https://doi.org/10.33004/reumatizam-supp-73-1-58

Dvojna primjena ciljane CGRP i antireumatske terapije u bolesnika s migrenom i upalnim reumatskim bolestima: multicentrično iskustvo iz kliničke prakse

Dual-primary CGRP and antirheumatic therapy in patients with migraine and chronic rheumatic pain: a multicenter trial in clinical practice

Marija Rogoznica Pavlović [1], Gordana Laškarin [1,2], Adriana Prunk Drmić [3], Mila Stazić [1], Karla Vurić [1], Ervin Jančić [4], Andrijana Bogoje Raspopović [5], Boris Filipović [6], Filip Đerke [7]

[1]*Odjel za reumatologiju, Specijalna bolnica za medicinsku rehabilitaciju bolesti srca, pluća i reumatizma "Thalassotherapia Opatija"*
[2]*Zavod za fiziologiju, imunologiju i patofiziologiju, Medicinski fakultet, Sveučilište u Rijeci*
[3]*Služba za specijalističko konziljarnu zdravstvenu zaštitu, Specijalna bolnica za medicinsku rehabilitaciju bolesti srca, pluća i reumatizma "Thalassotherapia Opatija"*
[4]*Odjel neurologije, Opća bolnica Karlovac*
[5]*Odjel neurologije, Opća bolnica Dubrovnik*
[6]*Lohuis-Filipović Medical Group Poliklinika*
[7]*Klinika za neurologiju, Klinička bolnica Dubrava, Zagreb*

Uvod: Monoklonska protutijela (mAbs) usmjerena na peptid povezan s genom kalcitonina (CGRP, od engl. calcitonin gene-related peptide) ili njegov receptor te gepanti učinkovita su terapija migrene. CGRP ima zaštitne vazodilatacijske i imunomodulatorne učinke. Biološki (b), ciljani sintetski (ts) i konvencionalni sintetski (cs) DMARDs (od engl. disease-modifying antirheumatic drugs) imaju protuupalna svojstva i primjenjuju se u liječenju upalnih reumatskih bolesti (URB). Podaci o istodobnoj primjeni CGRP-ciljane i antireumatske terapije, osobito o njezinoj sigurnosti, ograničeni su. Cilj: Analizirati sigurnost i kliničke osobitosti bolesnika s URB i migrenom liječenih CGRP terapijom i bDMARDs/tsDMARDs (skupina A) u usporedbi s bolesnicima liječenima CGRP terapijom i csDMARDs (skupina B).

Ispitanici i metode: Provedena je multicentrična analiza podataka iz medicinske dokumentacije Kliničke bolnice Dubrava, Opće bolnice Karlovac i Dubrovnik, Poliklinike Lohuis-Filipović i Thalassotherapije Opatija. Kategorijske varijable analizirane su Fisherovim egzaktnim testom, a kontinuirane Studentovim t-testom. Rezultati: Regrutirano je 38 bolesnika, od kojih je 30 (78,9%) bilo u skupini A, a 8 (21,1%) u skupini B. Srednja dob iznosila je 49,7 godina u skupini Ai 44,4 godine u skupini B, dok su žene činile 83,3% odnosno 100% bolesnika. CGRP-mAbs primjenjivani su u 76,3% bolesnika, a ostali su liječeni gepantima. Najčešća URB bila je spondiloartritis (42,1%), slijedio je reumatoidni artritis (36,8%).

Medijan trajanja URB iznosio je 10 godina (IQR 5,75–16), a dualne terapije 12 mjeseci (IQR 9–13). Tijekom dualne terapije zabilježene su infekcije u 8 bolesnika (26,7%) u skupini A, od kojih su dvije zahtijevale hospitalizaciju, dok u skupini B nije zabilježena nijedna infekcija. Od ostalih nuspojava zabilježeni su opstipacija (10/30 vs. 0/8), reakcija na mjestu primjene (7/30 vs. 2/8), umor (5/30 vs. 1/8) i novonastala arterijska hipertenzija (3/30 vs. 0/8) u skupinama Ai B, bez statistički značajne razlike. Pogoršanje URB zabilježeno je u jednog bolesnika u svakoj skupini, bez pojave novih autoimunih bolesti.

Zaključak: U ovom multicentričnom istraživanju nisu uočeni novi sigurnosni signali tijekom istodobne primjene CGRP i antireumatske terapije. Potrebna su istraživanja na većim kohortama i dulje praćenje radi pouzdanije procjene sigurnosti ove terapijske kombinacije.

Ključne riječi: antireumatska terapija, CGRP-ciljana terapija, dualna terapija, migrena
Keywords: antirheumatic therapy, CGRP-targeted therapy, concomitant therapy, migraine
E-mail adresa prezentirajućeg autora: marija.rogoznica@gmail.com
Izjava o sukobu interesa: nema sukoba interesa