

Δρ Ιωσήφ Β. Βιτάλ , Ιατρός, Ωτορινολαρυγγολόγος Χειρουργός Κεφαλής και Τραχήλου,Ιατρεί

Επιστημονικός συνεργάτης της Α΄ Πανεπιστημιακής Κλινικής του Νοσοκομείου ΑΧΕΠΑ.



Δρ Δημήτριος Ν. Γκέλης, Ιατρός Ωτορινολαρυγγολόγος, Διδάκτωρ του Πανεπιστημίου Αθηνών Δαμ
www.gelis.gr

Η δουπιλουμάμπη (Dupilumab) είναι ένας ανταγωνιστής του υποδοχέα άλφα της ιντερλευκίνης-4 [interleukin-4 (IL-4) receptor alpha antagonist]. Πρόκειται για ένα ανθρώπινο μονοκλωνικό αντίσωμα της υποκλάσης της ανοσοσφαιρίνης G4, που κυκλοφορεί με την εμπορική ονομασία Dupixent **[1, 2]**.

Η Dupilumab (Dupixent) μπορεί να βοηθήσει στη βελτίωση των συμπτωμάτων που σχετίζονται με τη χρόνια ρινοκολπίτιδα με ρινικούς πολύποδες, ανέφεραν οι ερευνητές στην ετήσια συνάντηση της Αμερικανικής Ακαδημίας Αλλεργίας, Άσθματος και Ανοσολογίας (AAAAI) του 2019 **[3]**.

"Σε ασθενείς με σοβαρή, ανεξέλεγκτη χρόνια ρινοκολπίτιδα με ρινικούς πολύποδες, η δουπιλουμάμπη (dupilumab) βελτίωσε σημαντικά όλα τα στοιχεία της νόσου, συμπεριλαμβανομένου του μεγέθους των ρινικών πολύποδων, της θολερότητας των

παραρρίνιων κόλπων και των συμπτωμάτων της ρινοκολπίτιδας.

Η δουπιλουμάμπη (Dupilumab) επίσης μείωσε την ανοσμία και βελτίωσε την ποιότητα ζωής των πασχόντων, που σχετίζεται με την υγεία, με βελτιώσεις που παρατηρήθηκαν ήδη από την 4η εβδομάδα και διατηρήθηκαν μέχρι την 24η εβδομάδα.

Είναι γνωστόν ότι η σοβαρότητα των συμπτωμάτων των ασθενών με χρόνια ρινοκολπίτιδα και ρινικούς πολύποδες υποτιμάται από πολλούς γιατρούς. Εξετάζοντας τα ερωτηματολόγια ποιότητας ζωής των ασθενών με αυτούς τους πολύποδες, θα διαπιστώσουμε ότι η ποιότητα ζωής τους είναι παρόμοια με εκείνη της χρόνιας αποφρακτικής πνευμονοπάθειας και της συμφορητικής καρδιακής ανεπάρκειας..

Σε μια πολυκεντρική μελέτη φάσης 3 SINUS-24, περιλήφθηκαν 276 ασθενείς με σοβαρή χρόνια ρινοκολπίτιδα με ρινικούς πολύποδες, με ή χωρίς συνύπαρξη άσθματος, οι οποίοι προηγουμένως είχαν υποβληθεί σε θεραπεία με κορτικοστεροειδή και χρησιμοποιούσαν ρινικό σπρέι φουροϊκής μομεταζόνης. Οι ασθενείς τυχαιοποιήθηκαν 1: 1 , δηλαδή σ᾽αυτούς που χορηγήθηκαν 300 mg δουπιλουμάμπης (Dupilumab) και σε αυτούς που πήραν εικονικό φάρμακο (placebo) κάθε 2 εβδομάδες και με επιπλέον εφαρμογή ρινικών ψεκασμών με φουροϊκή μομεταζόνη.

Η θεραπεία με δουπιλουμάμπη (Dupilumab) μείωσε το ποσοστό των ασθενών που χρειάζονταν συστηματικά κορτικοστεροειδή και ρινική χειρουργική κατά 73%.

Μεταξύ των πασχόντων στους οποίους συνυπήρχε άσθμα (58,3%), η δουπιλουμάμπη (Dupilumab) βελτίωσε τη λειτουργία των πνευμόνων (P