https://doi.org/10.33004/reumatizam-supp-73-1-24

Tocilizumab u liječenju gigantocelularnog arteritisa: iskustva jednog centra

Tocilizumab in the treatment of giant cell arteritis: a single-center experience

Katarina Borić [1], Daniela Marasović Krstulović [1], Mislav Radić [1], Ivona Božić [1], Ivana Erceg Maleš [1], Marin Petrić [1], Ana Vodanović [1], Marijana Matijaš [1], Petra Šimac Prižmić [1], Diana Meter [1], Dijana Perković [1]

[1]*Zavod za reumatologiju, kliničku imunologiju i alergologiju, Klinike za unutarnje bolesti, Klinički bolnički centar Split*

Uvod: Gigantocelularni arteritis (GCA) kronični je upalni vaskulitis velikih i srednjih arterija. Iako se tocilizumab (TCZ), inhibitor receptora za interleukin-6 (IL-6), u kliničkim ispitivanjima pokazao učinkovitim u liječenju GCA, podaci o sigurnosti dugotrajne primjene i obrascima liječenja u svakodnevnoj kliničkoj praksi i dalje su ograničeni. Cilj ove studije bio je procijeniti učinkovitost i podnošljivost TCZ-a u bolesnika s GCAu stvarnim uvjetima kliničke prakse.

Ispitanici i metode: U ovoj retrospektivnoj, jednocentričnoj opservacijskoj studiji analizirana je medicinska dokumentacija bolesnika s GCAliječenih potkožnim TCZ-om u dozi od 162 mg u razdoblju od 2019. do 2026. godine. Analizirani su demografski i klinički podaci, način primjene TCZ-a, konkomitantna terapija, trajanje liječenja, pojava relapsa te nuspojave.

Rezultati: U istraživanje je uključeno 18 bolesnika, od kojih je 89 % bilo žena (16/18), prosječne dobi 68,6 godina (54,6– 84,6). Zahvaćanje velikih krvnih žila utvrđeno je u 89 % bolesnika (16/18). Prosječno trajanje liječenja TCZ-om iznosilo je 2,6 godina (0,4–7,3).

U trenutku analize, monoterapijom TCZ-om se liječi 23,5 % bolesnika (4/17), dok 76,5 % (13/17) prima konkomitantnu terapiju: glukokortikoide (GK) u 30.8 % (4/13), metotreksat (MTX) u 15,4 % (2/13), a kombinaciju GK-a i MTX-a u 53,8 % bolesnika (7/13). TCZ se trenutačno primjenjuje svakih 7 dana u 76,5 % bolesnika (13/17), svakih 10 dana u 17,6 % (3/17), a svakih 21 dan u 5,9 % (1/17).

U dvoje bolesnika liječenje TCZ-om prekinuto je nakon postizanja remisije, nakon čega je uslijedio relaps bolesti te je terapija ponovno uvedena, uz ponovno postizanje remisije. U jednog bolesnika došlo je do relapsa tijekom liječenja TCZ- om, nakon čega je terapija prekinuta. Tijekom aktivnog liječenja TCZ-om, u 94,4 % bolesnika (17/18) nije zabilježen relaps. Nisu zabilježene ozbiljne nuspojave, a najčešće su zabilježene blage respiratorne i urinarne infekcije.

Zaključak: TCZ se u ovoj skupini bolesnika s GCApokazao učinkovitim i dobro podnošljivim. Tijekom aktivnog liječenja TCZ-om relaps je zabilježen u samo jednog bolesnika, dok su u dvoje bolesnika relapsi nastupili nakon prekida terapije, uz ponovno postizanje remisije nakon ponovnog uvođenja TCZ-a. Rezultati podupiru primjenu TCZ-a u svakodnevnoj kliničkoj praksi, uz potrebu za individualiziranim pristupom liječenju.

Ključne riječi: gigantocelularni arteritis, stvarna klinička praksa, tocilizumab
Keywords: giant cell arteritis, real-world clinical practice, tocilizumab
E-mail adresa prezentirajućeg autora: kate.boric@gmail.com
Izjava o sukobu interesa: nema sukoba interesa