



ΔΙΕΡΕΥΝΗΣΗ ΙΣΤΟΛΟΓΙΚΩΝ ΜΕΤΑΒΟΛΩΝ ΣΕ ΕΝΔΟΒΡΟΓΧΙΚΕΣ ΒΙΟΨΙΕΣ ΑΣΘΕΝΩΝ ΜΕ ΣΟΒΑΡΟ ΗΩΣΙΝΟΦΙΛΙΚΟ ΑΣΘΜΑ ΜΕΤΑ ΑΠΟ 12 ΜΗΝΕΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΜΕ ΤΟ ΒΙΟΛΟΓΙΚΟ ΠΑΡΑΓΟΝΤΑ ΜΕΡΟΛΙΖΟΥΜΑΒ

I. Κ. Δόμβρη, Δ. Καββαδάς, I. Τσιούπρου, Σ. Καραχρυσάφη, Ν. Παστέλλη, Σ. Παπαεμμανουήλ, Θ. Παπαμήτσου, Α. Σιόγκα, Δ. Παπακώστα, Κ. Πορπόδης

Σκοπός: Διερευνήσαμε την αποτελεσματικότητα της θεραπείας με Merpolizumab μέσω της αξιολόγησης της αναδιαμόρφωσης των αεραγωγών και των χαρακτηριστικών των ασθενών που σχετίζονται με ανταπόκριση στη θεραπεία.

Υλικό και μέθοδος: Ασθενείς με σοβαρό ηωσινοφιλικό άσθμα όψιμης έναρξης και σταθερή απόφραξη έλαβαν Merpolizumab. Σαράντα επτά ασθενείς εντάχθηκαν στη μελέτη MESILICO και 39 από αυτούς στην υποομάδα διερεύνησης της αναδιαμόρφωσης των αεραγωγών. Ελήφθησαν βρογχικές βιοψίες πριν από την έναρξη της θεραπείας και μετά από 12 μήνες θεραπείας με Merpolizumab. Οι ιστολογικές μεταβολές αξιολογήθηκαν με τις διαφορές από την αρχική τιμή στο πάχος της βασικής μεμβράνης, στο στρώμα των λείων μυϊκών των αεραγωγών, στην ακεραιότητα του επιθηλίου και στον αριθμό των ηωσινοφίλων στον ιστό. Αναπνευστικές παράμετροι (FEV1, FVC, PEF) αξιολογήθηκαν πριν και μετά την έναρξη της θεραπείας. Η κλινική μελέτη έχει καταχωρηθεί στο ClinicalTrials.gov, με αριθμό NCT04612556. Αποτελέσματα: Παρουσιάζονται αποτελέσματα από 16 ασθενείς. Η θεραπεία με merpolizumab μετά από 12 μήνες είχε ως αποτέλεσμα σημαντική μείωση στο πάχος της βασικής μεμβράνης ($p=0,007$), στο στρώμα των λείων μυϊκών ινών των αεραγωγών ($p=0,011$), στη βλάβη του επιθηλίου ($p=0,009$) και στον αριθμό των ηωσινοφίλων στον ιστό ($p=0,030$). Βρέθηκαν επίσης σημαντικές διαφορές στις αναπνευστικές παραμέτρους πριν και μετά τη θεραπεία (FEV1- $p=0,036$, FVC- $p=0,008$). Οι ασθενείς με μεγαλύτερη από 10% βελτίωση του FEV1 βρέθηκαν με λιγότερο κατεστραμμένο επιθήλιο μετά από 12 μήνες θεραπείας ($p<0,001$). Επίσης, αυξημένες τιμές του PEF συσχετίστηκαν θετικά με υψηλά ποσοστά μείωσης της επιθηλιακής βλάβης ($p=0,001$, $r=0,787$).

Συμπεράσματα: Στη μελέτη μας, 12 μήνες θεραπείας με merpolizumab σε ασθενείς με όψιμης έναρξης σοβαρό ηωσινοφιλικό άσθμα και σταθερή απόφραξη, οδηγεί σε μείωση του πάχους της βασικής μεμβράνης, του στρώματος των λείων μυϊκών ινών των αεραγωγών, της επιθηλιακής βλάβης και του αριθμού