

ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ ΚΡΙΣΕΩΝ ΟΥΡΙΚΗΣ ΑΡΘΡΙΤΙΔΑΣ ΜΕ CANAKINUMAB ΚΑΙ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΣΥΝΤΗΡΗΣΗΣ ΜΕ FEBUXOSTAT

Αθανασίου Π.¹, Τζαναβάρη Α.¹, Αθανασίου Λ.², Παντελίδης Δ.¹

¹Ρευματολογική Κλινική, ΓΝ Θεσσαλονίκης «Άγιος Παύλος»,

*²Εργαστήριο Πειραματικής Φυσιολογίας, Ιατρική Σχολή, Πανεπιστήμιο
Αθηνών*

Εισαγωγή

Η ουρική αρθρίτιδα είναι εκδήλωση της υπερουριχαιμίας. Η υπερουριχαιμία είναι μια από τις εκδηλώσεις του μεταβολικού συνδρόμου. Η αντιμετώπιση της ουρικής αρθρίτιδας παρουσιάζει ιδιαίτερο ενδιαφέρον τα τελευταία χρόνια, καθώς μετά από έτη σιωπής νέοι φαρμακευτικοί παράγοντες εμφανίστηκαν για την αντιμετώπιση της υπερουριχαιμίας. Η αντιμετώπιση της ουρικής αρθρίτιδας παραδοσιακά γίνεται με κολχικίνη. Ωστόσο, σε ανθεκτικές στη χορήγηση της κολχικίνης περιπτώσεις σήμερα δοκιμάζονται και άλλοι φαρμακευτικοί παράγοντες.

Σκοπός

Σκοπός της εργασίας ήταν η παρουσίαση περιστατικού ασθενούς με ουρική αρθρίτιδα που αντιμετωπίστηκε με canakinumab για την αρθρίτιδα και με φεμπουξοστάτη για την υπερουριχαιμία.

Μεθοδοι

Ασθενής άνδρας 43 ετών προσήλθε με ασύμμετρη μεταναστευτική πολυαρθρίτιδα από πενταμήνου με συνοδό εμπύρετο για την οποία έκανε χρήση ΜΣΑΦ περιστασιακά. Ανέφερε αρθρίτιδα ΔΕ γόνατος από τριημέρου που προκαλούσε δυσχέρεια βάδισης, αρθρίτιδα ΔΕ αγκώνα, ΑΡ ΠΧΚ και ΑΡ ΠΔΚ. Ο εργαστηριακός έλεγχος έδειξε ουρικό οξύ 8.8 mg/dl, CRP 9.8 mg/dl (<0.5 mg/dl), ΤΚΕ 60 mm/h, RF (-), anti-CCP (-) με φυσιολογική νεφρική λειτουργία. Εγινε παρακέντηση ΔΕ γόνατος, αφαιρέθηκαν 50 ml αρθρικού υγρού όπου παρατηρήθηκαν κύτταρα 13975/mm³, γλυκόζη 90 mg/dl και ανιχνεύθηκαν βελονοειδείς κρύσταλλοι ουρικού μονονατρίου, ελεύθεροι και ενδοκυττάριοι, διπλοθλαστικοί στο πολωμένο φως. Αντιμετωπίστηκε με κολχικίνη από του στόματος και έγχυση μεθυλπρεδνιζολόνης με άμεση βελτίωση. Μετά 20ήμερο προστέθηκε στην αγωγή αλλοπουρινόλη. Εντός του επομένου τριμήνου και ενώ ήταν υπό αγωγή με κολχικίνη και πρεδνιζολόνη ο ασθενής παρουσίασε 3 διαδοχικές κρίσεις ουρικής αρθρίτιδας.

Αποτελέσματα

Λόγω >3 κρίσεων ουρικής αρθρίτιδας εντός έτους και της έλλειψης ανταπόκρισης στη θεραπεία με κολχικίνη και κορτικοειδή, τέθηκε σε αγωγή με canakinumab 150 mg SC. Εκτοτε η ουρική αρθρίτιδα είναι σε ύφεση. Για την αντιμετώπιση της υπερουριχαιμίας χορηγήθηκε φεμπουξοστάτη 80 mg ημερησίως.

Συμπεράσματα

Συμπερασματικά, περιγράφεται η αντιμετώπιση ανθεκτικής στη θεραπεία ουρικής αρθρίτιδας με canakinumab και της υπερουριχαιμίας με φεμπουξοστάτη. Το ανθρώπινο μονοκλωνικό αντίσωμα έναντι της ιντερλευκίνης-1β canakinumab είναι ιδιαίτερα αποτελεσματικό στην αντιμετώπιση της ουρικής αρθρίτιδας και αποτελεί καινοτόμο προσέγγιση για την αντιμετώπισή της. Ο ειδικός αναστολέας της οξειδάσης της ξανθίνης (selective xanthine oxidase inhibitor) φεμπουξοστάτη συμβάλλει στη σύγχρονη φαρμακευτική προσέγγιση της υπερουριχαιμίας.