

NUOTOLINĖS KONFERENCIJOS

ŽVYNELINĖ

IR UŽDEGIMINĖS ODOS LIGOS 2020

skirtos

Pasaulinei žvynelinės dienai paminėti

PRANEŠIMŲ SANTRAUKŲ KNYGA



29 • October
World Psoriasis Day

2020 m. spalio 23 d.

VILNIAUS
UNIVERSITETO
LEIDYKLA



Organizacinis komitetas

Doc. dr. Jūratė Grigaitienė

Vilniaus universitetas Medicinos fakultetas
Klinikinės medicinos institutas
Infekcinių ligų ir dermatovenerologijos klinika
VUL Santaros klinikos
Asociacija Odos akademija

Prof. dr. Skaidra Valiukevičienė

Lietuvos sveikatos mokslų universitetas
Odos ir venerinių ligų klinika
Kauno krašto dermatologų ir venerologų draugija

Leidinio sudarytoja, maketuotoja, kalbos redaktorė

Iveta Gylienė

Copyright © 2020 [Authors]. Published by Vilnius University Press. This is an Open Access article distributed under the terms of the Creative Commons Attribution Licence, which permits unrestricted use, distribution, and reproduction in any medium, provided the original author and source are credited.

Leidinio bibliografinė informacija pateikiama Lietuvos nacionalinės Martyno Mažvydo bibliotekos Nacionalinės bibliografijos duomenų banke (NBDB).

ISBN 978-609-07-0572-8 (PDF)

I.4. Kompleksinis požiūris į žvynelinės gydymą

Tadas Raudonis

VUL Santaros klinikos, Dermatovenerologijos centras, VU

Įvadas. Net 2 iš 3 žvyneline sergančių pacientų turi daugiau nei vieną ligos išraišką. Vis sunkėjanti žvynelinės eiga asocijuojama su greitu ligos progresavimu. Tai gali lemti negrįžtamus struktūrinius sąnarių pažeidimus, labai išplitusius odos pažeidimus. Net trečdaliui žvyneline sergančių pacientų gyvenimo eigoje išsivysto psoriatinis artritas, net pusei pacientų pažeidžiami nagai, visa tai labai neigiamai veikia paciento paciento darbingumą, produktyvumą ir gyvenimo kokybę. Dėl šių priežasčių blogėjant odos ir sąnarių būklei reikalinga atidi dermatovenerologo priežiūra ir neatidėliotinas sisteminis žvynelinės gydymas.

Sekukinumabas – tai itin selektyvus IL-17A inhibitorius, neveikiantis kitų IL-17 šeimos citokinų. Tai vienas iš daugiausiai klinikinių tyrimų turintis vaistas, įrodytas efektyvumas gydant tiek plokštelinę žvynelinę, tiek skalpo, nagų, delnų ir padų žvynelinės formas, psoriatinį artritą.

ERASURE ir FIXTURE tyrimais bei jų tęsiniu iki 5 metų įrodytas sekukinumabo efektyvumas ir saugumas. Vertinant 5 metų duomenis, gydymo efektas išliko stabilus ir po 5 metų PASI 90 atsakas fiksuotas 62,8 proc. pacientų, PASI 75 – 81,1 proc. pacientų. DLQI 0/1 įverčius nurodžiusių pacientų dalis po 12-os gydymo savaitių šiuose tyrimuose buvo atitinkamai 58,8 ir 56,7 proc. – tokiai daliai pacientų žvynelinė nebeturi įtakos jų gyvenimo kokybei.

CLEAR ir CLARITY tyrimuose sekukinumabas lygintas su ustekinumabu. CLEAR tyrime PASI 90 atsaką po 52 sav. pasiekia 76,2 proc. pacientų sekukinumabo grupėje ir 60,2 proc. ustekinumabo grupėje. CLARITY tyrime rezultatai panašūs – sekukinumabo grupėje PASI 90 atsaką po 16 sav. pasiekia 76,6 proc., o ustekinumabo grupėje – 54,2 proc. pacientų.

Išvados. Žvynelinė – sisteminė uždegiminė liga, kuri kuo anksčiau jai progresuojant turėtų būti pradėdama gydyti sisteminiiais vaistais. Sekukinumabas leidžia pasiekti greitą ir ilgalaikį švarios odos atsaką, o tiesioginis ir selektyvus jo poveikis į IL-17A veikia kompleksiskai įvairiais žvynelinės formos.