


Cielene Spojme Naše Úsilie

- skúsenosti z Martina -

Otília Petrovičová, Štefánia Nemilová,
Anna Bobčáková, Miloš Jeseňák

SK2204257735



Centrum pre ťažké a refraktérne alergické ochorenia, Klinika detí a dorastu, Dermatovenerologická klinika, Klinika pneumológie a ftizeológie, Jesseniova lekárska fakulta v Martine Univerzity Komenského v Bratislave, Univerzitná nemocnica Martin

Vyhlásenie o konflikte záujmov

- **Nemám potenciálny konflikt záujmov s touto prednáškou**
 - Deklarujem nasledujúci konflikt záujmov

Forma finančného prepojenia	Spoločnosť
Participácia na klinických štúdiách/firemnom grante	BioCryst Pharmaceuticals, Inc.
Nepeňažné plnenie (v zmysle zákona)	áno
Prednášajúci	Novartis Slovakia s.r.o., Takeda Pharmaceuticals Slovakia s.r.o., ALK Slovakia, CSL Behring, Ewopharma International s.r.o.
Akcionár	nie
Konzultant/odborný poradca	nie
Ostatné príjmy (špecifikovať)	0

Účelom prednášky nie je reklama liekov. Jej účelom je výlučne zdieľanie výsledkov klinických štúdií, výmena skúseností z klinickej praxe a podpora odbornej medicínskej diskusie.

Prezentácia je podporená spoločnosťou Novartis Slovakia s.r.o.

Nahrávanie, reprodukcia, distribúcia obsahu vrátane šírenia vo verejnom priestore (internet, sociálne siete, médiá, iné komunikačné kanály) alebo jeho úprava nie sú povolené bez súhlasu spoločnosti Novartis Slovakia s.r.o.

CHRONICKÁ SPONTÁNNÁ URTIKÁRIA

Epidemiológia a klinické fenotypy

1 - 2 %
populácie

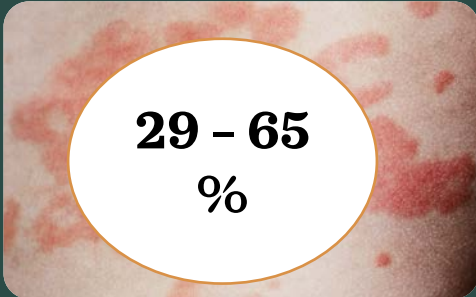
1 - 5 %
prevalencia u
detí

Ženy 2x viac
postihnuté ako
muži

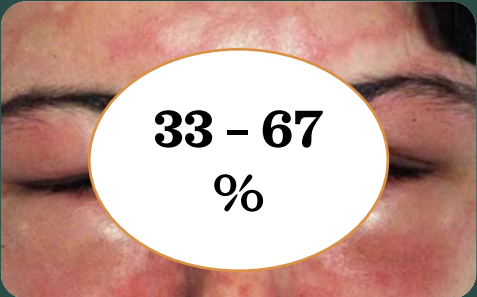
URTIKÁRIA

URTIKÁRIA A
ANGIOEDÉM

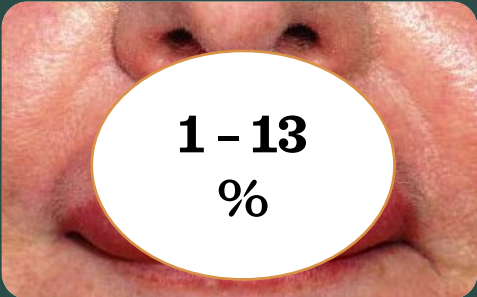
ANGIOEDÉM



29 - 65
%



33 - 67
%



1 - 13
%

CHRONICKÁ SPONTÁNNÁ URTIKÁRIA

Liečebný algoritmus

1.línia

- Moderné neseďatívne antihistaminiká (AH) v základnej dávke
 - Ak je potrebné, možno zvýšiť AH na 4x dávku

Ak symptómy pretrvávajú viac ako 2-4 týždne alebo skôr, ak sú netolerovateľné

2.línia

- Pridať k 4x dávke AH Omalizumab (OMA) (300 mg á 4 týždne s.c.)
- Ak je potrebné, možno zvýšiť dávku alebo skrátiť interval OMA (max 600 mg á 2 týž.)*

Ak symptómy pretrvávajú viac ako 2-4 týždne alebo skôr, ak sú netolerovateľné

3.línia

- Pridať k 1.línii Cyclosporín A (do dávky 5 mg/kg)
- Ak je potrebné, možno kedykoľvek pridať krátku kúru systémových kortikoidov (max. 7 až 10 dní)

* Schválené dávkovanie podľa SPC: Chronická spontánná urtikária (CSU): Odporúčaná dávka je 300 mg podávaných s.c. každé štyri týždne.

SÚBOR JEDINCOV S CSU **n = 109**

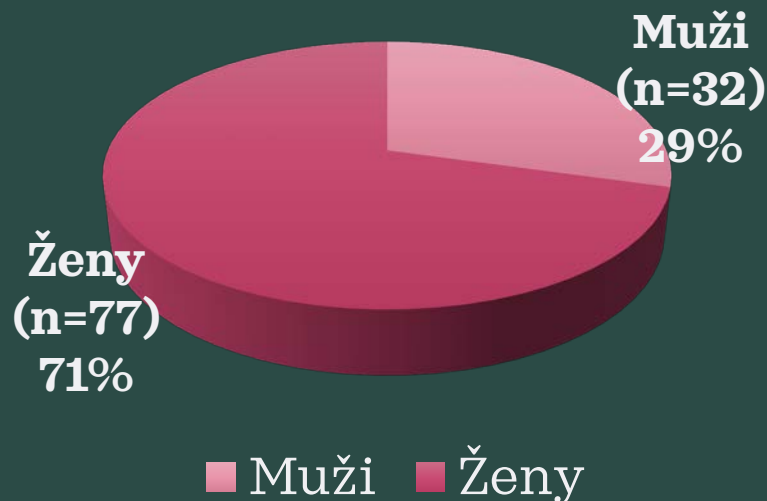
- Centrum pre ťažké a refraktérne alergické ochorenia UNM (n = 43), z toho:

Ambulancia klinickej imunológie a alergológie Kliniky pneumológie a ftizeológie (n = 33)

Ambulancia klinickej imunológie a alergológie Kliniky detí a dorastu (n = 10)

- Ambulancia dermatologickej alergológie UNM (n = 66)

ZASTÚPENIE PODĽA POHLAVIA

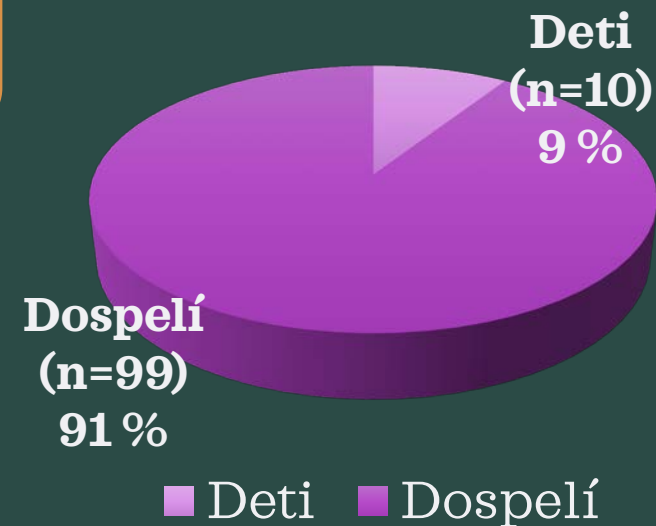


VEK JEDINCOV:

14 - 81 rokov

(45,80 ± 18,23 rokov)

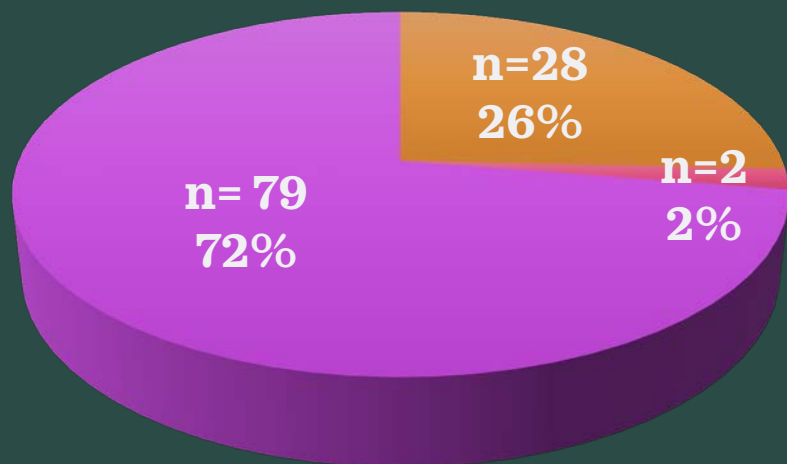
ZASTÚPENIE PODĽA VEKU



SÚBOR JEDINCOV S CSU $n = 109$

Anamnestické údaje

Klinický fenotyp CSU



- Urtikária
- Angioedém
- Urtikária a angioedém

VEK KLINICKEJ MANIFESTÁCIE:

7 - 76 rokov

($38,38 \pm 18,24$ rokov)

VEK STANOVENIA DIAGNÓZY CSU:

7 - 76 rokov

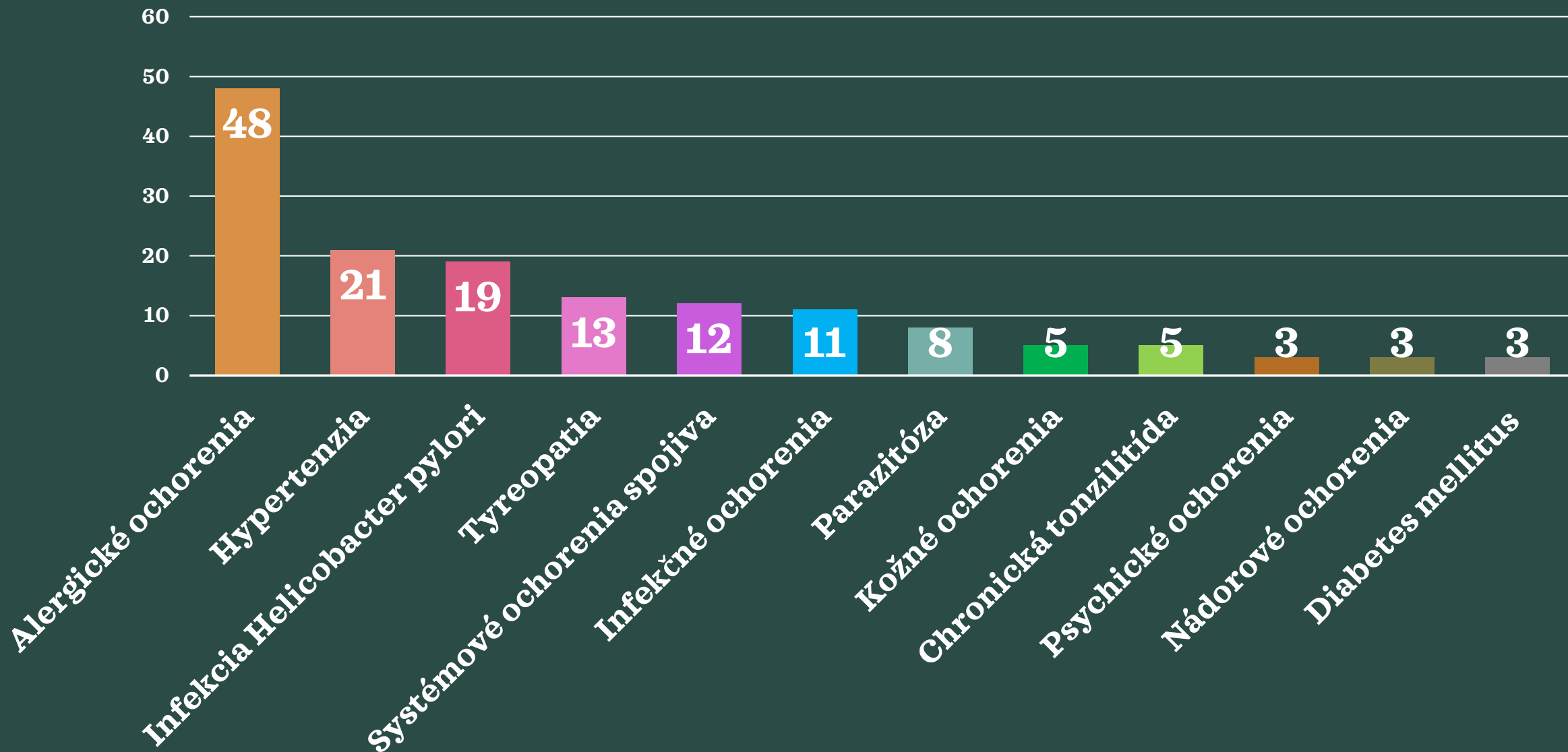
($40,61 \pm 18,09$ rokov)

Pridružená CHRONICKÁ INDUKOVATEĽNÁ URTIKÁRIA ($n = 10$)

- Cholinergná U ($n=7$)
- Tlaková U ($n=5$)
- Aquagénna U ($n=1$)
- Chladová U ($n=1$)

SÚBOR JEDINCOV S CSU **n = 109**

Pridružené komorbidity



CHRONICKÁ SPONTÁNNÁ URTIKÁRIA

Komorbidity

AUTOIMUNITNÉ

Ochorenia štítnej žľazy
(11,34 %),

- z toho tyreoiditída
(0,3 %)

*(1,9-násobne vyššie riziko
pri CSU)*

**Systémové ochorenia
spojiva**

- Reumatoidná
artritída (1,8 %)
- Lupus erythematosus
(0,3 %)

ALERGICKÉ

**Rinitída s
konjunktivitídou**
(2,9 %)

Atopický ekzém (2,5 %)

Atopia u detí (28,1 %)
*(4,68-násobne vyššie
riziko pri CSU)*

PSYCHIATRICKÉ

Depresia (4,4 %)

Psychóza (1,0 %)

Emočné poruchy
(8,53 %)

INÉ OCHORENIA

- **zápalové a infekčné ochorenia** (9,78 %),
osteoporóza (2,9 %), **diabetes mellitus** (2,3 %)

SÚBOR JEDINCOV S CSU **n = 109**

Potenciálne biomarkery ochorenia

Sérové bazálne IgE koncentrácie

Vyššie hodnoty = lepšia odpoveď na omalizumab

IgE koncentrácia
72,35 (15,70 - 1393,00)
IU/ml
norma [0,0...100,0]

C-reaktívny proteín

Vyššie hodnoty = zvýšená klinická aktivita ochorenia

Hodnoty CRP
4,33 ± 4,16 mg/l

Autológny test so sérom na koži

Pozitívny ASST = závažnejší priebeh ochorenia

Mierne zvýšené u
27 jedincov (24,77 %)
s max. do 16,2 mg/l

Autoprotilátky proti tyreoperoxidáze

Pozitívne anti-TPO = dlhší priebeh ochorenia

Anti-TPO
Pozitívne u 8 jedincov

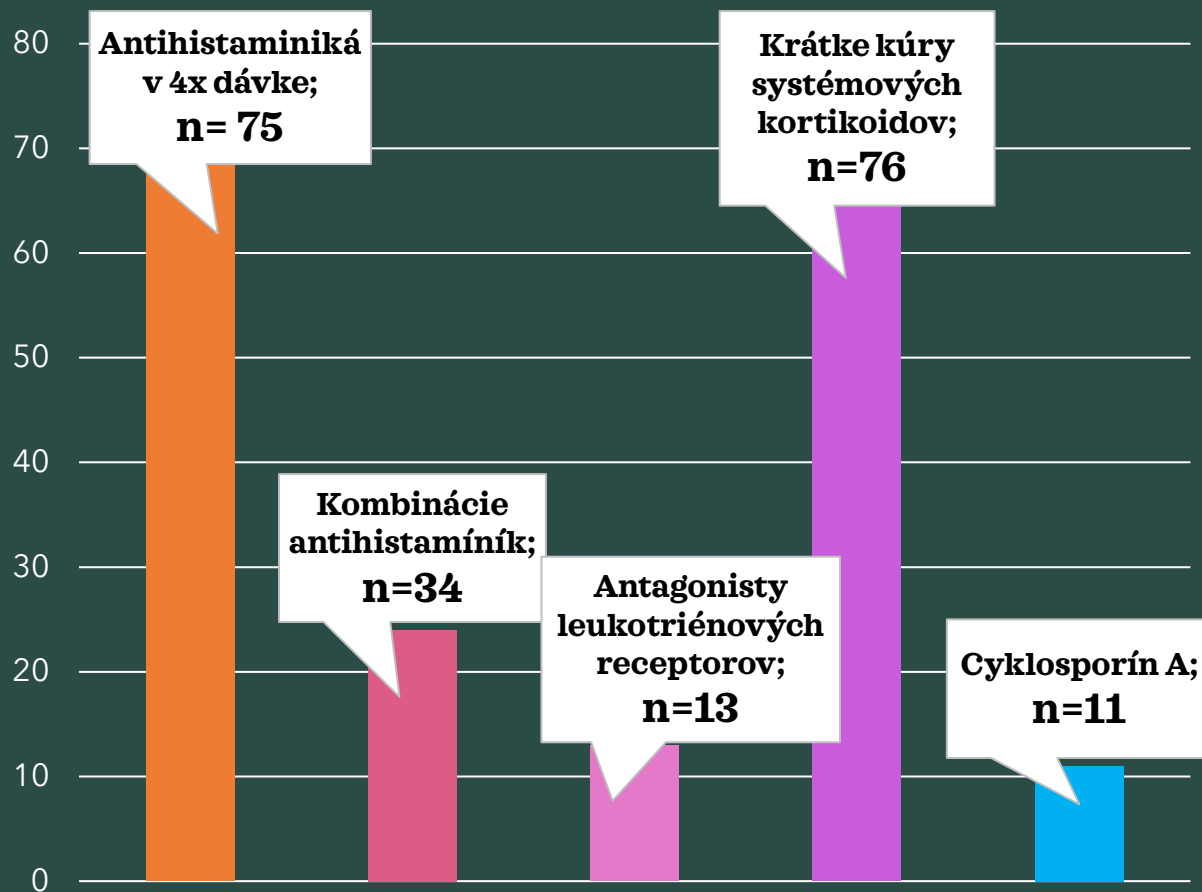
Interleukín-17,31,33

Vyššie hodnoty = závažnejší priebeh ochorenia a závažnosť svrbenia

SÚBOR JEDINCOV S CSU **n = 109**

Liečebný manažment

Liečba jedincov v súbore



OMALIZUMAB
(300 mg s.c. á 4 týždne)

VEK INICIÁCIE:

8 - 77 rokov
(41,74 ± 18,60 rokov)
U 2 detí v off-label indikácii

POČET CYKLOV (6-mesačných):

1 až kontinuálne podávanie
(3,13 ± 2,47 cyklov)

POČET RELAPSOV PO UKONČENÍ CYKLU na 1 pacienta:

0 - 7 relapsov
(2,47 ± 1,84 relapsov)

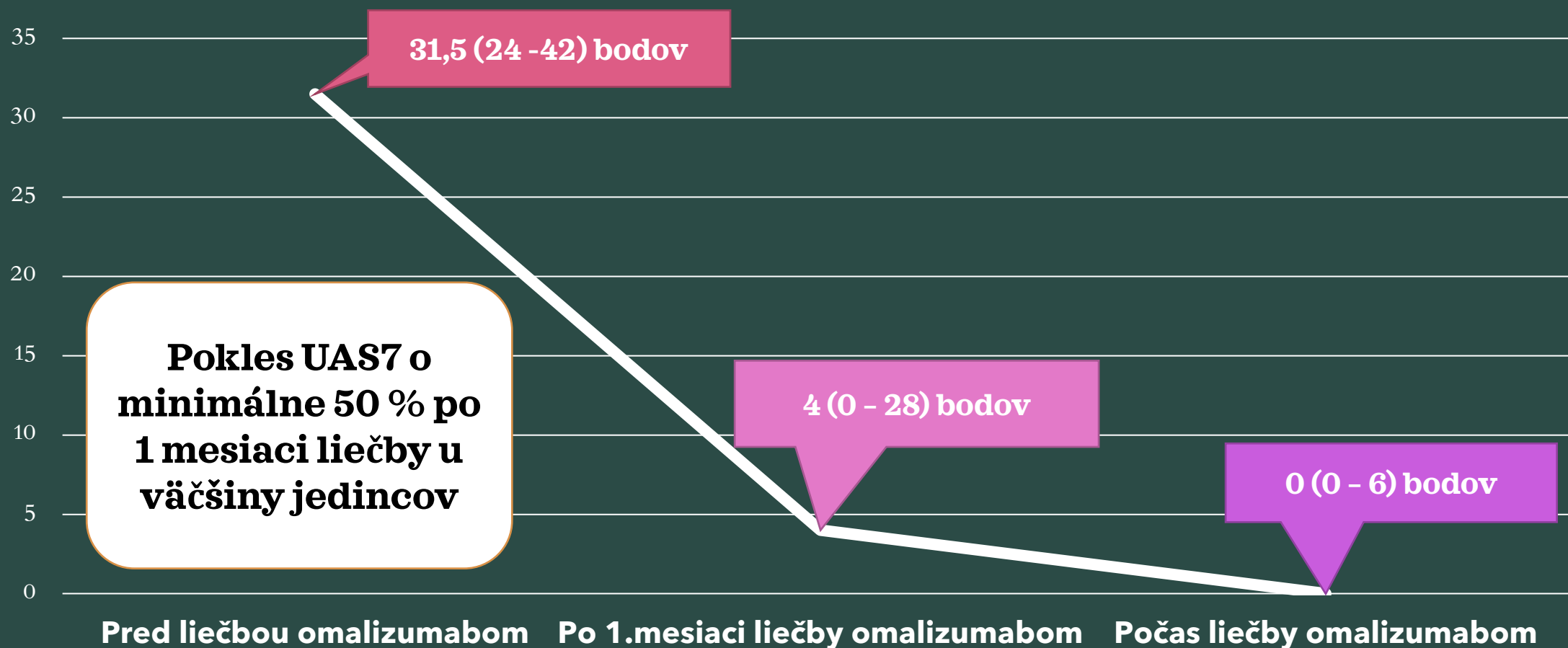
DÔVOD PRERUŠENIA :

- Prechodné parestézie končatín (n=1)
- Chronický únavový syndróm (n=1)
- Triaška s tachykardiou po podaní (n=1)

SÚBOR JEDINCOV S CSU $n = 109$

Aktivita ochorenia

Týždenné skóre aktivity ochorenia UAS7



ÚČINNOSŤ A BEZEPEČNOSŤ OMALIZUMABU V LIEČBE CSU

Podľa odpovede na omalizumab delíme jedincov na:

- 1. Včasní responderi**
(pokles UAS7 o najmenej 50 % po 1 mesiaci liečby)
(n= 104; 95,41 %)
- 2. Neskorí responderi**
(bez významného efektu po 1 mesiaci liečby, pokles UAS7 o najmenej 50 % po 3 mesiacoch liečby)
(n= 5; 4,59 %)

(Asero, 2021)

U detí mladších ako 12 rokov

(n = 2)

(Jeseňák et al., 2019, Al-Shaikhly et al., 2019)

U tehotných a dojčiacich žien (13 publikovaných prípadov)

(n = 1)

(Liao et al., 2021)

U jedincov starších ako 65 rokov (môže byť nižšia odpoveď na liečbu)

(n = 10)

(Kitao et al., 2022, Martina et al., 2022)

U starších jedincov s komorbiditami a rizikom liekových interakcií

(hypertenzia, metabolický syndróm)

(Martina et al., 2022)

THANK YOU!
DOCTORS & NURSES



**Celosvetový
deň povedomia
o chronickej**

@rtikárii

1. október