

ΑΤΟΠΙΚΗ ΔΕΡΜΑΤΙΤΙΔΑ



Ερασμία Αδάμου
Αλεξάνδρα Βουδούρη
Ειδικευόμενες Δερματολογίας-
Αφροδισιολογίας
Νοσοκομείο «Ανδρέας Συγγρός»



4^ο Πανελλήνιο Θερινό Συμπόσιο Μυοσκελετικής Υγείας

Διαδραστική συζήτηση περιστατικών
Με διαδικτυακή παρακολούθηση



ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΗ ΕΝΩΣΗ
ΓΙΑ ΤΗ ΜΥΟΣΚΕΛΕΤΙΚΗ ΥΓΕΙΑ

30 Μαΐου-
02 Ιουνίου
2024

Καλαμάτα
Ξενοδοχείο Filoxenia

Δεν υπάρχει σύγκρουση συμφερόντων

ΚΛΙΝΙΚΟ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΟ

- Γυναίκα 32 ετών
- Ατοπική δερματίτιδα από 20 ετίας
- Παρούσα κατάσταση: σε έξαρση
- Επάγγελμα: ελεύθερη επαγγελματίας (κοσμήματα)

Συνοσηρότητες: Βρογχικό Άσθμα



Πανελλήνιο Θερινό Συμπόσιο Μυοσκελετικής Υγείας

Διαδραστική συζήτηση περιστατικών
Με διαδικτυακή παρακολούθηση



ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΗ ΕΝΩΣΗ
ΓΙΑ ΤΗ ΜΥΟΣΚΕΛΕΤΙΚΗ ΥΓΕΙΑ

30 Μαΐου-
02 Ιουνίου
2024

Καλαμάτα
Ξενοδοχείο Filoxenia



ΚΛΙΝΙΚΗ ΕΙΚΟΝΑ

- Ερυθματώδεις εκζεματοποιημένες πλάκες στο πρόσωπο, στον τράχηλο, στην αυχενική χώρα και στις καμπτικές επιφάνειες
- Έντονος βασανιστικός κνησμός που επηρεάζει την καθημερινότητά της και την ποιότητα του ύπνο της

EASI: 45
BSA: 30 %
DLQI: 20
NRS: 9



Πανελλήνιο Θερινό Συμπόσιο Μυοσκελετικής Υγείας

Διαδραστική συζήτηση περιστατικών
Με διαδικτυακή παρακολούθηση



ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΗ ΕΝΩΣΗ
ΓΙΑ ΤΗ ΜΥΟΣΚΕΛΕΤΙΚΗ ΥΓΕΙΑ

30 Μαΐου-
02 Ιουνίου
2024

Καλαμάτα
Ξενοδοχείο Filoxenia



ΑΤΟΠΙΚΗ ΔΕΡΜΑΤΙΤΙΔΑ

- Μια από τις συνηθέστερες, χρόνιες, κνησμώδεις φλεγμονώδεις δερματοπάθειες
- Οι IL-4, IL-13 και IL-31 είναι οι κύριες κυτταροκίνες που συμμετέχουν & σηματοδοτούνται μέσω της οδού JAK-STAT
- Η πολυπλοκότητα και η ετερογένεια της ΑΔ επιβάλλει την στόχευση πολλαπλών κυτταροκινών και ύπαρξη εναλλακτικών θεραπευτικών προσεγγίσεων πέραν της στοχευμένης αναστολής των IL-4/13



Πανελλήνιο Θερινό Συμπόσιο Μυοσκελετικής Υγείας

Διαδραστική συζήτηση περιστατικών
Με διαδικτυακή παρακολούθηση



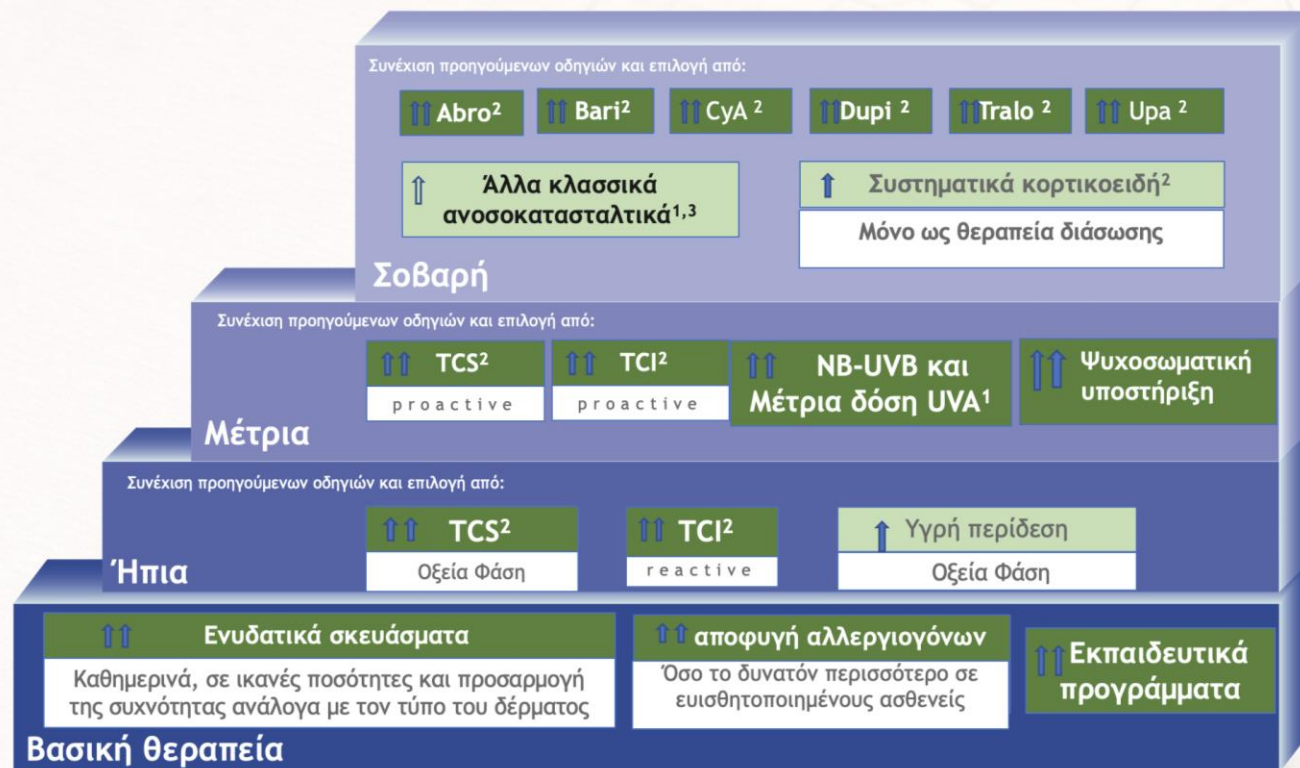
ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΗ ΕΝΩΣΗ
ΓΙΑ ΤΗ ΜΥΟΣΚΕΛΕΤΙΚΗ ΥΓΕΙΑ

30 Μαΐου-
02 Ιουνίου
2024

Καλαμάτα
Ξενοδοχείο Filoxenia



2022 EuroGuiDerm Guidelines για Ατοπική Δερματίτιδα



Wollenberg et al. J EADV 2022. European guideline (EuroGuiDerm) on atopic eczema: part I - systemic therapy.



4^ο Πανελλήνιο Θερινό Συμπόσιο Μυοσκελετικής Υγείας

Διαδραστική συζήτηση περιστατικών
Με διαδικτυακή παρακολούθηση



ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΗ ΕΝΩΣΗ
ΓΙΑ ΤΗ ΜΥΟΣΚΕΛΕΤΙΚΗ ΥΓΕΙΑ

30 Μαΐου-
02 Ιουνίου
2024

Καλαμάτα
Ξενοδοχείο Filoxenia



ΠΡΟΗΓΟΥΜΕΝΕΣ ΘΕΡΑΠΕΙΕΣ

- Συνεχής ενυδάτωση με πλούσια **ενυδατικά σκευάσματα**
- Ισχυρά **τοπικά κορτικοστεροειδή** και **αναστολείς καλσινευρίνης**
- **Συστηματικά κορτικοστεροειδή** (για τον έλεγχο των εξάρσεων)
- **Κυκλοσπορίνη** (3-4mg/kg ΒΣ για 6 μήνες, διακοπή λόγω περιορισμένης αποτελεσματικότητας και γαστρεντερολογικών διαταραχών)



Πανελλήνιο Θερινό Συμπόσιο Μυοσκελετικής Υγείας

Διαδραστική συζήτηση περιστατικών
Με διαδικτυακή παρακολούθηση



ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΗ ΕΝΩΣΗ
ΓΙΑ ΤΗ ΜΥΟΣΚΕΛΕΤΙΚΗ ΥΓΕΙΑ

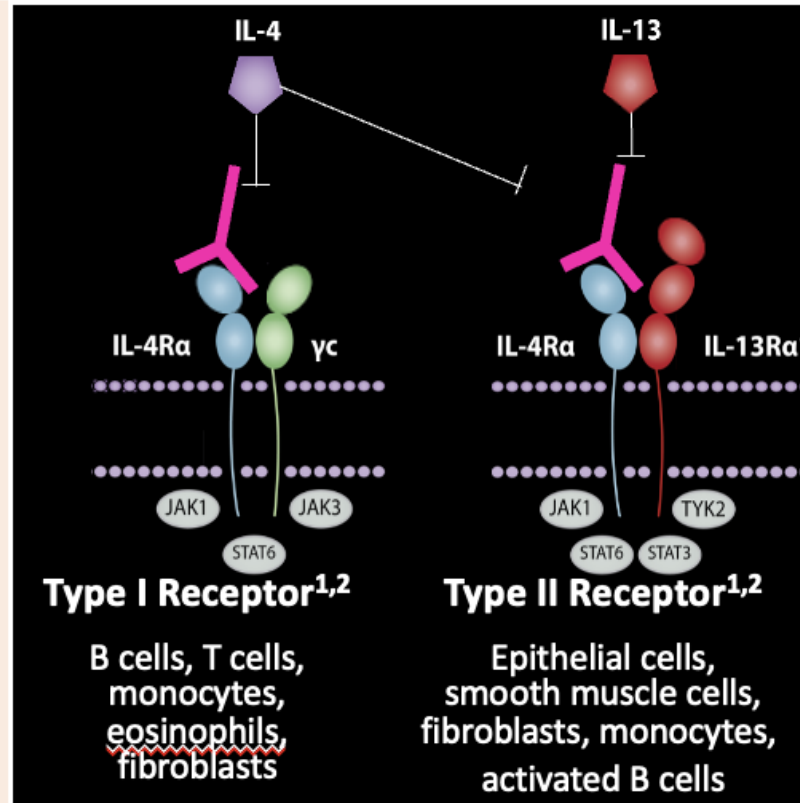
30 Μαΐου-
02 Ιουνίου
2024

Καλαμάτα
Ξενοδοχείο Filoxenia



ΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΗ ΠΡΟΣΕΓΓΙΣΗ

Dupilumab : είναι ένα πλήρως ανθρώπινο μονοκλωνικό αντίσωμα έναντι του υποδοχέα άλφα της ιντερλευκίνης (IL)-4 που αναστέλλει τη σηματοδότηση μέσω των IL-4/IL-13



Δόση εφόδου: 600 mg (δύο υποδόριες ενέσεις των 300 mg σε διαφορετικά σημεία στο μηρό ή την κοιλιακή χώρα)

Δόση συντήρησης: 300 mg κάθε 2^η εβδομάδα

http://clinicalwebcasts.com/slidecasts/2017/ISDS_Atopic_Dermatitis_SlideCAST-285.pdf. Accessed August 2, 2018.

2. Gandhi NA, et al. *Nat Rev Drug Discov.* 2016;15(1):35-50. 3. Beck LA, et al. *N Engl J Med.* 2014;371(2):130-139.



Πανελλήνιο Θερινό Συμπόσιο Μυοσκελετικής Υγείας

Διαδραστική συζήτηση περιστατικών
Με διαδικτυακή παρακολούθηση



ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΗ ΕΝΩΣΗ
ΓΙΑ ΤΗ ΜΥΟΣΚΕΛΕΤΙΚΗ ΥΓΕΙΑ

30 Μαΐου-
02 Ιουνίου
2024

Καλαμάτα
Ξενοδοχείο Filoxenia



Μετά από 16 εβδομάδες υπό αγωγή με Dupilumab :
περιορισμένη βελτίωση του εξανθήματος και παραμονή του έντονου κνησμού



Πανελλήνιο Θερινό Συμπόσιο Μυοσκελετικής Υγείας

Διαδραστική συζήτηση περιστατικών
Με διαδικτυακή παρακολούθηση



ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΗ ΕΝΩΣΗ
ΓΙΑ ΤΗ ΜΥΟΣΚΕΛΕΤΙΚΗ ΥΓΕΙΑ

30 Μαΐου-
02 Ιουνίου
2024

Καλαμάτα
Ξενοδοχείο Filoxenia



Μετά από 16 εβδομάδες υπό αγωγή με Dupilumab :



**Πανελλήνιο Θερινό Συμπόσιο
Μυοσκελετικής Υγείας**

Διαδραστική συζήτηση περιστατικών
Με διαδικτυακή παρακολούθηση



ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΗ ΕΝΩΣΗ
ΓΙΑ ΤΗ ΜΥΟΣΚΕΛΕΤΙΚΗ ΥΓΕΙΑ

30 Μαΐου-
02 Ιουνίου
2024

Καλαμάτα
Ξενοδοχείο Filoxenia



ΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΗ ΠΡΟΣΕΓΓΙΣΗ

ΕΝΑΡΞΗ ΥΡΑΔΑΚΙΤΙΝΙΒ 30 mg



**Πανελλήνιο Θερινό Συμπόσιο
Μυοσκελετικής Υγείας**

Διαδραστική συζήτηση περιστατικών
Με διαδικτυακή παρακολούθηση



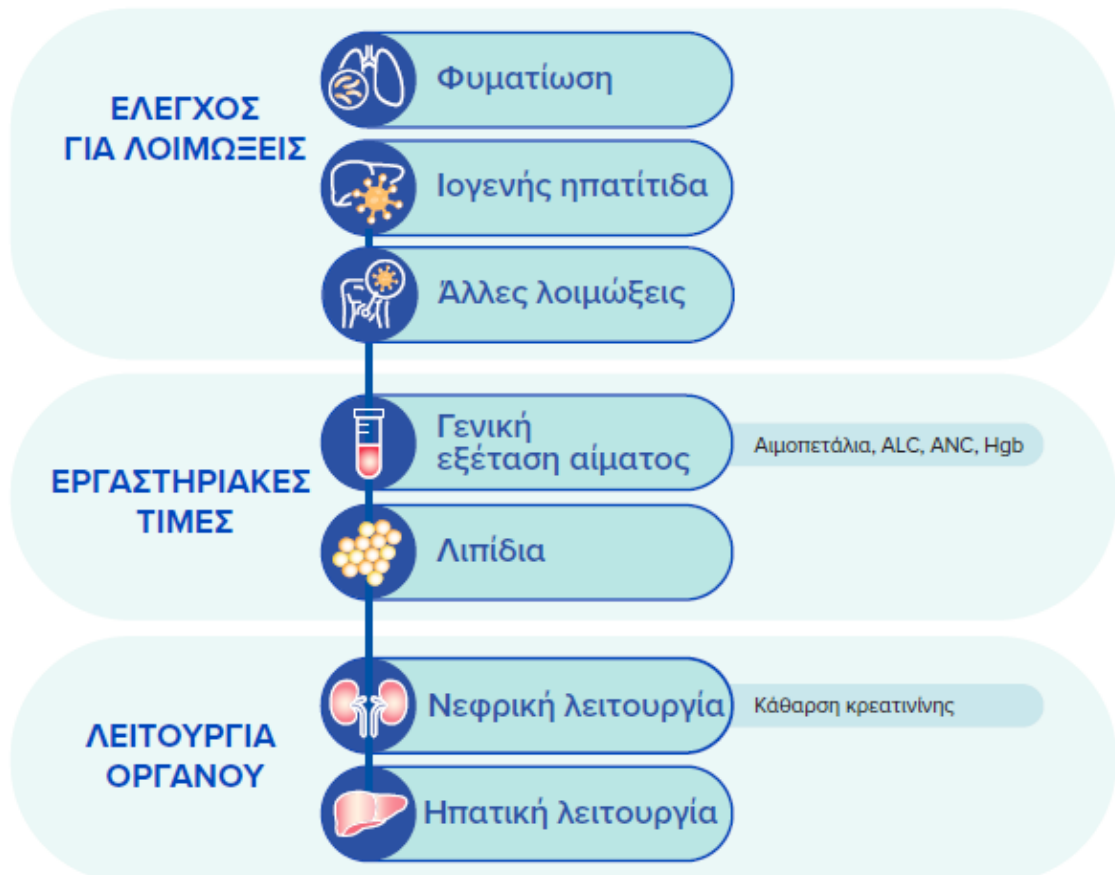
ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΗ ΕΝΩΣΗ
ΓΙΑ ΤΗ ΜΥΟΣΚΕΛΕΤΙΚΗ ΥΓΕΙΑ

30 Μαΐου-
02 Ιουνίου
2024

Καλαμάτα
Ξενοδοχείο Filoxenia



ΠΡΙΝ ΑΠΟ ΤΗΝ ΕΝΑΡΞΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ



Δεν επιτρέπεται η έναρξη της θεραπείας με Uratecitinib εάν:

- **ALC** $< 0.5 \times 10^3/\text{mm}^3$
- **ANC** $< 1.2 \times 10^3/\text{mm}^3$
- **Hgb** $< 8 \text{ g/dL}$



Πανελλήνιο Θερινό Συμπόσιο Μυοσκελετικής Υγείας

Διαδραστική συζήτηση περιστατικών
Με διαδικτυακή παρακολούθηση



ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΗ ΕΝΩΣΗ
ΓΙΑ ΤΗ ΜΥΟΣΚΕΛΕΤΙΚΗ ΥΓΕΙΑ

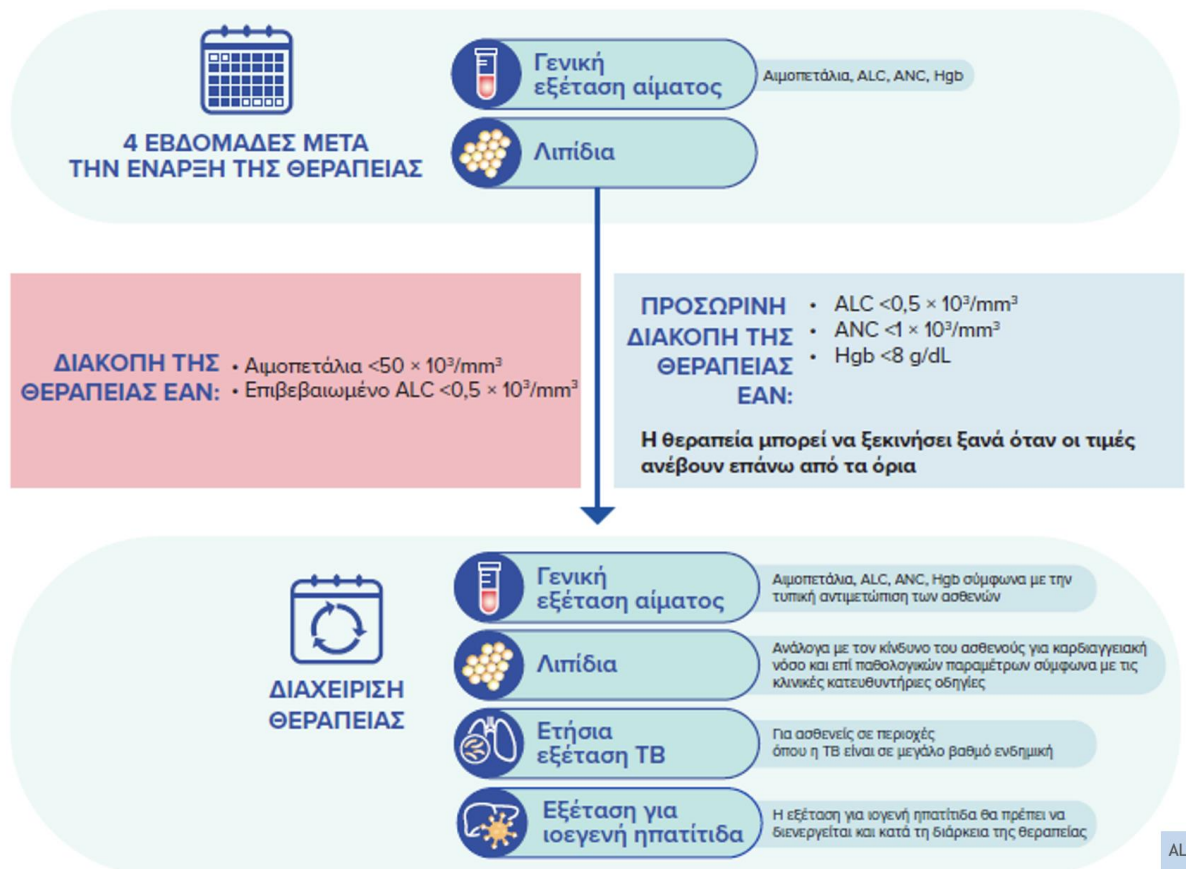
30 Μαΐου-
02 Ιουνίου
2024

Καλαμάτα
Ξενοδοχείο Filoxenia



Εργαστηριακή παρακολούθηση

ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΗ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΚΑΤΑ ΤΗ ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ



Πανελλήνιο Θερινό Συμπόσιο Μυοσκελετικής Υγείας

Διαδραστική συζήτηση περιστατικών
Με διαδικτυακή παρακολούθηση



ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΗ ΕΝΩΣΗ
ΓΙΑ ΤΗ ΜΥΟΣΚΕΛΕΤΙΚΗ ΥΓΕΙΑ

30 Μαΐου-
02 Ιουνίου
2024

Καλαμάτα
Ξενοδοχείο Filoxenia



ΑΤΟΠΙΚΗ ΔΕΡΜΑΤΙΤΙΔΑ- ΥΡΑΔΑΣΙΤΙΝΙΒ

- 2^{ης} γενεάς εκλεκτικός JAK1i
- FDA- & EMA- εγκεκριμένη θεραπεία της μέτριας έως σοβαρής ΑΔ σε **ενήλικες και παιδιά ≥12 ετών**
- Συνιστώμενη δόση:
 - 15 mg ή 30 mg άπαξ ημερησίως αναλόγως τον ασθενή (πχ. 15mg για **ασθενείς ≥ 65 ετών**, ή με **κίνδυνο DVT/ΠΕ** ή **εφήβους ≠ 30mg** για ασθενείς με **υψηλό φορτίο νόσου** που δεν διατρέχουν υψηλό κίνδυνο για ΑΕ)
- συγχορήγηση με τοπικά κορτικοστεροειδή ή τοπικούς αναστολείς καλσινευρίνης
- Διακοπή εάν δεν υπάρχει θεραπευτικό όφελος μετά από 12 εβδομάδες



4^ο Πανελλήνιο Θερινό Συμπόσιο
Μυοσκελετικής Υγείας

Διαδραστική συζήτηση περιστατικών
Με διαδικτυακή παρακολούθηση



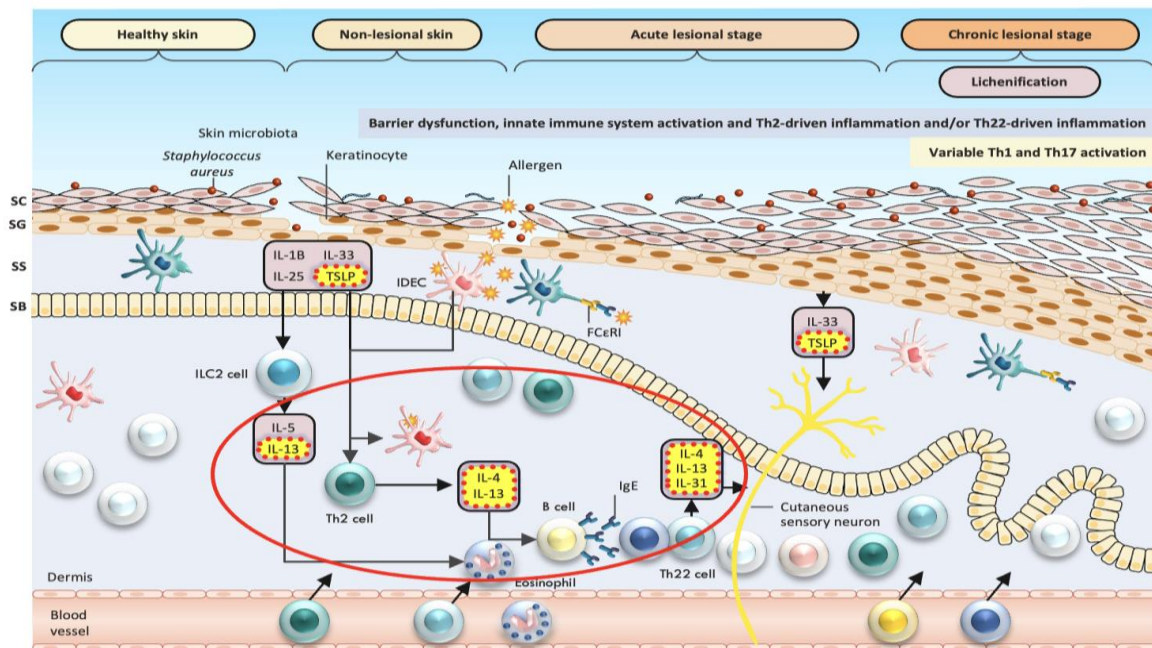
ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΗ ΕΝΩΣΗ
ΓΙΑ ΤΗ ΜΥΟΣΚΕΛΕΤΙΚΗ ΥΓΕΙΑ

30 Μαΐου-
02 Ιουνίου
2024

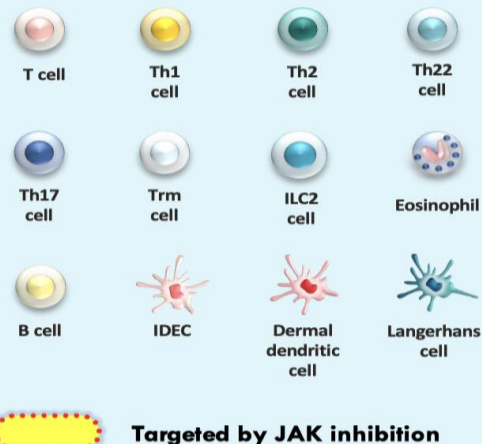
Καλαμάτα
Ξενοδοχείο Filoxenia



Η Th2 απάντηση παίζει κεντρικό ρόλο στην παθοφυσιολογία της ΑΔ. Η αναστολή του μονοπατιού JAK-STAT αναστέλλει την δράση των κυτταροκινών-κλειδιών της Th2 απάντησης



Key:



AD, atopic dermatitis; FCεRI, FCε receptor I; IDEC, inflammatory dendritic epidermal cell; IFN, interferon; IL, interleukin; ILC, innate lymphoid cell; IgE, immunoglobulin E; JAK, Janus kinase; SB, stratum basale; SC, stratum corneum; SG, stratum granulosum; SS, stratum spinosum; Th, T-helper; Trm, tissue-resident memory T cells; TSLP, thymic stromal lymphopoietin

Weidinger S, et al. *Nat Rev Dis Primers* 2018;4(1):1



4^ο Πανελλήνιο Θερινό Συμπόσιο Μυοσκελετικής Υγείας

Διαδραστική συζήτηση περιστατικών
Με διαδικτυακή παρακολούθηση



ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΗ ΕΝΩΣΗ
ΓΙΑ ΤΗ ΜΥΟΣΚΕΛΕΤΙΚΗ ΥΓΕΙΑ

30 Μαΐου-
02 Ιουνίου
2024

Καλαμάτα
Ξενοδοχείο Filoxenia



Upadacitinib μηχανισμός δράσης

- Παράγοντας ο οποίος στοχεύει στην αναστολή της έκφρασης της signature μέσω των JAK- STAT μονοπατιών
- Αναστέλλοντας τις interferons (IFNs), interleukin (IL)-2, IL-4, IL-7, IL-9, IL-15, IL-21, IL-13, IL-23
- Το μονοπάτι είναι αναγκαίο για την διαφοροποίηση του T-helper 2 (Th2)



Πανελλήνιο Θερινό Συμπόσιο Μυοσκελετικής Υγείας

Διαδραστική συζήτηση περιστατικών
Με διαδικτυακή παρακολούθηση



ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΗ ΕΝΩΣΗ
ΓΙΑ ΤΗ ΜΥΟΣΚΕΛΕΤΙΚΗ ΥΓΕΙΑ

30 Μαΐου-
02 Ιουνίου
2024

Καλαμάτα
Ξενοδοχείο Filoxenia



Upadacitinib μηχανισμός δράσης

Kalantari Y, Sadeghi S, Asadi D, Goodarzi A. A literature review on Janus kinase (JAK) inhibitors for the treatment of immunobullous disorders. Int Immunopharmacol. 2022 Sep;110:108923. doi: 10.1016/j.intimp.2022.108923. Epub 2022 Jun 16. PMID: 35717838.

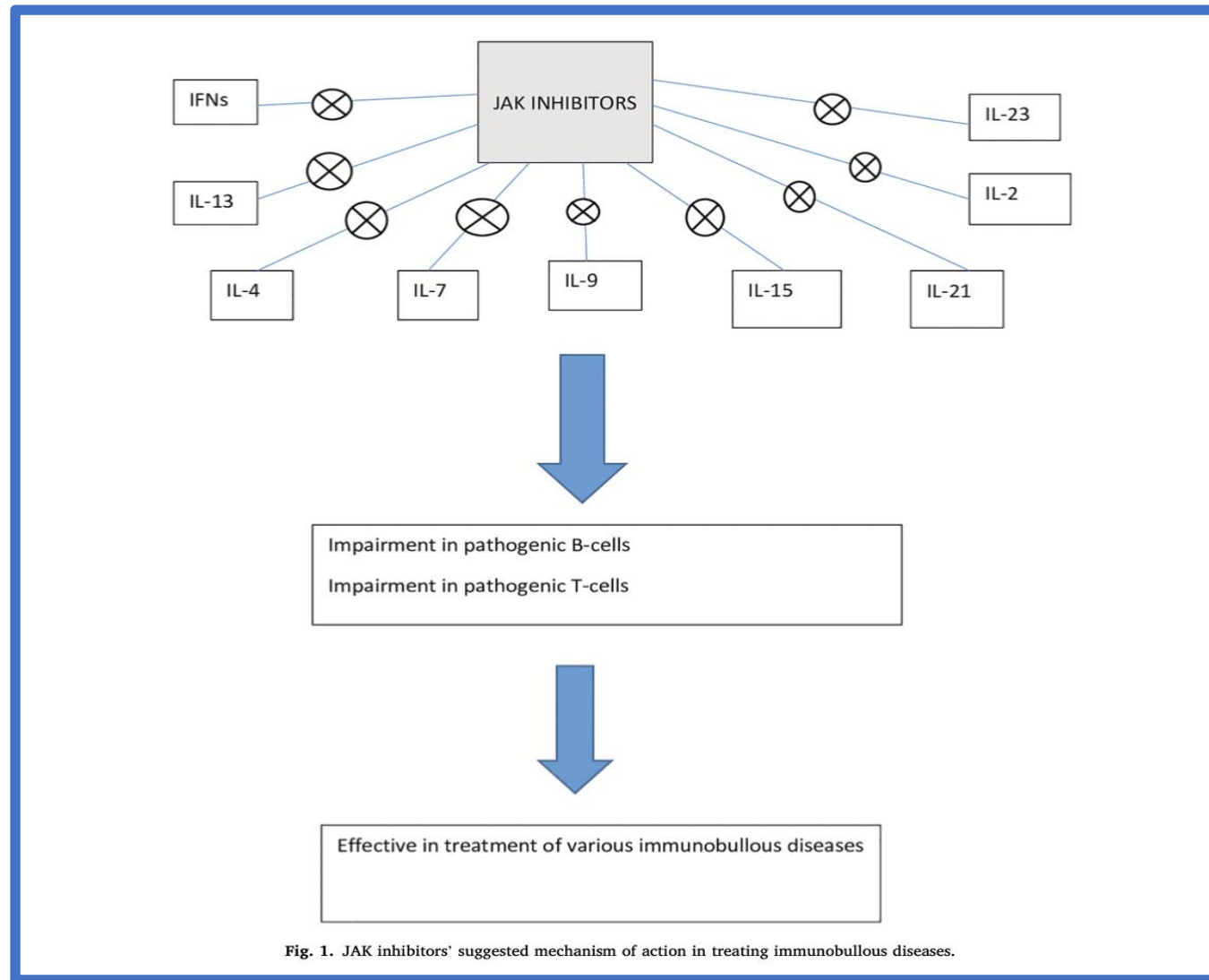


Fig. 1. JAK inhibitors' suggested mechanism of action in treating immunobullous diseases.



Πανελλήνιο Θερινό Συμπόσιο Μυοσκελετικής Υγείας

Διαδραστική συζήτηση περιστατικών
Με διαδικτυακή παρακολούθηση



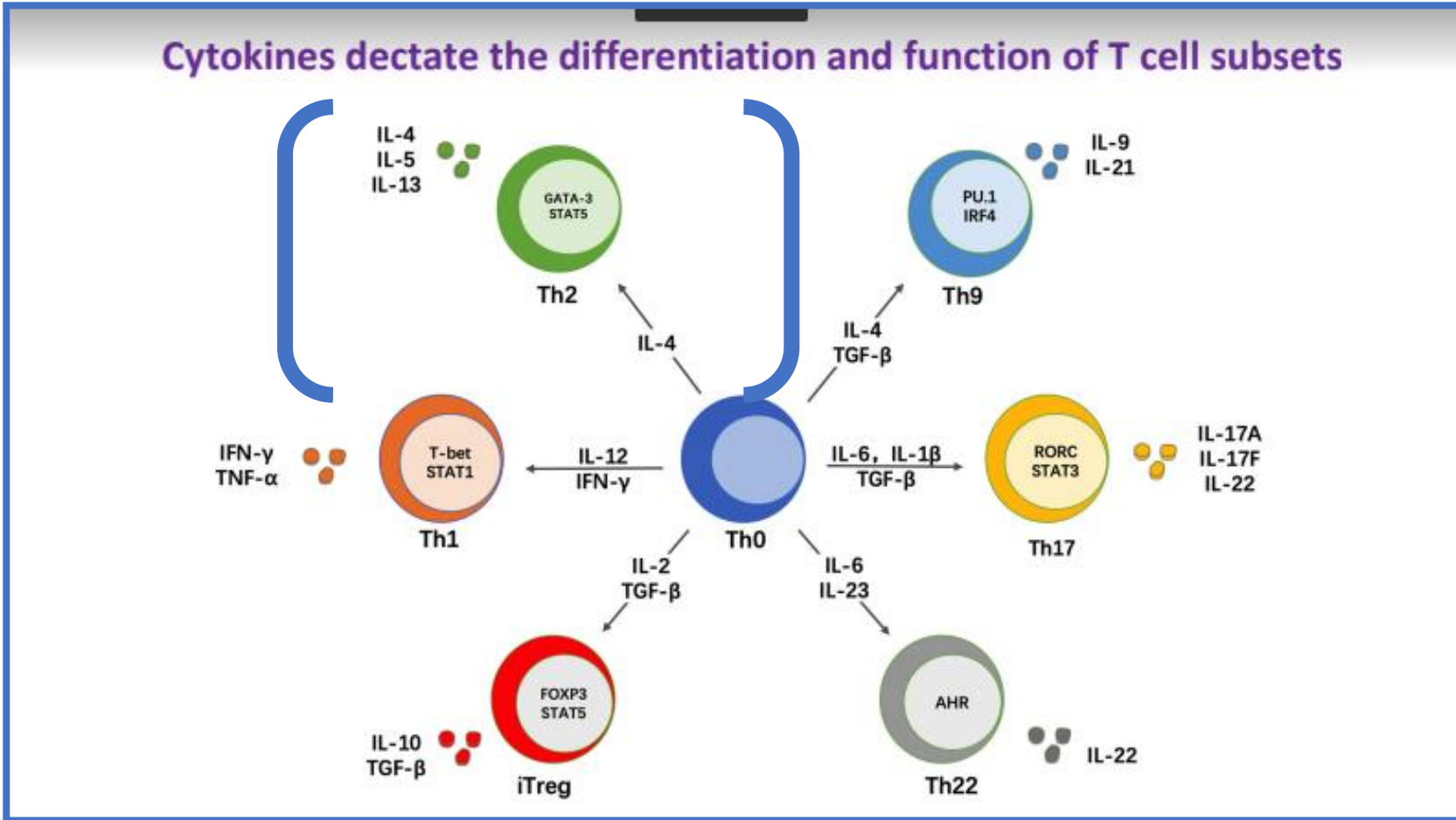
ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΗ ΕΝΩΣΗ
ΓΙΑ ΤΗ ΜΥΟΣΚΕΛΕΤΙΚΗ ΥΓΕΙΑ

30 Μαΐου-
02 Ιουνίου
2024

Καλαμάτα
Ξενοδοχείο Filoxenia



Κυτοκίνες και διαφοροποίηση T λεμφοκυττάρων



Πανελλήνιο Θερινό Συμπόσιο Μυοσκελετικής Υγείας

Διαδραστική συζήτηση περιστατικών
Με διαδικτυακή παρακολούθηση



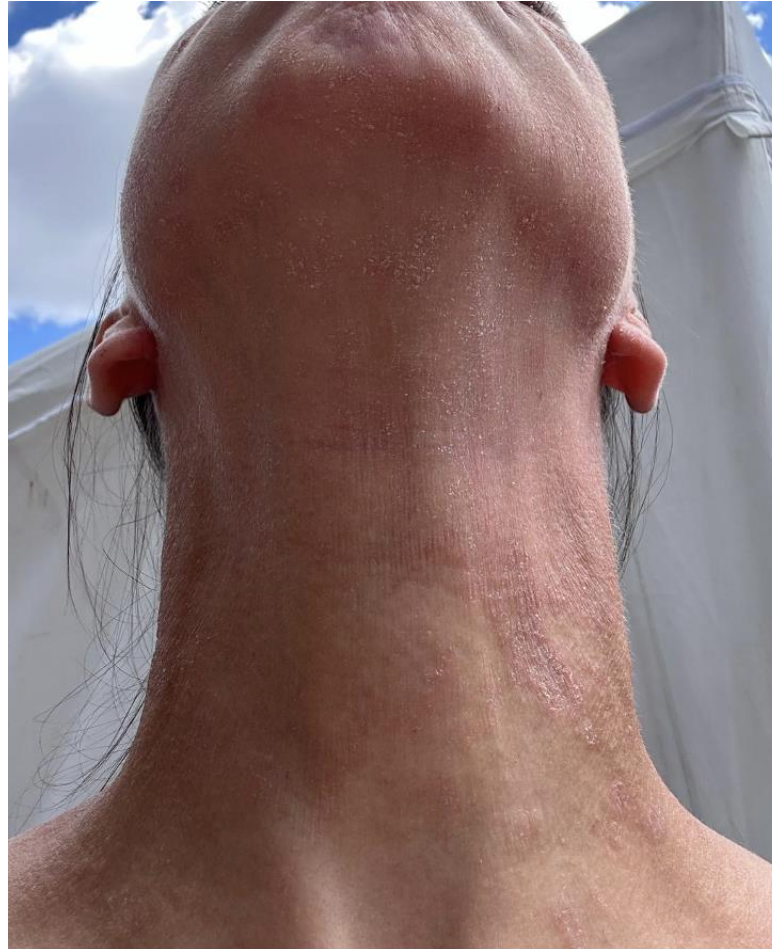
ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΗ ΕΝΩΣΗ
ΓΙΑ ΤΗ ΜΥΟΣΚΕΛΕΤΙΚΗ ΥΓΕΙΑ

30 Μαΐου-
02 Ιουνίου
2024

Καλαμάτα
Ξενοδοχείο Filoxenia



Κλινική εικόνα: 12 εβδομάδες μετά την έναρξη του Upatacitinib 30mg



EASI: 5
BSA: 5 %
DLQI: 2
NRS: 1



**Πανελλήνιο Θερινό Συμπόσιο
Μυοσκελετικής Υγείας**

Διαδραστική συζήτηση περιστατικών
Με διαδικτυακή παρακολούθηση



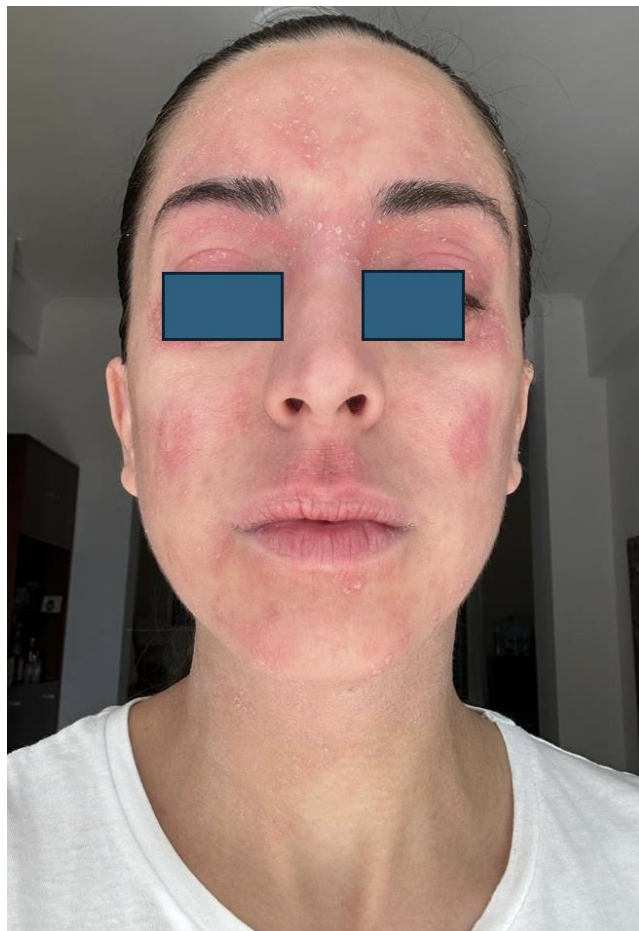
ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΗ ΕΝΩΣΗ
ΓΙΑ ΤΗ ΜΥΟΣΚΕΛΕΤΙΚΗ ΥΓΕΙΑ

30 Μαΐου-
02 Ιουνίου
2024

Καλαμάτα
Ξενοδοχείο Filoxenia



Κλινική εικόνα: 12 εβδομάδες μετά την έναρξη του Upratacitinib 30mg



ΠΡΙΝ

EASI: 45
BSA: 30 %
DLQI: 20
NRS: 9

ΜΕΤΑ

EASI: 5
BSA: 5 %
DLQI: 2
NRS: 1



4^ο Πανελλήνιο Θερινό Συμπόσιο Μυοσκελετικής Υγείας

Διαδραστική συζήτηση περιστατικών
Με διαδικτυακή παρακολούθηση



ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΗ ΕΝΩΣΗ
ΓΙΑ ΤΗ ΜΥΟΣΚΕΛΕΤΙΚΗ ΥΓΕΙΑ

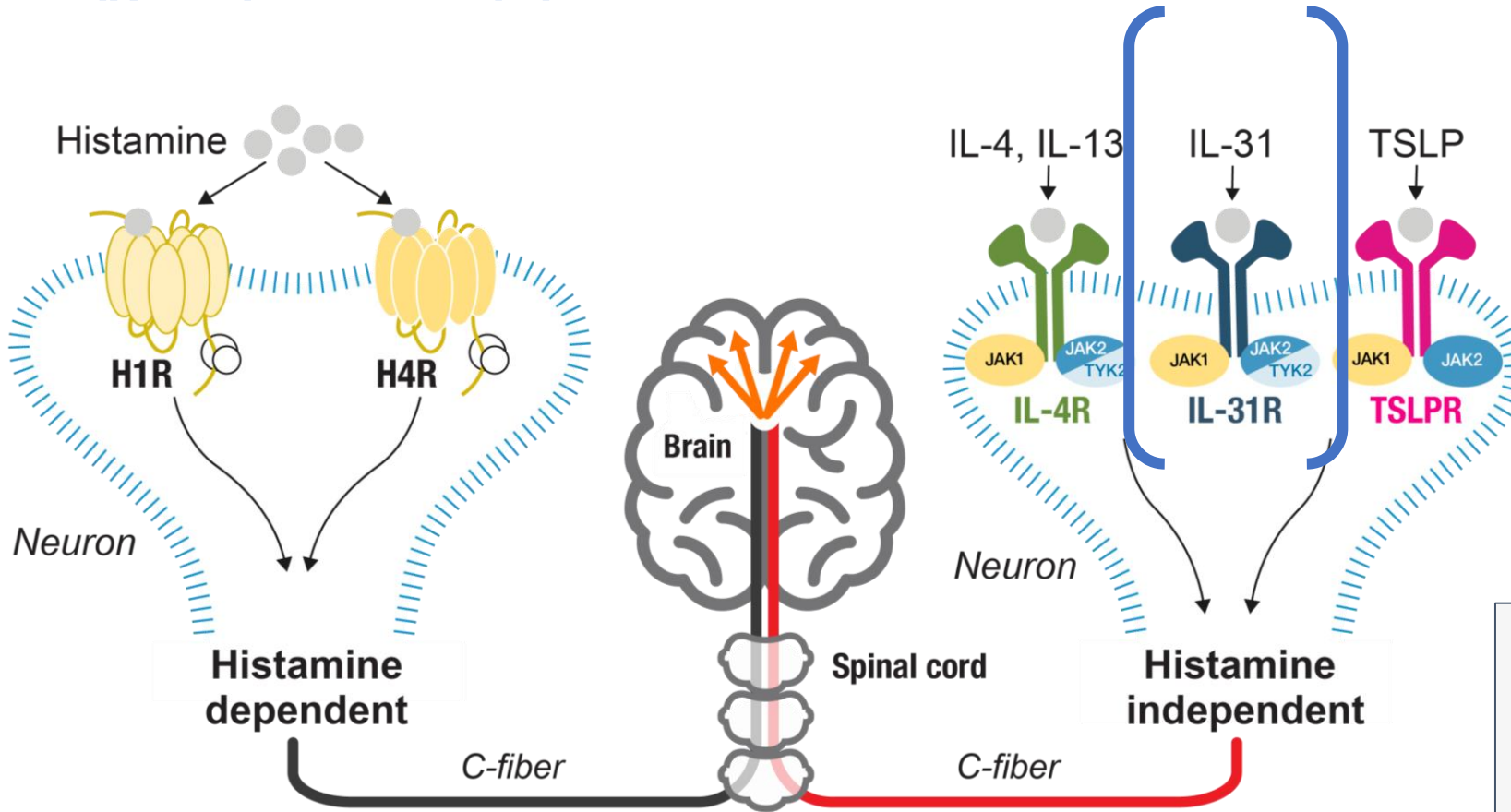
30 Μαΐου-
02 Ιουνίου
2024

Καλαμάτα
Ξενοδοχείο Filoxenia



Το JAK/STAT μονοπάτι παίζει σημαντικό ρόλο στην επαγωγή του κνησμού

Μηχανισμοί του κνησμού



Ο χρόνιος κνησμός της ΑΔ οφείλεται κυρίως σε μηχανισμούς ανεξάρτητους της ισταμίνης

Κυτταροκίνες Th2 προάγουν τον χρόνιο κνησμό μέσω ενεργοποίησης των αισθητηριακών νευρώνων



Πανελλήνιο Θερινό Συμπόσιο
Μυοσκελετικής Υγείας

Διαδραστική συζήτηση περιστατικών
Με διαδικτυακή παρακολούθηση



ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΗ ΕΝΩΣΗ
ΓΙΑ ΤΗ ΜΥΟΣΚΕΛΕΤΙΚΗ ΥΓΕΙΑ

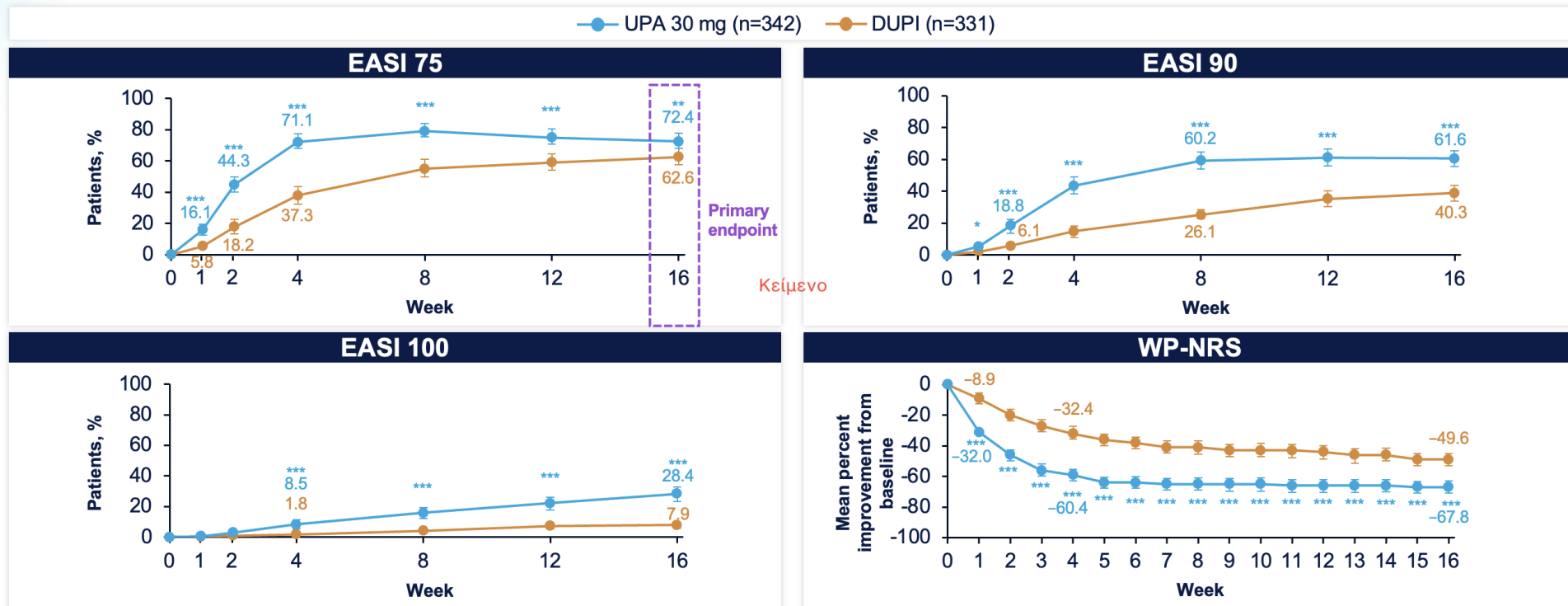
30 Μαΐου-
02 Ιουνίου
2024

Καλαμάτα
Ξενοδοχείο Filoxenia



Throughout 16 weeks, upadacitinib 30 mg monotherapy was superior to dupilumab both on skin clearance and itch reduction (Heads-Up)

Heads^{Up}



^aHeads-Up was a 24-week, head-to-head, Phase 3b, active-controlled clinical trial comparing the safety and efficacy of UPA with DUPA in 692 adults with moderate-to-severe AD who were candidates for systemic therapy.
^{*}P≤0.05; ^{**}P≤0.01; ^{***}P≤0.001; Error bars indicate 95% confidence interval.
 DUPI, dupilumab; EASI 75/90/100, ≥75%/90%/100% reduction in Eczema Area and Severity Index; NRS, numeric rating scale; UPA, upadacitinib.
 1. Blauvelt A, et al. *JAMA Dermatol.* 2021;157:1047–55



**Πανελλήνιο Θερινό Συμπόσιο
Μυοσκελετικής Υγείας**
 Διαδραστική συζήτηση περιστατικών
 Με διαδικτυακή παρακολούθηση



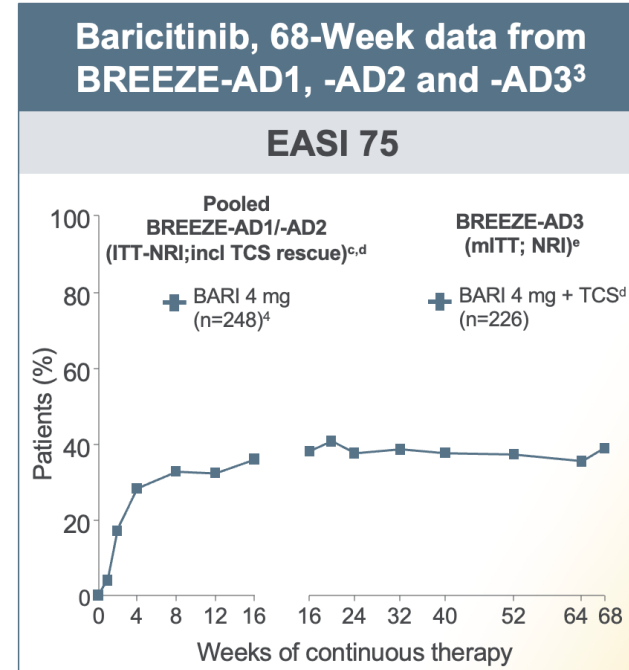
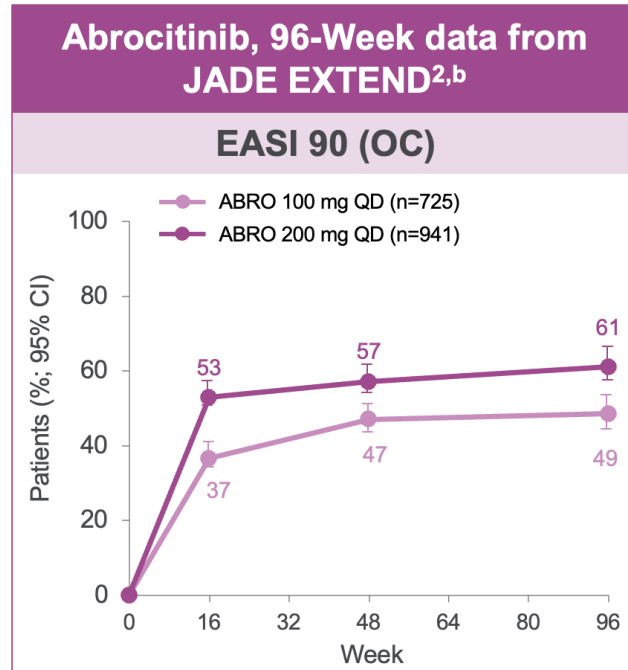
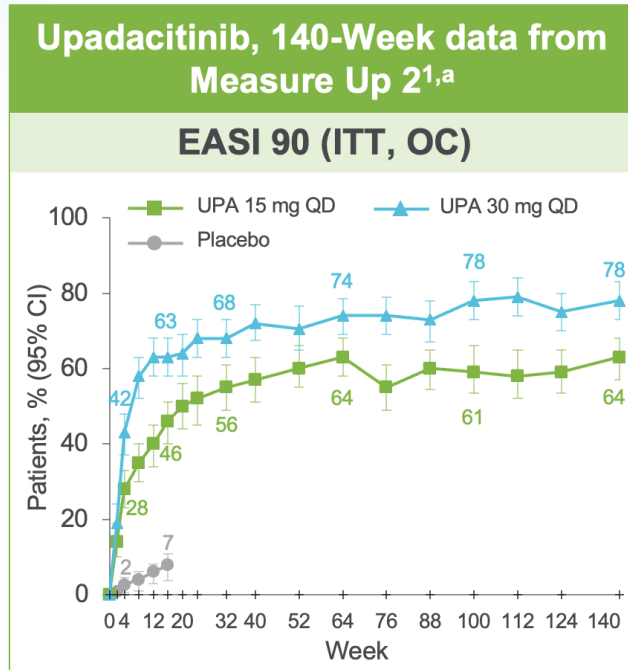
ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΗ ΕΝΩΣΗ
ΓΙΑ ΤΗ ΜΥΟΣΚΕΛΕΤΙΚΗ ΥΓΕΙΑ

30 Μαΐου-
02 Ιουνίου
2024

Καλαμάτα
Ξενοδοχείο Filoxenia



Phase 3 extension studies demonstrated the rapid, high, and sustained efficacy of JAK inhibition over long-term treatment



^aTCS use was permitted during the blinded extension period (Weeks 16–52) and was not counted as rescue therapy. Data were prespecified nonranked endpoints not controlled for multiplicity;

^bJADE EXTEND is ongoing and the majority of patients have not yet reached Week 96; ^cResponse during Weeks 0–16 is censored at the time of drug discontinuation only;

^dITT population includes all patients as randomized during the study; ^eIncludes all patients receiving ≥1 dose of baricitinib in BREEZE-AD3.

ABRO, abrocitinib; BARI, baricitinib; CI, confidence interval; EASI, Eczema Area and Severity Index; ITT, intent-to-treat; JAK, Janus kinase; mITT, modified intent-to-treat; NRI, nonresponder imputation; OC, observed cases; QD, once daily; TCS, topical corticosteroid; UPA, upadacitinib. 1. Silverberg J, et al. European Academy of Dermatology and Venereology (EADV) Congress, 11–14 October 2023;



Πανελλήνιο Θερινό Συμπόσιο Μυοσκελετικής Υγείας

Διαδραστική συζήτηση περιστατικών
Με διαδικτυακή παρακολούθηση



ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΗ ΕΝΩΣΗ
ΓΙΑ ΤΗ ΜΥΟΣΚΕΛΕΤΙΚΗ ΥΓΕΙΑ

30 Μαΐου-
02 Ιουνίου
2024

Καλαμάτα
Ξενοδοχείο Filoxenia



Ευχαριστώ πολύ για την προσοχή σας!



**Πανελλήνιο Θερινό Συμπόσιο
Μυοσκελετικής Υγείας**

Διαδραστική συζήτηση περιστατικών
Με διαδικτυακή παρακολούθηση



ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΗ ΕΝΩΣΗ
ΓΙΑ ΤΗ ΜΥΟΣΚΕΛΕΤΙΚΗ ΥΓΕΙΑ

30 Μαΐου-
02 Ιουνίου
2024

Καλαμάτα
Ξενοδοχείο Filoxenia

