

Ανταπόκριση ασθενούς με χρόνια αυθόρμητη κνίδωση σε συνδυαστική θεραπεία με omalizumab και ciclosporin

Η.Μαλκάζα¹, Δ.Λεβέντη², Κολιοφώτης¹, Ε.Βούρδα¹, Ξ.Αγγελίδης¹, Κ.Χλίβα¹, Μ.Μακρής¹.

¹Μονάδα Αλλεργιολογίας 'Δ. Καλογερομήτρος', Β' Κλινική Δερματικών και Αφροδισίων Νοσημάτων ΕΚΠΑ, ΠΓΝ. 'Αττικόν'.

²Φοιτήτρια Ιατρικής Σχολής ΕΚΠΑ.

ΕΙΣΑΓΩΓΗ: Η χρόνια αυθόρμητη κνίδωση (ΧΑΚ) αποτελεί τη συχνότερη μορφή χρόνιας κνίδωσης με σημαντική επίπτωση στην ποιότητα ζωής των πασχόντων. Σύμφωνα με τις πρόσφατες διεθνείς κατευθυντήριες οδηγίες, σε ασθενείς με ΧΑΚ μη ανταποκρινόμενη σε αυξημένες δόσεις αντιισταμινικών και omalizumab προτείνεται η χορήγηση ciclosporin που συχνά συνοδεύεται από ανεπιθύμητες ενέργειες (ΑΕ).

ΣΚΟΠΟΣ: Η περιγραφή περίπτωσης ασθενή με ανθεκτική στην omalizumab ΧΑΚ μετά την προσθήκη χαμηλής δόσης ciclosporin.

ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΟ: Πρόκειται για ασθενή 53 ετών πάσχοντα από νοσογόνο παχυσαρκία, αρτηριακή υπέρταση και υπνική άπνοια, ο οποίος προσήλθε στο τακτικό ιατρείο προ διαιτίας με ιστορικό ΧΑΚ και αγγειοοιδήματος από 20ετίας με καθημερινή λήψη peros κορτικοστεροειδών απο 15ετίας. Αρχικά έγινε σύσταση για σταδιακή διακοπή των κορτικοστεροειδών και πραγματοποιήθηκε διαγνωστικός έλεγχος για ενδεχόμενες ΑΕ. Τέθηκε άμεσα σε αγωγή με 4 tabl bilastine 20mg/ημέρα και σε 2^ο χρόνο πραγματοποιήθηκε εργαστηριακός έλεγχος της ΧΑΚ. Παρά την σταδιακή κλιμάκωση της θεραπείας (προσθήκη omalizumab 300mg/4 εβδομάδες, αύξηση σε 600mg/4 εβδομάδες, διάρκεια 6 μήνες) η νόσος παρέμενε μη ελεγχόμενη (UAS7:14, UCT:5). Ως εκ τούτου αποφασίστηκε η προσθήκη χαμηλής δόσης ciclosporin 2mg/kg (συνυπάρχουσα ΑΥ), στην ήδη λαμβανόμενη δόση omalizumab. Σε βάθος 3 μηνών παρατηρήθηκε πλήρης αποδρομή των κνιδωτικών βλαβών. Στη συνέχεια έγινε προοδευτική μείωση και διακοπή σε διάστημα 6 μηνών, χωρίς υποτροπή. Στους επόμενους 4 μήνες πραγματοποιήθηκε σταδιακή μείωση της omalizumab ως τα 300mg ανά 8 εβδομάδες, χωρίς κανένα σύμπτωμα.

ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑ: Η κυκλοσπορίνη συνιστάται ως θεραπεία ΧΑΚ μη ανταποκρινόμενης σε αυξημένες δόσεις ομαλιζουμάμπης. Ο συνδυασμός omalizumab – ciclosporin σε χαμηλές δόσεις αποτελεί μια εναλλακτική που λόγω των χαμηλών δόσεων ciclosporin μειώνει σημαντικά τον κίνδυνο των ΑΕ.