



## Το Αλλεργικό Παιδί και οι Εξελιξίσεις

ROYAL OLYMPIC HOTEL | ΑΘΗΝΑ  
17-20 ΦΕΒΡΟΥΑΡΙΟΥ 2022**Εντυπωσιακή Ανταπόκριση Ασθενούς με Χρόνια Ρινοκολπίτιδα με Ρινικούς Πολύποδες σε****Dupilumab**N. Παπαποστόλου, Ξ. Αγγελίδης, Μ. Μακρής

Μονάδα Αλλεργιολογίας 'Δ. Καλογερομήτρος', Β' Κλινική Δερματικών και Αφροδισίων Νοσημάτων ΕΚΠΑ, ΠΓΝ «Αττικόν»

**Εισαγωγή:** Οι ασθενείς που πάσχουν από Χρόνια Ρινοκολπίτιδα με Ρινικούς Πολύποδες (Chronic Rhinosinusitis with Nasal Polyps, CRSwNP) παρουσιάζουν δραματικά επηρεασμένη ποιότητα ζωής ενώ συχνά λαμβάνουν υψηλή δόση συστηματικών στεροειδών και υποβάλλονται σε πολλαπλές πολυεκτομές με προσωρινά μόνο αποτελέσματα. Το Dupilumab αποτελεί ένα πλήρως ανθρώπινο μονοκλωνικό αντίσωμα που αναστέλλοντας τη δράση των T2 ιντερλευκινών 4 και 13 (IL4, IL13) έχει λάβει έγκριση για τη θεραπεία ατοπικής δερματίτιδας, άσθματος και CRSwNP. Παρουσιάζουμε τον πρώτο ασθενή που έλαβε αγωγή με Dupilumab λόγω CRSwNP.

**Περιγραφή Περιστατικού:** Ασθενής 55 ετών προσήλθε λόγω CRSwNP αρχόμενη από 20/ετίας με προοδευτικά επιδεινούμενη κλινική συμπτωματολογία μη ελεγχόμενη με χρόνια χρήση ρινικών αλλά και >1 /έτος 15ήμερων σχημάτων per os στεροειδών με επιδείνωση εκ νέου μόλις η δόση μειώνεται στα 10mg μεθυλπρεδνιζολόνη/ημέρα. Το 2011 ο ασθενής υποβλήθηκε για πρώτη φορά σε πολυεκτομή (βιοπτικό υλικό πλούσιο σε ηωσινόφιλα). Έκτοτε ο ασθενής έχει υποβληθεί σε άλλες 3 πολυεκτομές. Κατά την πρόσθια ρινοσκόπηση παρατηρήθηκαν ευμεγεθείς πολυποειδείς μάζες άμφω με σχεδόν πλήρη απόφραξη των ρινικών χοανών. Από τον παρακλινικό έλεγχο ανευρέθησαν: ηωσινόφιλα περιφερικού αίματος 420K/μλ, IgE:275 IU/ml, εκπνεόμενο μονοξειδίου του αζώτου (FeNO) 75,2 ppb. Ο in vivo και in vitro έλεγχος δεν ανέδειξε ευαισθητοποιήσεις ενώ η σπιρομέτρηση ήταν φυσιολογική. Η βαθμολογία SNOT-22 (προτυπωμένο ερωτηματολόγιο αξιολόγησης ρινικών Πολυπόδων) ήταν 91 καταδεικνύοντας δραματικά επηρεασμένη ποιότητα ζωής. Η CT σπλαχνικού κρανίου ανέδειξε εικόνα πανκολπίτιδας με πολλαπλές πολυποειδείς μάζες σε όλους τους παραρρίνιους. Από το λοιπό αναμνηστικό αναφέρονται μεμβρανώδης σπειραματονεφρίτιδα, κοιλιοκάκη και ενεργό χρόνια αυθόρμητη κνίδωση.

**Χειρισμός:** Τον 05/2021 ξεκίνησε θεραπεία με dupilumab 300mg/15 ημέρες. Δύο εβδομάδες μετά την πρώτη χορήγηση παρατηρήθηκε σημαντική βελτίωση της κλινικής εικόνας με ανάκτηση της όσφρησης, πτώση του SNOT22(82), του FeNO(29,6ppb) και των ηωσινοφύλων (310K/μλ). Μετά τον πρώτο μήνα αγωγής η βαθμολογία στο SNOT-22 μειώθηκε σε 20, το FeNO στα 19,1ppb ενώ ο ασθενής αναφέρει μεγάλη βελτίωση στην ποιότητα ζωής, πλήρη επαναφορά της όσφρησης αλλά και αποδρομή της κνίδωσης. Η CT τέσσερις μήνες μετά την έναρξη καταδεικνύει μικρότερης έκτασης πολυποειδείς αλλοιώσεις με σαφή απεικονιστική βελτίωση. Ο ασθενής 8 μήνες μετά την έναρξη παρουσιάζει σταθερά βελτιωμένη κλινική εικόνα, έχει επανέλθει πλήρως στις καθημερινές του δραστηριότητες, η ποιότητα ζωής του έχει βελτιωθεί σημαντικά παρουσιάζοντας μόνο ήπια ηωσινοφιλία 880K/μλ.

**Συμπεράσματα:** Η χρήση βιολογικών παραγόντων σε ασθενείς με CRSwNP αποτελεί την επιτομή της εξατομικευμένης ιατρικής και μπορεί να αποδώσει σημαντικά οφέλη ανεξάρτητα της παρουσίας άσθματος ή ατοπικής δερματίτιδας.