

Офатумумаб (Kesimpta) - високо ефикасна терапија за РРМС

Офатумумаб је још један високо ефикасан лек на нашем тржишту, индикуван за терапију одраслих пацијената са релапсном формом мултипле склерозе, са активном болешћу која је потврђена клиничким или радиолошким налазима. Лек офатумумаб је потпуно хумано анти-ЦД20 моноклонско антитело и спада у селективне имunosупресиве. Везивање офатумумаба за ЦД20 индукује лизу (разградња ћелије) ЦД20+ Б ћелија и доводи до смањења броја Т ћелија које испољавају ЦД20. Т и Б ћелије ослобађају хемикалије које изазивају упалу и оштећење централног нервног система и тиме су одговорне за патогенезу ове болести.

Лек офатумумаб је у облику напуњеног инјекционог пена који је намењен за самосталну примену супкутане инјекције од стране пацијента (инјекција која се даје испод коже). Терапија се даје на сваке четири недеље, након иницијалног режима дозирања у 1, 7. и 14. дану.

У клиничким испитивањима офатумумаба код релапсно ремитентне мултипле склерозе, примена је довела до брзог и одрживог смањења броја Б ћелија већ две недеље од почетка лечења. Укупни нивои Б ћелија су били постигнути код 94% пацијената у четвртој, односно 98% у 12. недељи, што се одржало до 120. недеље (тј. за време примене испитиваног лечења). У клиничким испитивањима, појава антитела на лек била је 0,2% код пацијената лечених офатумумабом. Просечно након 23 недеље од прекида лечења долази до опоравка Б ћелија до нормалних вредности.

Релапсно ремитентна МС представља најчесталију форму мултипле склерозе (око 85%), а нове терапије дају нове могућности у лечењу пацијената уз могућност прилагођавања терапије сваком пацијенту.