Úplné vymiznutie psoriázy vlasovej pokožky bolo zaznamenané u 11 pacientov (50 %), nechťového postihnutia u 3 pacientov (13,6 %), výrazné zlepšenie až úplné vymiznutie bolesti kĺbov u 3 pacientov s pridruženou psoriatickou artritídou (Obr. č. 3). Miera perzistencie bola odhadnutá podľa Kaplan-Meierovej metodiky. Po 2 rokoch liečby bola pravdepodobnosť zotrvania na liečbe viac ako 80 % (Obr. č. 4). 3 pacienti (12 %) liečbu ukončili pre sekundárne zlyhanie, u žiadneho pacienta sa nevyskytli závažné nežiaduce účinky.

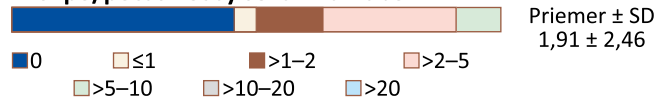
PASI pred liečbou sekukinumabom



Priemer $\pm$ SD
 $12,98 \pm 4,42$

n=25, všetci pacienti, ktorí začali liečbu sekukinumabom

PASI po/počas liečby sekukinumabom

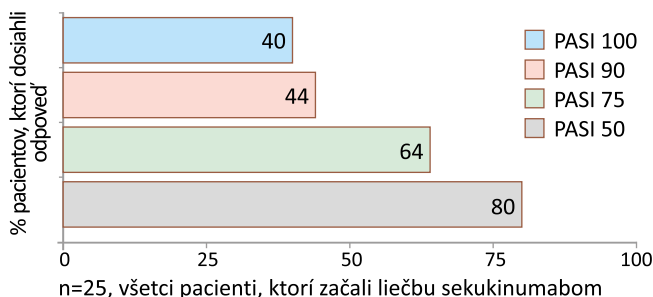


Priemer $\pm$ SD
 $1,91 \pm 2,46$

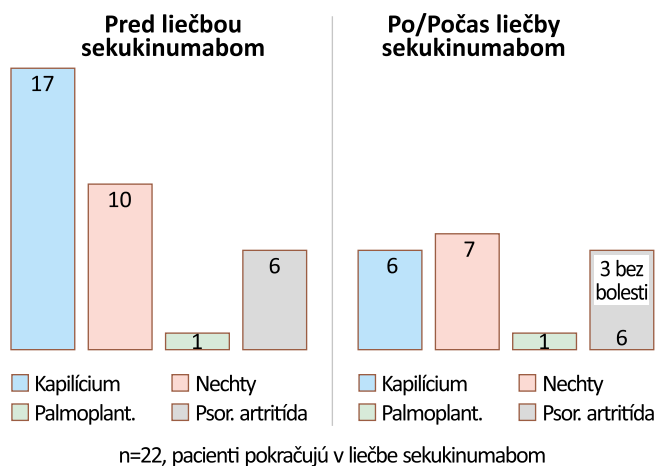
n=22, pacienti pokračujúci v liečbe sekukinumabom

PASI = Psoriatic Area and Severity Index; SD=smerodajná odchýlka

Obr. č. 1 • Závažnosť psoriázy pred liečbou a zmena PASI počas liečby sekukinumabom

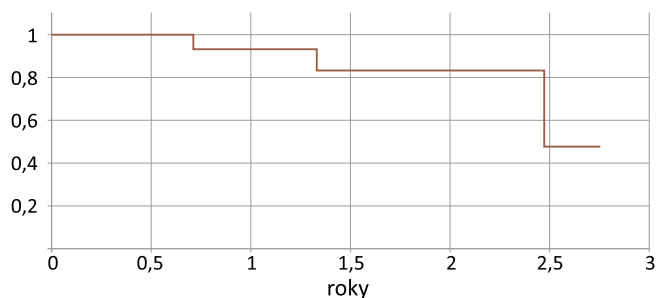


Obr. č. 2 • Podiel pacientov dosahujúcich odpovede PASI 50, PASI 75, PASI 90 a PASI 100



Obr. č. 3 • Odpoveď na liečbu ťažko liečiteľných foriem a psoriatickej artritídy

Kaplan – Meierova krivka



n=25, všetci pacienti, ktorí začali liečbu sekukinumabom

Obr. č. 4 • Dlhodobá liečba: pravdepodobnosť zotrvania na liečbe

Záver

Sekukinumab v monoterapii preukázal u našich pacientov v podmienkach reálnej klinickej praxe vysokú mieru účinnosti. 44 % pacientov dosiahlo úplné alebo takmer úplné vyliečenie kožných prejavov, vrátane ovplyvnenia postihnutia ťažko liečiteľných oblastí. Neboli pozorované žiadne významné rozdiely v účinnosti medzi pacientami podľa predošlej biologickej liečby. Kombinovanú terapiu vyžadovali väčšinou pacienti s pridruženou psoriatickou artritídou. Počas liečby neboli zaznamenané závažné nežiaduce účinky a liečba bola dobre tolerovaná. Dlhodobá liečba vykazovala vysokú mieru perzistencie.

Literatúra

u autora