

Αποτελεσματικότητα της μπενραλιζουμάμπης σε ασθενή με σοβαρό άσθμα, ρινικούς πολύποδες και συνοδό ηωσινοφιλική οισοφαγίτιδα

Μ. Πασσαλή, Ν. Συρίγος, Ε. Γρηγοράκη, Ξ. Λάζαρη, Ε. Παπαδημητρίου, **Α.Συρίγου**

Γ΄ Παθολογική Κλινική Παν/μίου Αθηνών Μονάδας Αλλεργιολογίας και Κλινικής Ανοσολογίας ΓΝΝΘΑ “Η ΣΩΤΗΡΙΑ”

ΕΙΣΑΓΩΓΗ

Η μπενραλιζουμάμπη είναι ένα μονοκλωνικό αντίσωμα που στοχεύει τον υποδοχέα IL-5 και χρησιμοποιείται στη θεραπεία του άσθματος.

Η χρήση της μπενραλιζουμάμπης σε άλλες παθήσεις μόλις τώρα αρχίζει να διαφαίνεται και θα μπορούσε να αποτελέσει θεραπευτική επιλογή για άλλες ασθένειες που σχετίζονται με τα ηωσινόφιλα.

ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ:

Η περίπτωση μας δείχνει τα πολύ θετικά αποτελέσματα της θεραπείας με μπενραλιζουμάμπη σε ασθενή με σοβαρό άσθμα, ρινικούς πολύποδες και συνοδό ΕοΕ.

Περιγραφή περίπτωσης

Πρόκειται για ένα νεαρό ενήλικα 22 ετών με σοβαρό ηωσινοφιλικό άσθμα και ρινικούς πολύποδες από ηλικία 7 ετών και συμπτώματα συμβατά με ηωσινοφιλική οισοφαγίτιδα (ΕοΕ) που επιβεβαιώθηκαν μετά από γαστροσκόπηση και βιοψία από ηλικία 5 ετών.

Ο ασθενής ελάμβανε για το χειρισμό του άσθματος, υψηλή δόση εισπνεόμενων στεροειδών και παρά τη συνεχή αγωγή συνέχιζε να κάνει συχνά (>3/έτος) και σοβαρά επεισόδια άσθματος.

Με τη διάγνωση του σοβαρού άσθματος και τη συνοδό ΕοΕ, η οποία δεν ανταποκρινόταν στην αγωγή με πραζόλες, διαιτολόγιο αποφυγής 2 τροφών (γαλακτοκομικά και σιτηρα) και καταπνόμενη βουδεσονίδη (1mgΧ2), λόγω του ότι στην Ελλάδα δεν είχε κυκλοφορήσει, το μονοκλωνικό αντίσωμα της ντουπιλουμάμπης, ο ασθενής υποβλήθηκε σε νέα γαστροσκόπηση (στις βιοψίες του οισοφάγου από άνω, μέσω και κάτω τριτημορίου αριθμό ηωσινοφίλων>50/HPF) και αμέσως μετά ξεκινήσαμε θεραπεία με μπενραλιζουμάμπη στη τροποποιημένη δόση των 30mg/4 εβδομάδες.

Ο ασθενής με την ανωτέρω αγωγή παρουσίασε αφενός σημαντικό έλεγχο του άσθματος και των συμπτωμάτων των ρινικών πολυπόδων και αφετέρου σταδιακή βελτίωση των συμπτωμάτων της ΕοΕ. Δώδεκα μήνες μετά υποβλήθηκε σε νέα γαστροσκόπηση, όπου στις βιοψίες του οισοφάγου βρέθηκε σημαντικότερη μείωση των ηωσινοφίλων (άνω, μέσω και κάτω τριτημόριο <5 ηωσινόφιλα/HPF).

Βιβλιογραφία:

1. Greuter T, Hirano I, Dellon ES. Emerging therapies for eosino-philic esophagitis. J Allergy Clin Immunol 2020;145:38–45.
2. O'Shea KM, Aceves SS, Dellon ES, et al. Pathophysiology of eosinophilic esophagitis. Gastroenterology 2018;154:333–345.
3. Dellon ES, Rothenberg ME, Collins MH, et al. Dupilumab in adults and adolescents with eosinophilic esophagitis. N Engl J Med 2022;387:2317–2330.
4. Hirano I, Dellon ES, Hamilton JD, et al. Efficacy of dupilumab in a phase 2 randomized trial of adults with active eosinophilic esophagitis. Gastroenterology 2020;158:111–122 e10.
5. Spigel BL, Ruffner MA, Godwin BC, et al. Improvement in eosinophilic esophagitis when using dupilumab for other in- dications or compassionate use. Ann Allergy Asthma Immunol 2022;128:589–593.
6. Sverson EP, Rubinstein E. Real world experience with dupilumab in eosinophilic esophagitis in children and young adults at a tertiary care pediatric medical center. JPGN Rep 2022;3:e180