

Περίπτωση ανθεκτικής νεοληκυθίτιδας θεραπεύεται επιτυχώς με χορήγηση Tofacitinib

Φώτιος Φουσέκης¹, Κωνσταντίνος Μπακογιάννης¹, Αλέξανδρος Σκαμνέλος¹, Δημήτριος Χριστοδούλου¹, Κωνσταντίνος Κατσάνος¹

¹Γαστρεντερολογική κλινική, Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Ιωαννίνων, Ιωάννινα

Background

Η νεοληκυθίτιδα αποτελεί επιπλοκή της ολικής πρωκτοκολεκτομής με δημιουργία νεοληκύθου (IPAA), η παθογένεση της οποίας παραμένει μη πλήρως αποσαφηνισμένη. Περίπου, 20-50% των ασθενών που υποβάλλονται σε IPAA λόγω ελκώδους κολίτιδας θα αναπτύξουν νεοληκυθίτιδα. Επιπλέον περισσότερο από 10% των ασθενών αυτών θα αναπτύξουν χρόνια νεοληκυθίτιδα (chronic pouchitis), η οποία είναι ανθεκτική στη συντηρητική αγωγή, περιλαμβανομένου των αντιβιοτικών και τη χρήση αμινοσαλικυλικών.

Background

- Για τη θεραπεία της χρόνιας ανθεκτικής νεοληκυθίτιδας έχουν χρησιμοποιηθεί επιτυχώς βιολογικοί παράγοντες όπως το vedolizumab και το infliximab.
- Το Tofacitinib, ένας JAK αναστολέας, έχει εγκριθεί για τη θεραπεία της μετρίου και σοβαρού βαθμού ελκώδους κολίτιδας.
- Μέχρι στιγμής έχουν περιγράψει μόνο λίγες περιπτώσεις σχετικά με την αποτελεσματικότητα του σε χρόνιες ανθεκτικές νεοληκυθίτιδες (chronic refractory pouchitis).

Περιστατικό

- Ασθενής 34 ετών με διαγνωσμένη ελκώδη κολίτιδα στην ηλικία των 25 ετών, ο οποίος είχε υποβληθεί σε πρωκτοκολεκτομή προ πενταετίας λόγω οξείας σοβαρής ελκώδους κολίτιδας, ένα έτος μετά το χειρουργείο διαγνώστηκε με νεοληκυθίτιδα (pouchitis).
- Λόγω μη ικανοποιητικής ανταπόκρισης στη συντηρητική αγωγή, έλαβε έπειτα θεραπεία με βιολογικούς παράγοντες, αρχικώς adalimumab, και έπειτα Infliximab και vedolizumab με μη ικανοποιητική ανταπόκριση (PDAI>7).

Περιστατικό

- Αποφασίστηκε η χορήγηση του Tofacitinib, ενός JAK αναστολέα, στη δοσολογία των 10mg δύο φορές ημερησίως. Ο ασθενής εμφάνισε στον ένα μήνα από τη χορήγηση του JAK αναστολέα κλινική, ενδοσκοπική και ιστολογική ανταπόκριση (PDAI: 4), και αποφασίστηκε η μείωση της δοσολογίας στις 8 εβδομάδες σε 5mg δύο φορές ημερησίων, ως δόση συντήρησης. Επτά μήνες μετά, ο ασθενής παραμένει σε φάση ύφεσης.

Συμπεράσματα

- Το tofacitinib φαίνεται να είναι μια αποτελεσματική και ασφαλή επιλογή για τις περιπτώσεις χρόνιας νεοληκυθίτιδας ανθεκτικές στη συντηρητική αγωγή.
- Ωστόσο, απαιτούνται περισσότερες μελέτες για τη καλύτερη κατανόηση της δράσης, της αποτελεσματικότητας και της ασφάλειας του tofacitinib σε αυτές τις περιπτώσεις.

Βιβλιογραφία

1. Okano, S., Yoshimura, N., Sako, M. et al. A case of refractory chronic pouchitis successfully treated with tofacitinib. Clin J Gastroenterol 2020
2. Herfarth HH, Long MD, Isaacs KL. Use of biologics in pouchitis: a systematic review. J Clin Gastroenterol. 2015
3. Systematic review with meta-analysis: anti-TNF therapy in refractory pouchitis and Crohn's disease-like complications of the pouch after ileal pouch-anal anastomosis following colectomy for ulcerative colitis. Infamm Bowel Dis. 2018;