

# Praktické zkušenosti s ustekinumabem u pacientů s Crohnovou nemocí

Biologicky naivní pacient

V. IBD pracovní dny Hořovice 2019  
21. – 22. března 2019

MUDR. BARBORA PIPEK

CENTRUM PÉČE O ZAŽÍVACÍ TRAKT. VÍTKOVICKÁ NEMOCNICE A.S.

OSTRAVA

## Prohlášení (*prezentace*)

---

Tato prezentace vznikla s podporou společnosti Janssen-Cilag s.r.o.

Názory vyjádřené autorem v této prezentaci nemusí být v souladu s postoji společnosti Janssen-Cilag s.r.o.

Forma finančního propojení	Společnost
Investigátor v klinických studiích	Iqvia (Quintiles)
Zaměstnanec	Vítkovická nemocnice a.s., Ostrava
Konzultant	-
Akcionář	-
Přednášející	Janssen
Člen odborného poradního sboru	-

Praktické  
zkušenosti s  
ustekinumabem u  
pacientů s CN

# Praktické zkušenosti s ustekinumabem u pacientů s CN

---

- ❑ K.K., žena, ročník 1993, nyní 26let
- ❑ AA: polyvalentní ATB alergie (anafylaktická reakce po PNC, makrolidech, biseptolu), kožní vyrážka po clindamycinu. Senná rýma, alergie na pyly, traviny, roztoče, plísně, psí chlupy. Potravinová alergie na ryby, bílek, soju, hovězí maso, víno (nápoj), jablka, opak. vyrážka po černém/zeleném čaji a kávě
- ❑ PSA: studující, aktuálně přerušené studium. Žije s matkou
- ❑ Ab: Nekouří, nikdy nekouřila, alkohol neguje (jen zřídka při zažívacích obtížích sklenku piva)
- ❑ RA: sestra CN, terapie ADA v naší disp. Babička KRK, po resekci 2000, vyřazena z disp.

# Praktické zkušenosti s ustekinumabem u pacientů s CN

---

## □ OA:

- **Crohnova choroba**, disp. 2012 (Montreal A2 - dg v 19ti letech. L3-L4 s ileokolickým postižením+ horního GIT. B2 strikturující). Kortikorezistence (dlouhodobá kortikoterapii od doby dg.)
- **Karcinoid levé plíce**, dr. 2004 ( 9let), st.p. lobektomii horního laloku I sin, st.p. opakových punkcích fluidothoraxu, v disp. FN Motol. Tč stabilní stav bez známek rekurence
- **Demyelinizační léze bílé hmoty** (stacionární od roku 2009, nesplňuje McDonaldova kritéria RS). V disp neurologie FNO
- **Astma bronchiale** středně těžká obstrukčně ventilační porucha
- Obezita

# Praktické zkušenosti s ustekinumabem u pacientů s CN

---

## □ FA:

- beclometason a formoterol inhal, salbutamol inhal, cetitizin tbl, mukolytická směs do inhalatoru 3x denně, pantoprazol tbl 40mg, sukralfát tbl dlp.
- **methylprednisolon** tbl od 2012 v dávkách 8-32mg/den-detrakce postupně na 4mg/obden od 10.3.2019, **azathioprin** tbl 25mg/den, vysazen 12/2018, železo tbl, mesalasin 4g, vysazen 12/2018.
- od 11/2018 UST

# Praktické zkušenosti s ustekinumabem u pacientů s CN

---

- ❑ Výška 168cm. Hmotnost 104kg. BMI 36.8
- ❑ Subj. Bolesti břicha s vazbou na jídlo a defekaci, průjmy 10-15x denně bez příměsí, nechutenství, subfebrilie, zhubla 3 kg za poslední měsíc, nově nauzea, občas po větší porci jídla zvrací
- ❑ **CRP 42 mg/l, Hb 97 g/l, fekální kalprotektin 3304 ug/g, WBC 2.9 x 10<sup>9</sup>/l, PLT 582 x 10<sup>9</sup>/l**
  
- ❑ **USG střeva 10/2018**
  - Zesílení stěny terminálního ilea na 5mm, více submukozy (1:2), creeping fat +, Limberg III, místy IV, setřelá stratifikace, uzliny do 5mm, bez volné tekutiny v dutině břišní. Přiměřená šíře stěny tračníku. Zesílení kliček v oblasti epigastria nejasné lokalizace

# Praktické zkušenosti s ustekinumabem u pacientů s CN

---

## □ Gastroskopie/ enteroskopie 11/2018

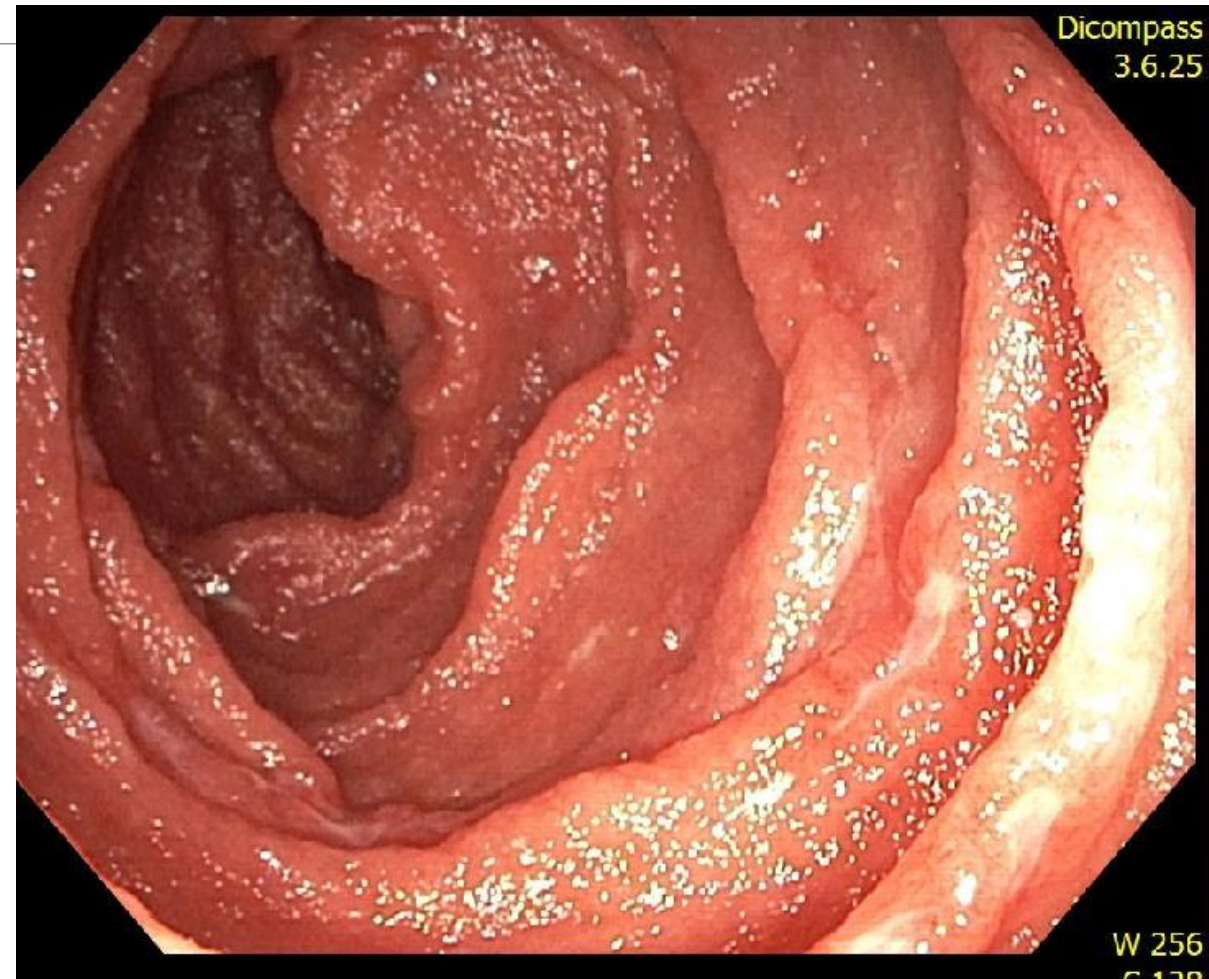
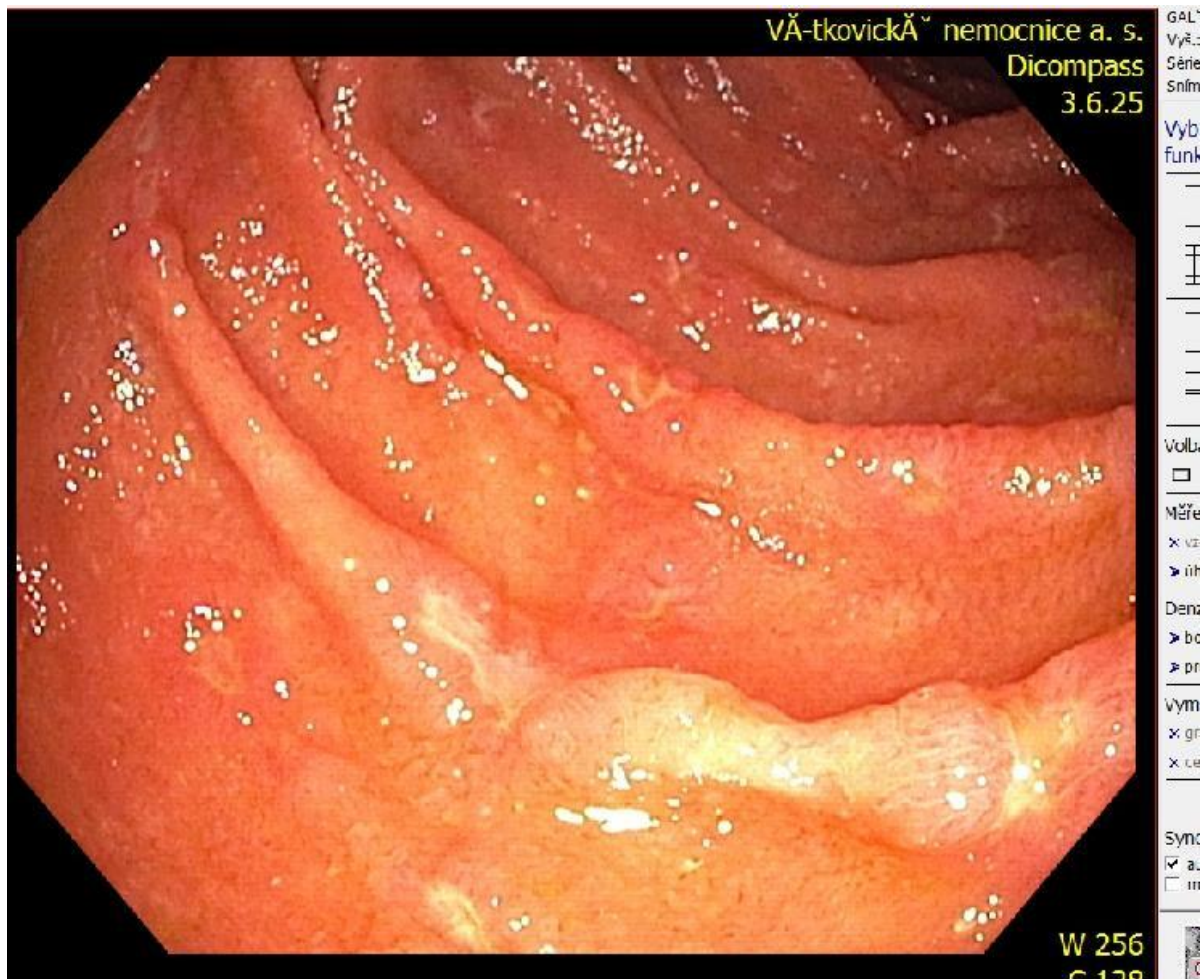
- odhojená eroze v distálním jícnu, drobné eroze v duodenu, četné vředy od duodenojejunálního přechodu aborálně, bio

## □ Koloskopie 11/2018

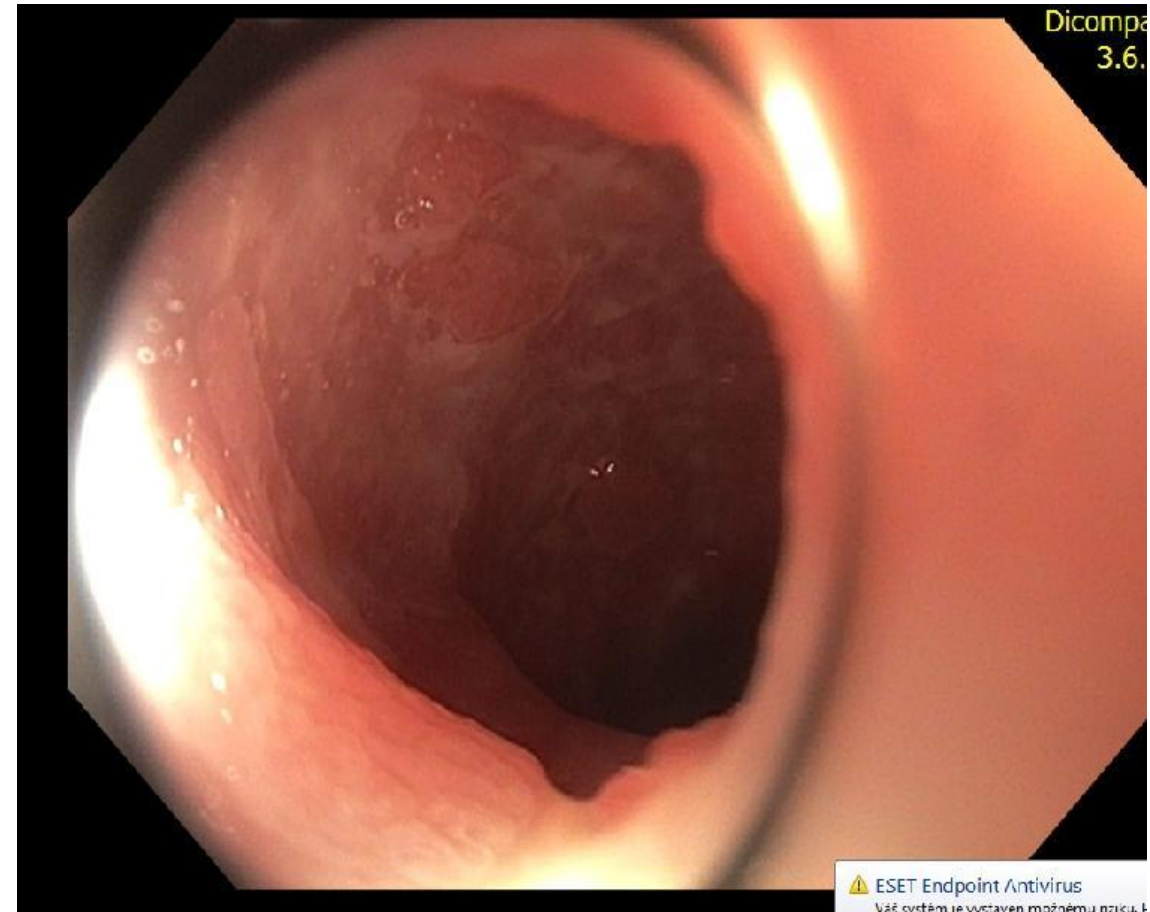
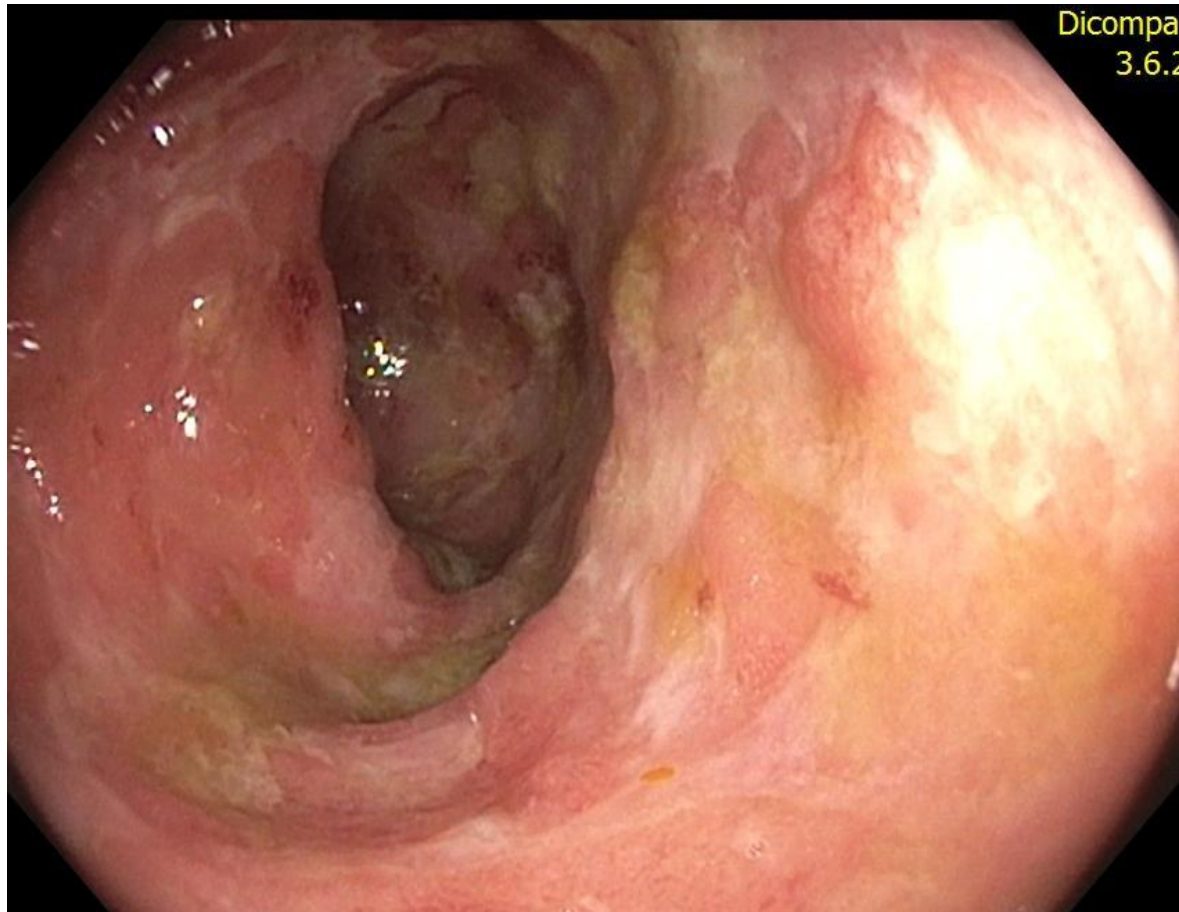
- vředy v oblasti vstupu do terminálního ilea a difuzně v terminálním ileu v dosahu endoskopu - bio. Mírné pozánětlivé změny v sigmatu-bio



# Praktické zkušenosti s ustekinumabem u pacientů s CN



# Praktické zkušenosti s ustekinumabem u pacientů s CN



# Praktické zkušenosti s ustekinumabem u pacientů s CN

---

- Pacientka s Crohnovou chorobou, s postižením horní části zažívacího traktu (jícen, žaludek, duodenum, orální jejunum), postižením ileocekálního přechodu
- Kortikoterapie od roku 2012, rozvoj kortikodependence
- AZA pro recidivující leukopenie vysazen
- Anamnéza **karcinoidu plic a stacionární demyelinizační léze mozku**

# Praktické zkušenosti s ustekinumabem u pacientů s CN

## Volba preparátu

---

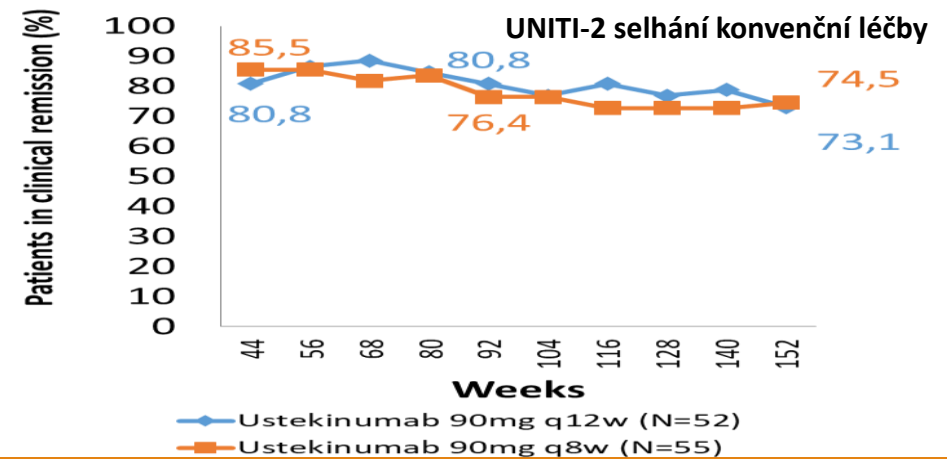
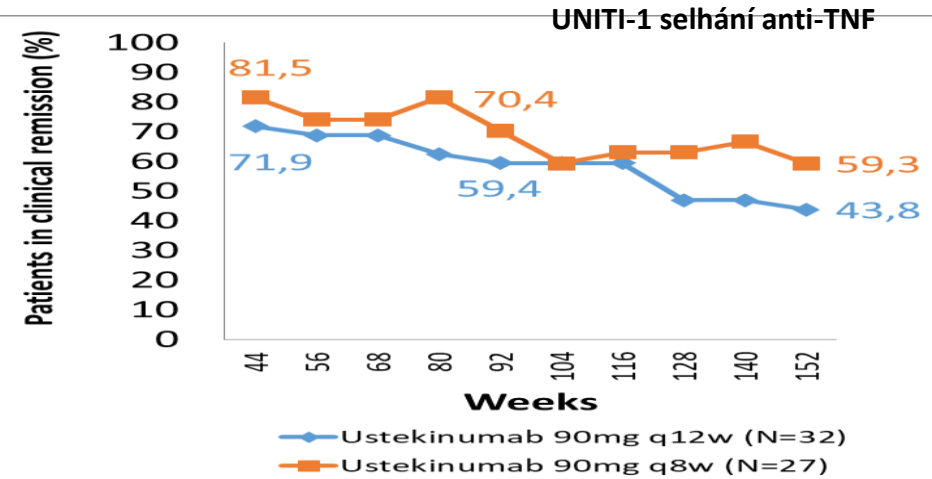
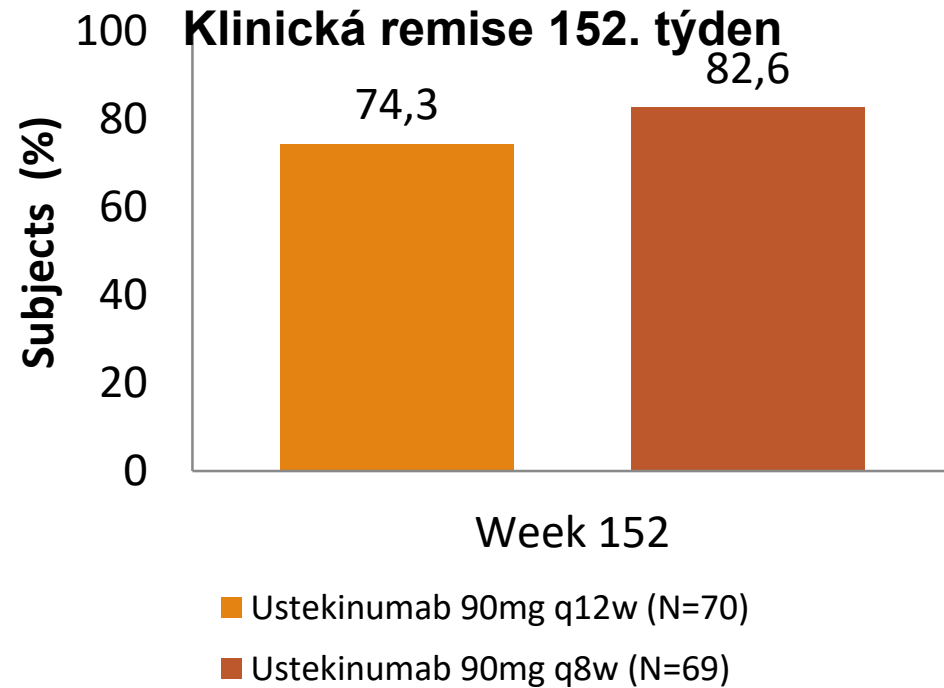
### □ UNITI 2

- dobrá účinnosti u biologicky naivních pacientů (53% UST versus 30% placebo jako statisticky signifikantní)

### □ IM- UNITI (udržovací fáze)

- potvrzen dobrý bezpečnostní profil léčiva, výskyt nežádoucích účinků nižší než placebo ( 9% UST versus 15% placebo)
- nebyly zjištěny závažné lékové interakce

# IM-UNITI Long-term Extension

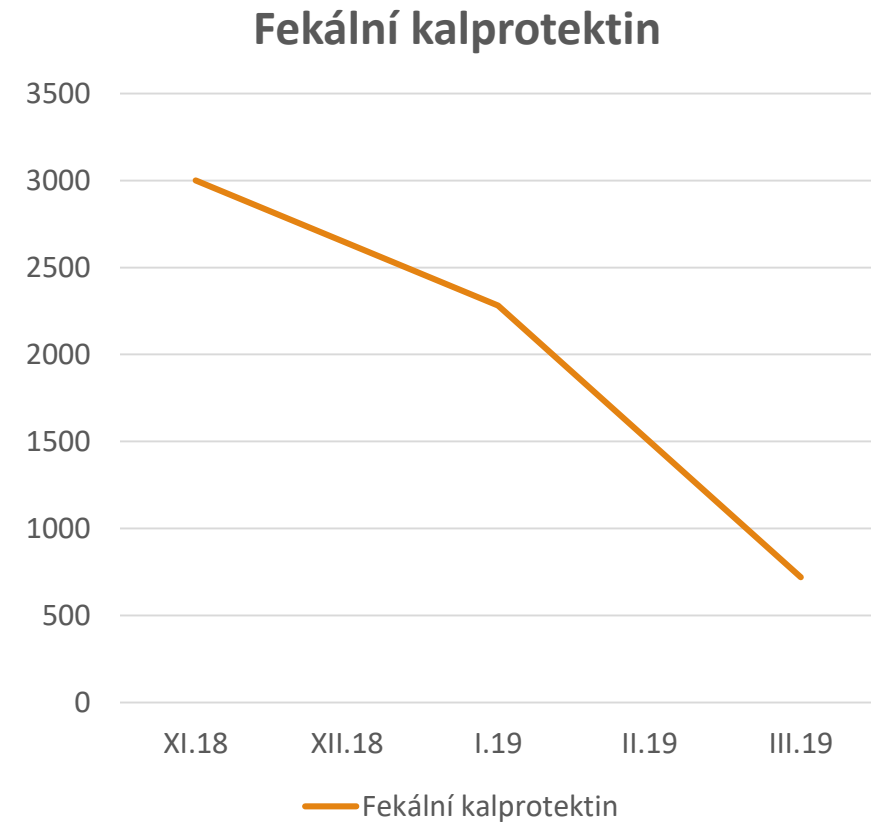
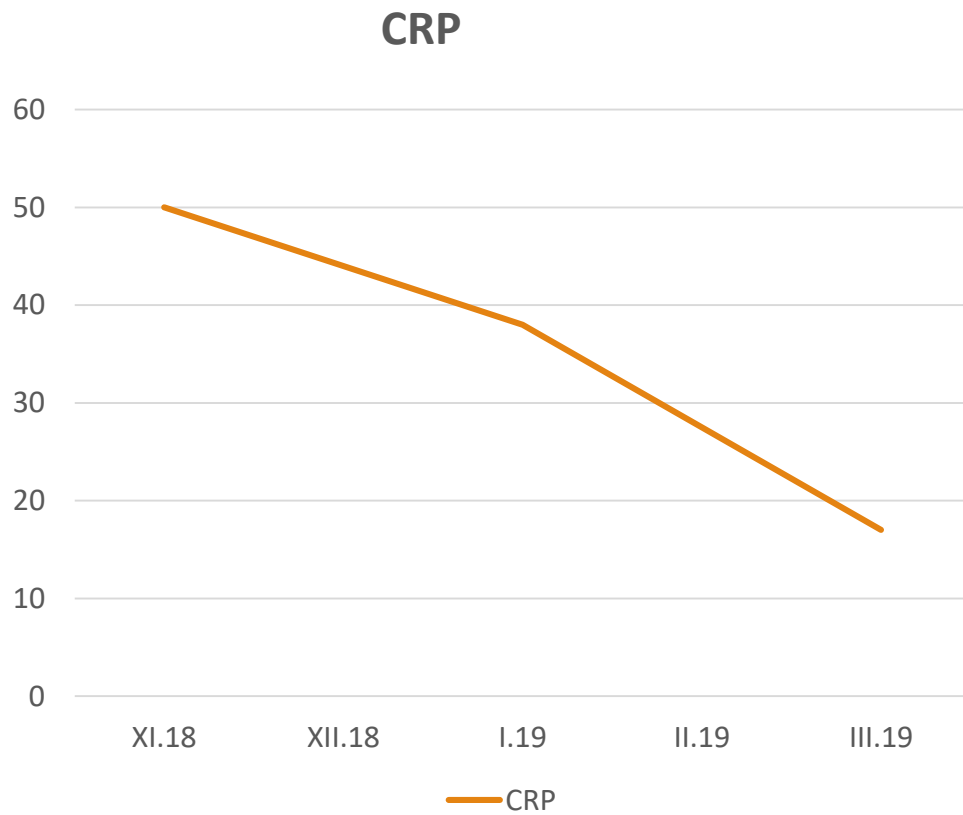


# Praktické zkušenosti s ustekinumabem u pacientů s CN

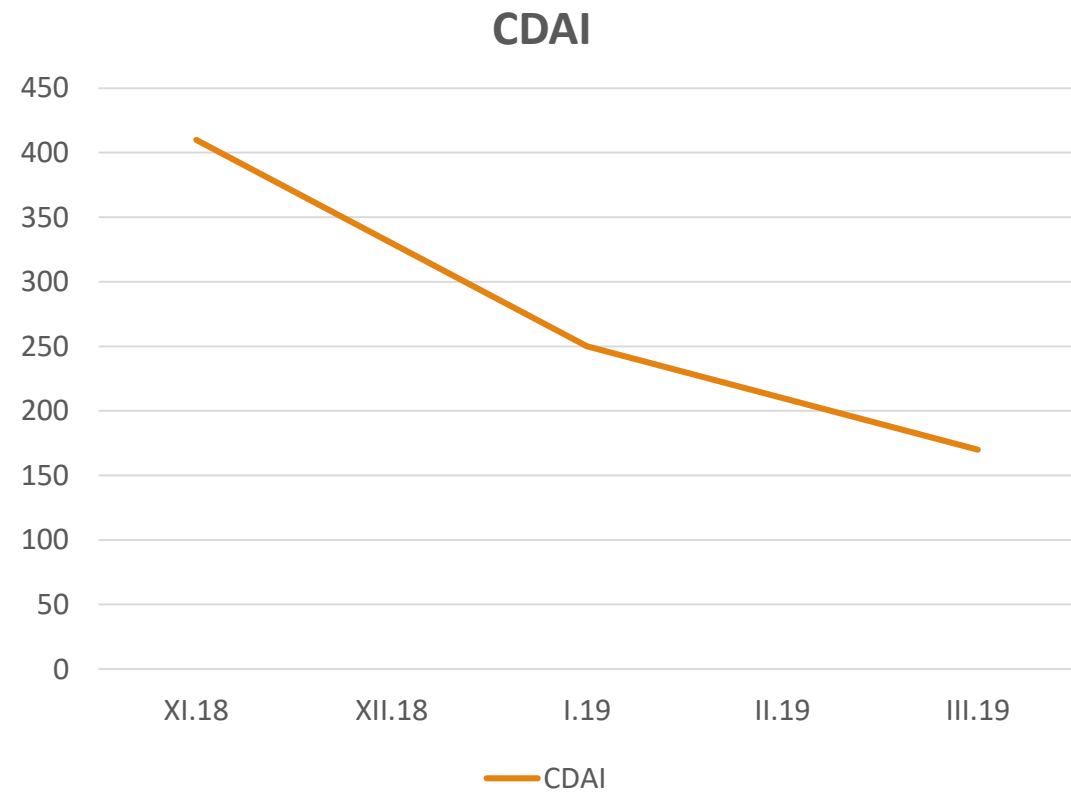
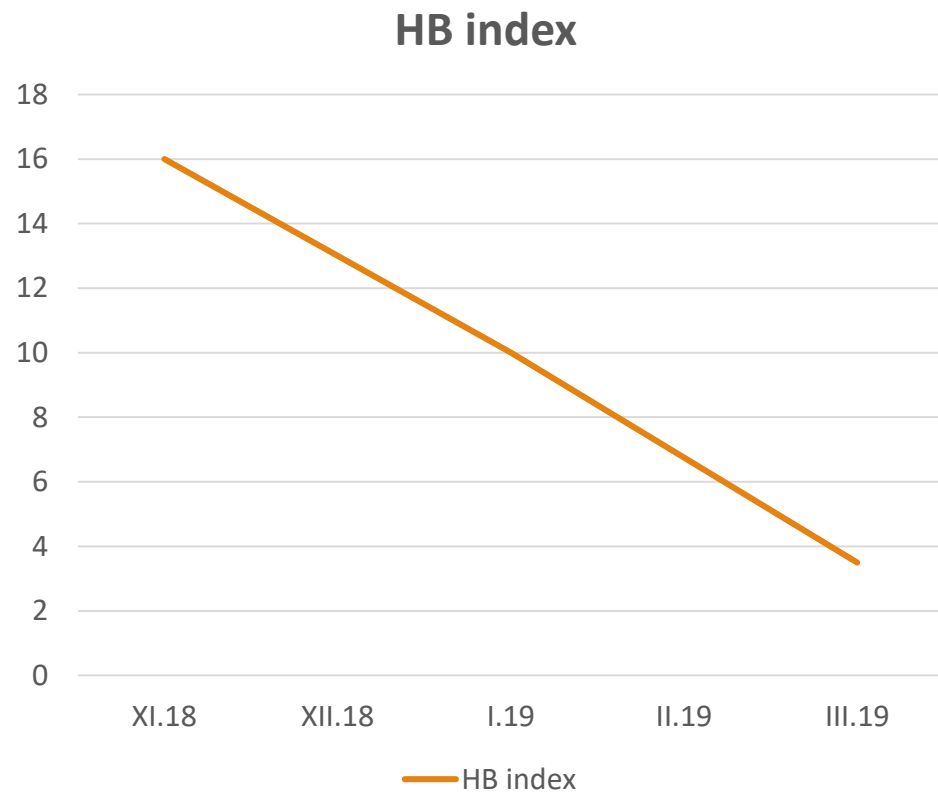
---

- ❑ Aktuálně 17. týden léčby ustekinumabem (1x 520mg i.v., 2x s.c. 90mg co 8 týdnů)
- ❑ Klinicky zlepšení stavu, snížení počtu stolic (12-6), váhově přibrala 2kg, absence nočních průjmů, bez bolestí břicha. Přetrvává slabost, menší výkonnost
- ❑ Výrazná detrakce kortikoidů (aktuálně methylprednisolon 4mg obden)
- ❑ Laboratorní zlepšení (pokles CRP, fekálního kalprotektinu, vzestup Hb)
- ❑ Koloskopie v plánu

# Praktické zkušenosti s ustekinumabem u pacientů s CN



# Praktické zkušenosti s ustekinumabem u pacientů s CN







Děkuji za  
pozornost

---