

## ANIFROLUMAB U LIJEČENJU SUSTAVNOG ERITEMSKOG LUPUSA (SLE) – ISKUSTVA REFERENTNOG CENTRA ZA SLE I SRODNE BOLESTI

### ANIFROLUMAB IN THE TREATMENT OF SYSTEMIC LUPUS ERYTHEMATOSUS – SLE REFERRAL CENTRE EXPERIENCE

Marija Šćepović-Ljucović<sup>1</sup>, Marija Bakula<sup>1,2</sup>, Ljiljana Smiljanić Tomičević<sup>1</sup>, Miroslav Mayer<sup>1,2</sup>, Marko Barešić<sup>1</sup>, Ivan Padjen<sup>1,2</sup>, Krešimir Rukavina<sup>1</sup>, Boris Karanović<sup>1</sup>, Darija Šperanda<sup>1</sup>, Ivana Ježić Vukičević<sup>1</sup>, Branimir Anić<sup>1,2</sup>

<sup>1</sup>Zavod za kliničku imunologiju i reumatologiju, Referentni centar za sustavni eritemski lupus Ministarstva zdravstva RH, Klinika za unutrašnje bolesti Medicinskog fakulteta, Klinički bolnički centar Zagreb, Zagreb, Hrvatska

<sup>2</sup>Medicinski fakultet Sveučilišta u Zagrebu, Zagreb, Hrvatska

**Uvod.** U pacijenata koji boluju od SLE, kao prototipa sustavne autoimunosti, putovi IFN I su naglašeni u svim fazama bolesti. Mnogobrojni simptomi bolesti, kao i laboratorijske značajke SLE-a povezani su s prekomjernom ekspresijom gena koji reguliraju IFN I.

**Ispitanici i metode.** Cilj rada je prikazati iskustva Zavoda za kliničku imunologiju i reumatologiju KBC-a Zagreb u liječenju pacijenata sa SLE-om uz pomoć blokade receptora IFN I, u periodu od 31.7.2023. do 15.9.2024. s osvrtom na demografske podatke, laboratorijske parametre, kliničke manifestacije, utjecaj na aktivnost bolesti, ali i nuspojave. U obradi podataka korištene su standardne metode deskriptivne statistike.

**Rezultati.** U navedenom periodu u Zavodu je liječeno 17 pacijenata lijekom anifrolumab. Od toga je 15 pacijenata (88.23%) ženskog spola. Prosječna dob pacijenata bila je  $42.47 \pm 2.97$  godine. Dob u trenutku dijagnoze bila je  $31.43 \pm 13.74$ . Prosječno je proteklo  $9.07 \pm 7.36$  godina od dijagnoze SLE do početka terapije. Vodeće kliničke manifestacije su bile kožno-sluzničke, onda artrikularne i hematološke, te konstitucijski simptomi, potom slijede serozitis, Raynaud fenomen, sicca simptomi, a među rjeđe manifestacije su bile zastupljene afekcija bubrega i relapsirajući polihondritis, te antifosfolipidni sindrom. Svi pacijenti su liječeni glukokortikoidima i antimalaricima, a potom po zastupljenosti slijede azatioprin, mikofenolat mofetil, metotreksat i ciklofosamid. Dvije pacijentice su liječene prethodno talidomidom, a u pojedinačnim slučajevima u terapiji je bio rituksimab, leflunomid i intravenski imunoglobulini. Na ukupan broj od 117 aplikacija bilo je 7 neželjenih događaja i to bilateralna pneumonija, bronhitis u dva slučaja, sinuitis, COVID-19, bartoneloza, purpura na prstima šaka. Kod dvije pacijentice primjena lijeka je prekinuta zbog nedovoljne učinkovitosti. U jednom slučaju je lijek obustavljen zbog duže rezolucije infekta. Kod jedne pacijentice je aplikacija lijeka višekratno odgađana zbog infekta i prekinuta zbog nesuradljivosti. Podatci vezani uz kretanje vrijednosti komponenti komplemента, limfocita i dsDNAsu prikazani zasebnim grafikonima.

**Zaključak.** Najbolji učinak lijeka postignut je u domeni kožnih i sluzničkih promjena, kao i konstitucijskih simptoma. Praćenjem indeksa aktivnosti bolesti (SLEDAI 2K, SLE DAS, ECLAM, VAS) verificiran je silazni trend u dinamici istih uz prihvatljiv sigurnosni profil lijeka.

**Ključne riječi:** sustavni eritemski lupus, interferon tip I, anifrolumab, indeksi aktivnosti

**E-pošta glavnog autora:** marija.scepovic.ljucovic@gmail.com

**Izjava o sukobu interesa:** nema sukoba interesa