https://doi.org/10.33004/reumatizam-supp-73-1-33

Učinkovitost voklosporina u liječenju lupusnog nefritisa u devet bolesnika: inicijalna analiza skupine bolesnika

Effectiveness of Voclosporin in the Treatment of Lupus Nephritis in Nine Patients: An Initial Analysis

Matea Martinić [1], Mila Stazić [2], Marija Bakula [1], Ivana Ježić Vukičević [1], Marija Šćepović-Ljucović [1], Mislav Čaić [1], Boris Karanović [1], Ljiljana Smiljanić Tomičević [1], Darija Šperanda [1], Marko Barešić [1], Lana Bubalo [3], Margareta Fištrek Prlić [3], Jelena Kos [3], Ema Ivandić [3], Ivana Vuković Brinar [3], Miroslav Mayer [1], Branimir Anić [1], Ivan Padjen [1]

[1]Zavod za kliničku imunologiju i reumatologiju, Referentni centar MZ RH za SLE i srodne bolesti, Klinika za unutarnje bolesti Medicinskog fakulteta Sveučilišta u Zagrebu, Klinički bolnički centar Zagreb
[2]Specijalna bolnica za medicinsku rehabilitaciju, bolesti srca, pluća i reumatizma Thalassotherapia, Opatija
[3]Zavod za nefrologiju, arterijsku hipertenziju i dijalizu, Klinika za unutarnje bolesti Medicinskog fakulteta Sveučilišta u Zagrebu, Klinički bolnički centar Zagreb

Uvod: Voklosporin je inhibitor kalcineurina odobren kao dodatak standardnoj terapiji lupusnog nefritisa (LN); podaci iz hrvatske prakse još su ograničeni. Cilj je bio prikazati kohortu bolesnika liječenih voklosporinom u našem centru te iznijeti rane opservacije o učinku na proteinuriju i procijenjenu glomerularnu filtraciju (eGFR).
Ispitanici i metode: Retrospektivno su analizirani svi bolesnici s LN-om liječeni voklosporinom u našem centru (n=9). Svi su ispunjavali klasifikacijske kriterije za sistemski eritemski lupus (SLE) i imali biopsijom dokazan LN klasificiran prema ISN/RPS klasifikacijskom sustavu iz 2018. Prikupljeni su demografski podaci, komorbiditeti, SLICC/ACR indeks oštećenja, laboratorijski pokazatelji, podaci o primijenjenim lijekovima te SLEDAI pri dijagnozi LN-a. Analiziran je učinak voklosporina na eGFR i 24-satnu proteinuriju.
Rezultati: Uključeno je 9 bolesnika (5 žena), medijan dobi 41 godina (23–63), medijan trajanja SLE-a 12 godina (1–31). Pri dijagnozi LN-a medijan ukupnog SLEDAI iznosio je 13 (renalni 8, nerenalni 5), a tri su bolesnika imala SLICC/ACR indeks oštećenja≥1. Proliferativni LN imalo je 7 od 9 bolesnika. Medijan izloženosti voklosporinu bio je 7 mjeseci (1–17). Među bolesnicima liječenima ≥3 mjeseca (n=6) svi su postigli redukciju proteinurije >50 % [medijan prije početka 1,9 g (IQR 0,8-2,9), medijan zadnje proteinurije 0,5 g (IQR 0,25-1,3)]. Medijan eGFR prije početka voklosporina bio je 111 (IQR 76-115) dok je medijan promjene eGFR-a bio je −8,5 mL/min/1,73 m^2. Nijedan preživjeli bolesnik nije razvio završni stadij bubrežne bolesti niti je prekinuo voklosporin. Zabilježen je jedan smrtni ishod u bolesnice s uznapredovalom bubrežnom bolešću i plućnim komorbiditetima koja je lijeku bila izložena tek mjesec dana.
Zaključak: U kohorti s pretežno proliferativnim LN-om i visokim indeksom aktivnosti dodatak voklosporina bio je praćen brzim i izraženim smanjenjem proteinurije uz očuvan eGFR čak i u relapsno-rekurentnoj bolesti.

Ključne riječi: lupusni nefritis, voklosporin, inhibitori kalcineurina, proteinurija
Keywords: lupus nephritis, voclosporin, calcineurin inhibitors, proteinuria
E-mail adresa prezentirajućeg autora: mateamisetic1@gmail.com
Izjava o sukobu interesa: nema sukoba interesa