

## ΕΠΙΤΥΧΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΧΡΟΝΙΑΣ ΑΥΘΟΡΜΗΤΗΣ ΚΝΙΔΩΣΗΣ ΜΕ ΟΜΑΛΙΖΟΥΜΑΜΠΗ ΣΕ ΑΣΘΕΝΗ ΥΠΟ ΑΝΟΣΟΤΡΟΠΟΠΟΙΗΤΙΚΗ ΑΓΩΓΗ ΓΙΑ ΣΚΛΗΡΥΝΣΗ ΚΑΤΑ ΠΛΑΚΑΣ

Χρήστος Αποστολόπουλος<sup>1</sup>, Δήμητρα Γράψα<sup>2</sup>, Μαρία Ζανδέ<sup>3</sup>, Φωτεινή Ξενοχρήστου<sup>3</sup>, Βασιλική Πάντα<sup>3</sup>, Σοφία Καλαμπόκη<sup>3</sup>, Βαρβάρα Στασινοπούλου<sup>3</sup>, Αικατερίνη Συρίγου<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Γ' Παν/κή Παθολογική Κλινική, Γενικό Νοσοκομείο Νοσημάτων Θώρακος Αθηνών «Η ΣΩΤΗΡΙΑ», Ιατρική Σχολή Πανεπιστημίου Αθηνών, Αθήνα

<sup>2</sup>Κυτταρολογικό Εργαστήριο, Αρεταίειο Νοσοκομείο, Ιατρική Σχολή Πανεπιστημίου Αθηνών, Αθήνα

<sup>3</sup>Αλλεργιολογικό Τμήμα "Παιδών και Ενηλίκων" Γενικό Νοσοκομείο Νοσημάτων Θώρακος Αθηνών «Η ΣΩΤΗΡΙΑ», Αθήνα

**ΕΙΣΑΓΩΓΗ:** Η **ομαλιζουμάμπη** είναι ένα εξανθρωποποιημένο αντι-IgE μονοκλωνικό αντίσωμα με σημαντική αποτελεσματικότητα στην αντιμετώπιση της **χρόνιας αυθόρμητης κνίδωσης (ΧΑΚ)** που δεν ανταποκρίνεται ικανοποιητικά σε αυξημένες δόσεις αντιισταμινικών. Αν και η σκλήρυνση κατά πλάκας (ΣΚΠ) δεν αποτελεί γνωστή αντένδειξη για τη χορήγηση ομαλιζουμάμπης, δεν υπάρχουν επαρκή δεδομένα για την ασφάλεια και αποτελεσματικότητα αυτού του φαρμάκου επί **συγχορήγησής του με άλλους ανοσοτροποποιητικούς παράγοντες.**

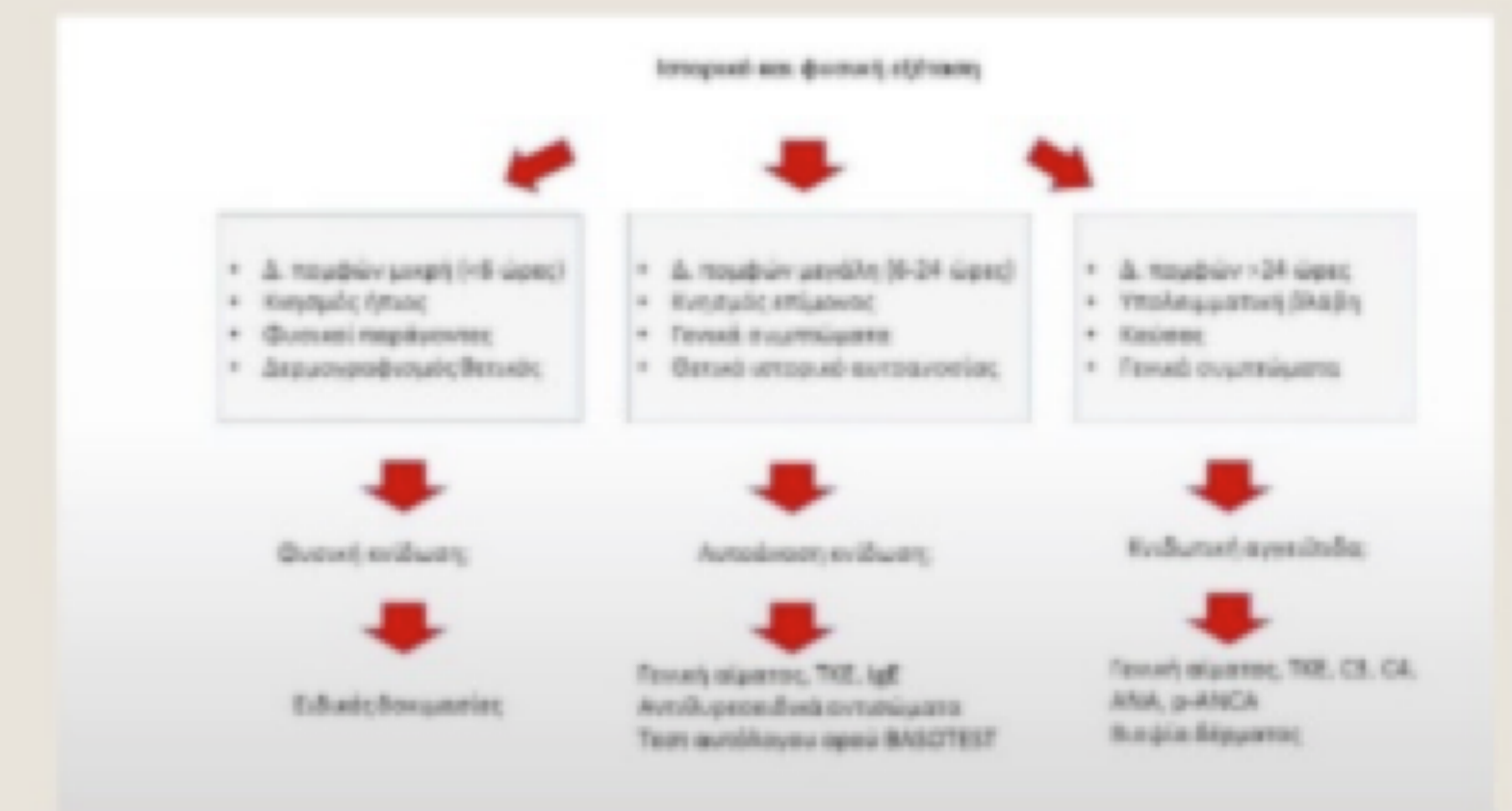
**ΥΛΙΚΟ ΚΑΙ ΜΕΘΟΔΟΣ:** Περιγράφουμε την περίπτωση ασθενούς με **ΣΚΠ** υπό **ανοσοτροποποιητική αγωγή** και πρόσφατη εμφάνιση ανθεκτικής **ΧΑΚ** που αντιμετωπίσθηκε επιτυχώς με **ομαλιζουμάμπη.**

**ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ:** Μια γυναίκα 53 ετών, με **ιστορικό ΣΚΠ** από 7 ετίας -υπό θεραπεία με **ιντερφερόνη βήτα-1α, αζαθειοπρίνη και γκαμπαπεντίνη-** παρουσιάστηκε στην **Αλλεργιολογική κλινική του Γενικού Νοσοκομείου Νοσημάτων Θώρακος Αθηνών «Η ΣΩΤΗΡΙΑ»,** με **διάχυτη κνίδωση (Εικόνα 1)** και **αγγειοοίδημα** από 8 εβδομάδων. Παρά τη χορήγηση πολλαπλών, επαναλαμβανόμενων σχημάτων αντιισταμινικών και κορτικοστεροειδών, η κνίδωση και το αγγειοοίδημα δεν ελέγχθηκαν ικανοποιητικά. Μετά τον αποκλεισμό υποκείμενων αιτίων χρόνιας κνίδωσης (Εικόνα 2), στην ασθενή χορηγήθηκε **ομαλιζουμάμπη** (300mg με υποδόρια ένεση ανά 4 εβδομάδες), με πλήρη ύφεση των συμπτωμάτων εντός 2 ημερών από τη χορήγηση της πρώτης δόσης. Στο τελευταίο follow-up, ένα μήνα μετά τη χορήγηση της δεύτερης δόσης ομαλιζουμάμπης, η ασθενής παρέμενε ελεύθερη συμπτωμάτων, χωρίς εμφάνιση κλινικά σημαντικών παρενεργειών εκ της θεραπείας και χωρίς μεταβολή της νευρολογικής της κατάστασης.

**ΕΙΚΟΝΑ 1:** Κνιδωτικό εξάνθημα της ασθενούς



**ΕΙΚΟΝΑ 2:** Διαγνωστική προσπέλαση χρόνιας κνίδωσης



**ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ:** Η παρούσα περίπτωση αποτελεί το πρώτο αναφερόμενο περιστατικό **επιτυχούς θεραπείας ΧΑΚ με ομαλιζουμάμπη** σε ασθενή με **ΣΚΠ** υπό **ανοσοτροποποιητική αγωγή.** Η ασφάλεια και αποτελεσματικότητα της ομαλιζουμάμπης όταν συγχορηγείται με άλλους ανοσοτροποποιητικούς παράγοντες θα πρέπει βεβαίως να αξιολογηθεί σε περαιτέρω μελέτες και μεγαλύτερες σειρές ασθενών.