

# HODNOCENÍ PRVNÍCH KLINICKÝCH ZKUŠENOSTI S PROFYLAKTICKOU LÉČBOU MIGRÉNY EPTINEZUMABEM

David Doležil<sup>1,2</sup> 1. Headache centrum Městská poliklinika Praha, 2. Headache centrum Praha, DADO MEDICAL sro

**Cíl:** Hodnocení prvních klinických zkušeností, efektivity a bezpečnosti eptinezumabu aplikovaným intravenózně v běžné klinické praxi u pacientů s epizodickou a chronickou migrénou.

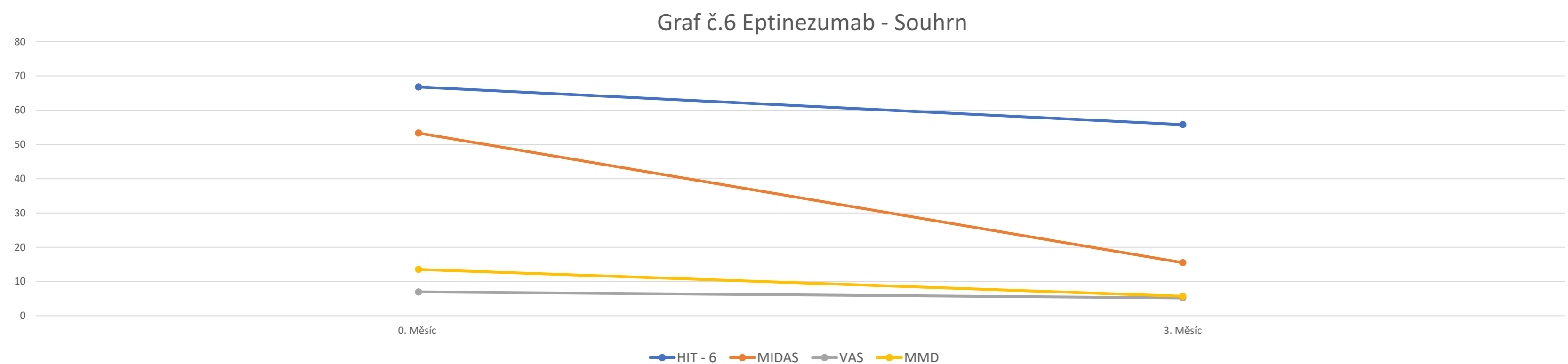
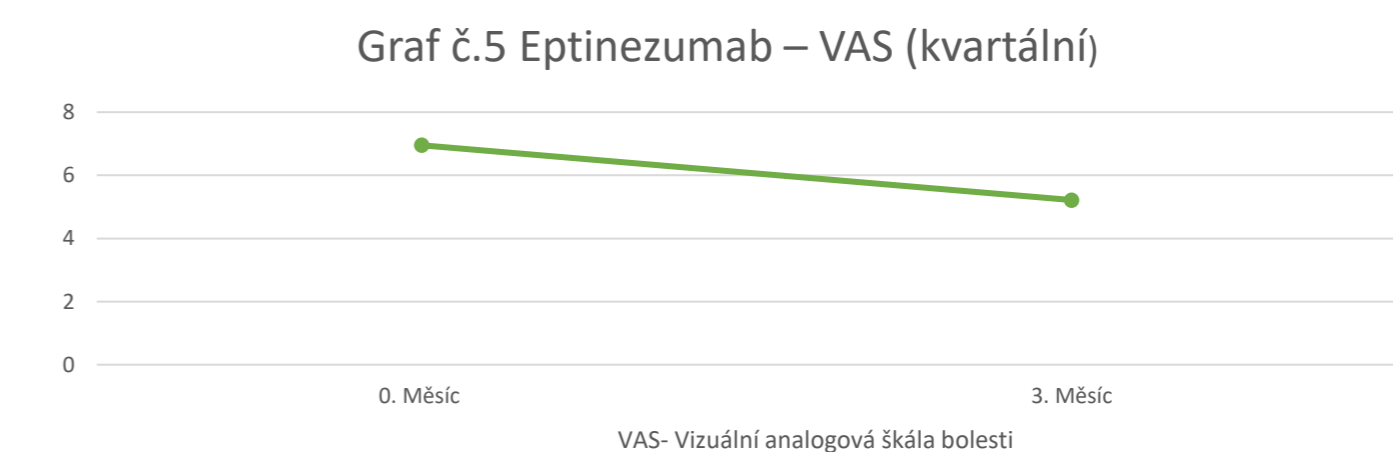
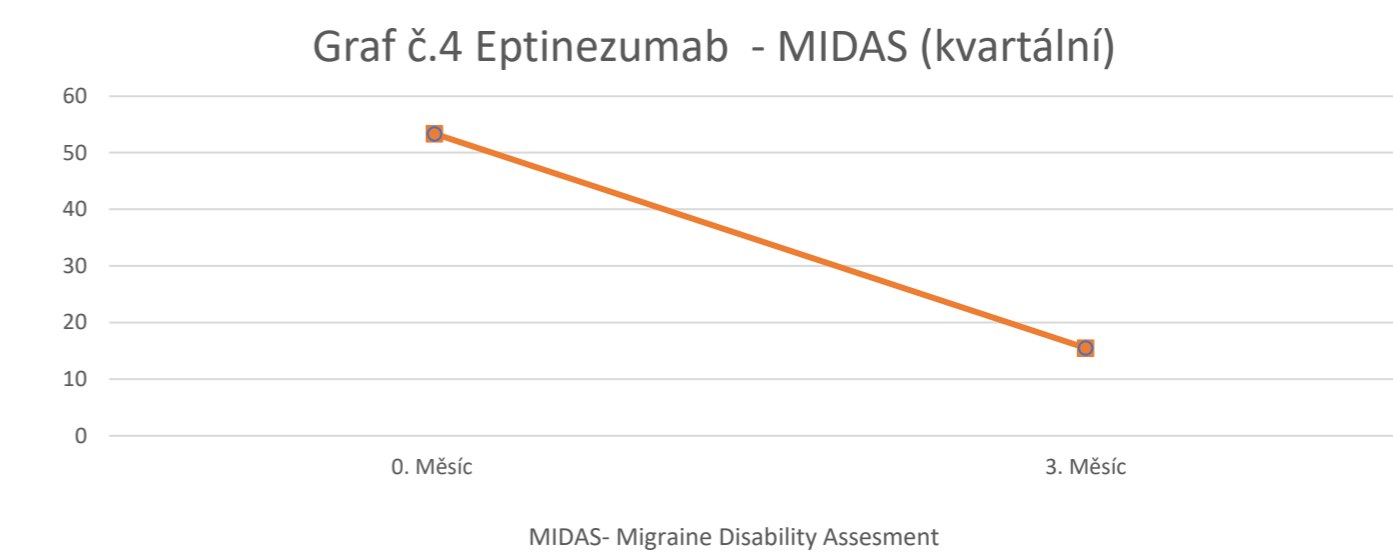
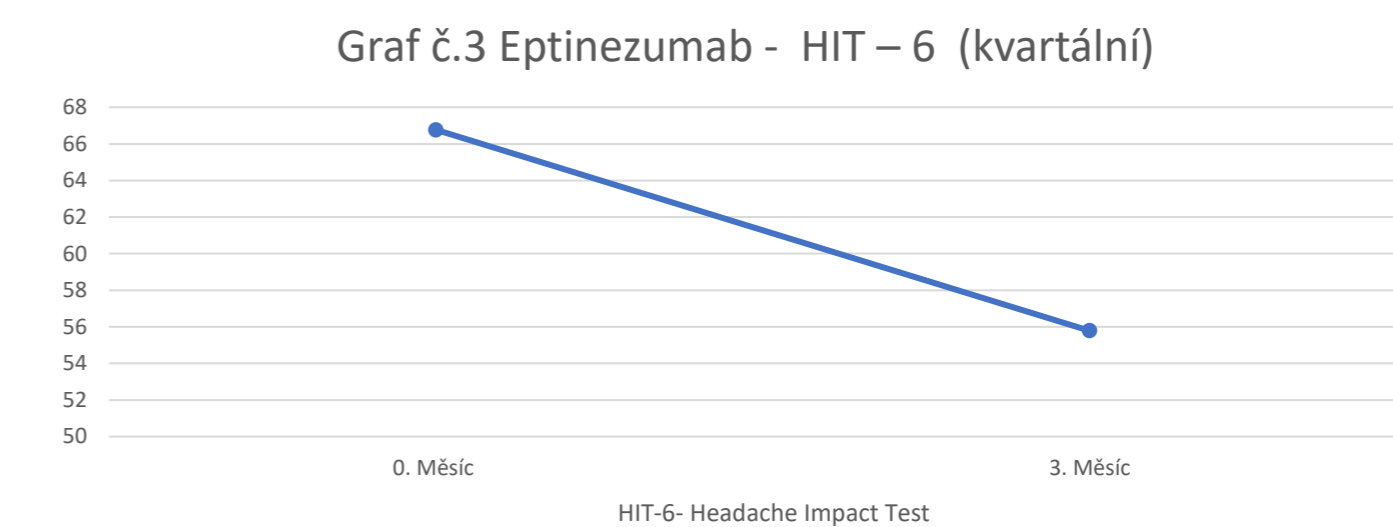
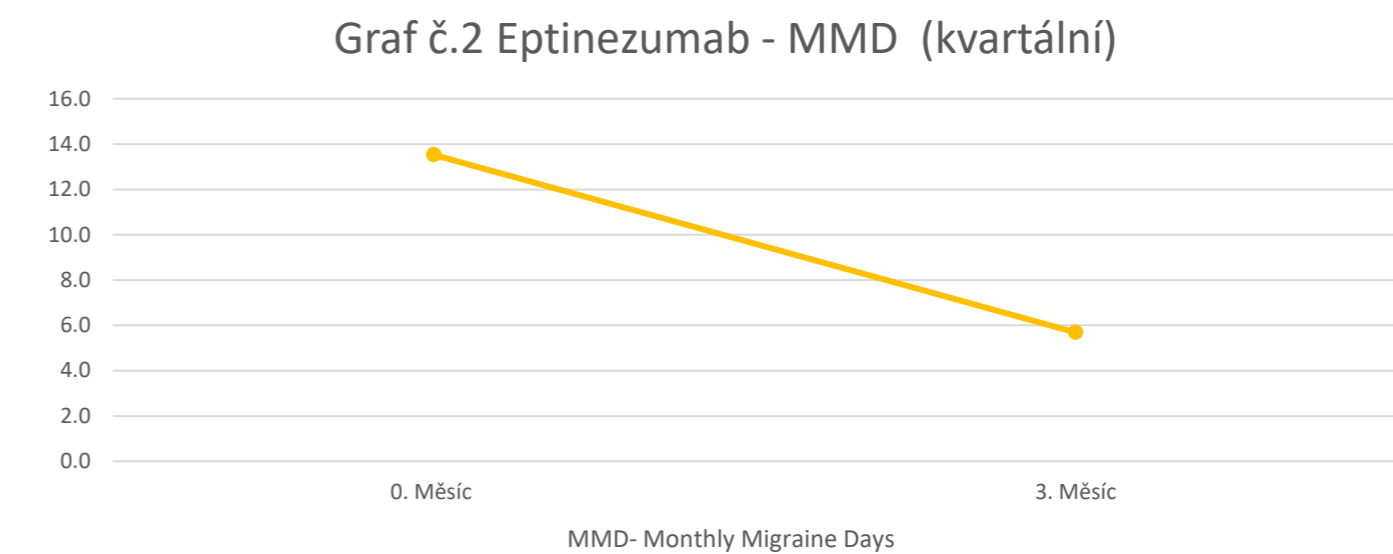
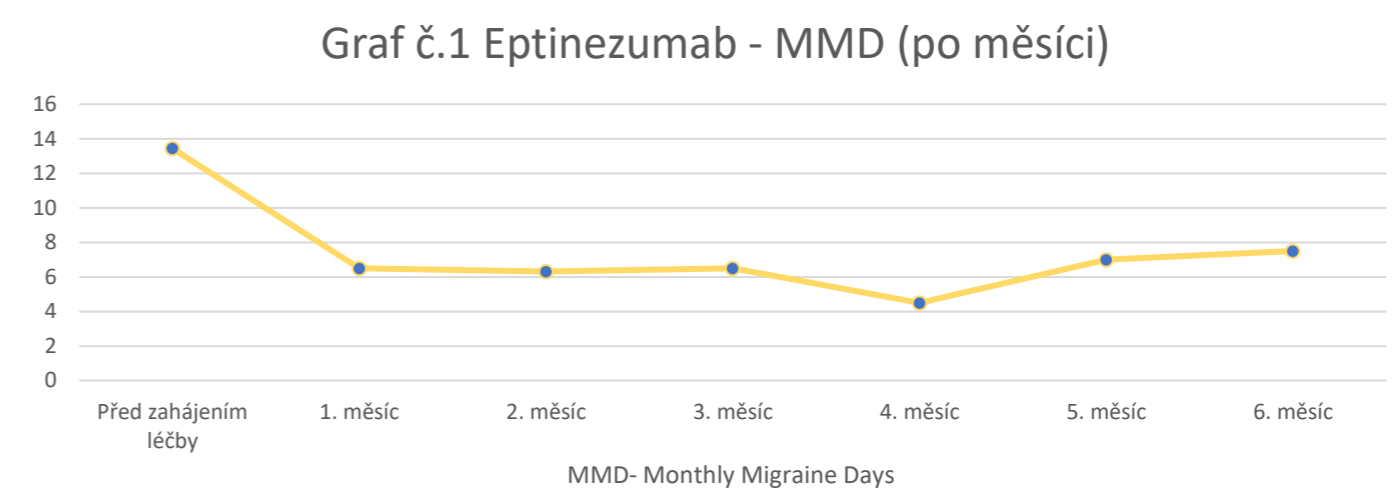
**Metodika:** Hodnotíme prvních 26 pacientů léčených eptinezumabem v dávce 100 mg intravenózně jednou za tři měsíce v rámci profylaxe migrény v našem centru: indikace, komorbidity, complaince, nežádoucí účinky (NU), počet dnů s migrénou za měsíc (MMD), Migraine disability assesment (MIDAS), Headache impact test-6 (HIT-6) a vizuální analogovou škálu bolesti (VAS).

Celkem pacientů	26
Celkem aplikováno dávek	42

**Výsledky:** Z 26 pacientů jsou 2 muž (průměrný věk 33,5 roků, medián 33,5) a 24 žen (průměr 40,2 let, medián 40 let). Datum první aplikace byl 9. květen 2023 a byla to první aplikace eptinezumabu v České republice v běžné klinické praxi. Do 12.9.2023 jsme aplikovali 42 dávek eptinezumabu 100mg v infuzi ve 100 ml fyziologického roztoku pomocí infuzní pumpy po dobu 30 minut. Tři pacienti nesplnili kritéria zlepšení a byli po třech měsících vyřazeni z léčby (nezlepšili se o minimálně 50% v ukazateli MMD po prvních 3 měsících). Ostatní pacienti prokázali významné zlepšení ve všech sledovaných objektivních parametrech: MMD, MIDAS, HIT-6 a VAS a pokračují v léčbě. Nevyskytl se žádný nežádoucí účinek. Jedna pacientka byla na eptinezumab swithována ze subkutánně podávaných anti-CGRP mAb (galcanezumab, fremanezumab), na které měla významnou lokální alergickou reakci. Před podáním infuze s eptinezumabem byla premedikována antihistaminiky a kortikoidy a aplikace proběhla bez alergické reakce.

	Počet	Průměrný věk	Medián
Muži	2	33,5	33,5
Ženy	24	40,2	40,0

Datum nasazení prvního preparátu	9.5.2023
Vyřazeno pro nesplnění kritérií po třech měsících	3
Změna preparátu pro nežádoucí účinky	0
Ukončeno na vlastní žádost pacienta	0



**Závěr:** Léčba eptinezumabem v běžné klinické praxi je po prvních zkušenostech efektivní a bezpečnou metodou profylaxe migrény a poskytuje dobrou alternativu k subkutánně podávaným preparátům anti CGRP. Nevyskytl se žádný nežádoucí účinek. V jednom případě byl eptinezumab efektivní a bezpečný jako swith ze subkutánně podávaných anti-CGRP mAb (galcanezumab, fremanezumab z důvodů významné lokální alergické reakce).

Poděkování: Marcela Doudové, MBA, Kateřině Mladé a Dominiku Kramperovi za pomoc se zpracováním dat, zdravotním sestřám za péči o pacienty v centrech

Konflikt zájmů: ředitel Městské polikliniky Praha, vlastník Headache centra Praha, DADO MEDICAL sro, konzultant a/nebo přednášející a/nebo člen poradních sborů a/nebo řešitel klinických studií pro firmy Amgen, Novartis, Eli Lilly, TEVA, Lundbeck,