

De nye Gigtsygdomme

Bent Deleuran

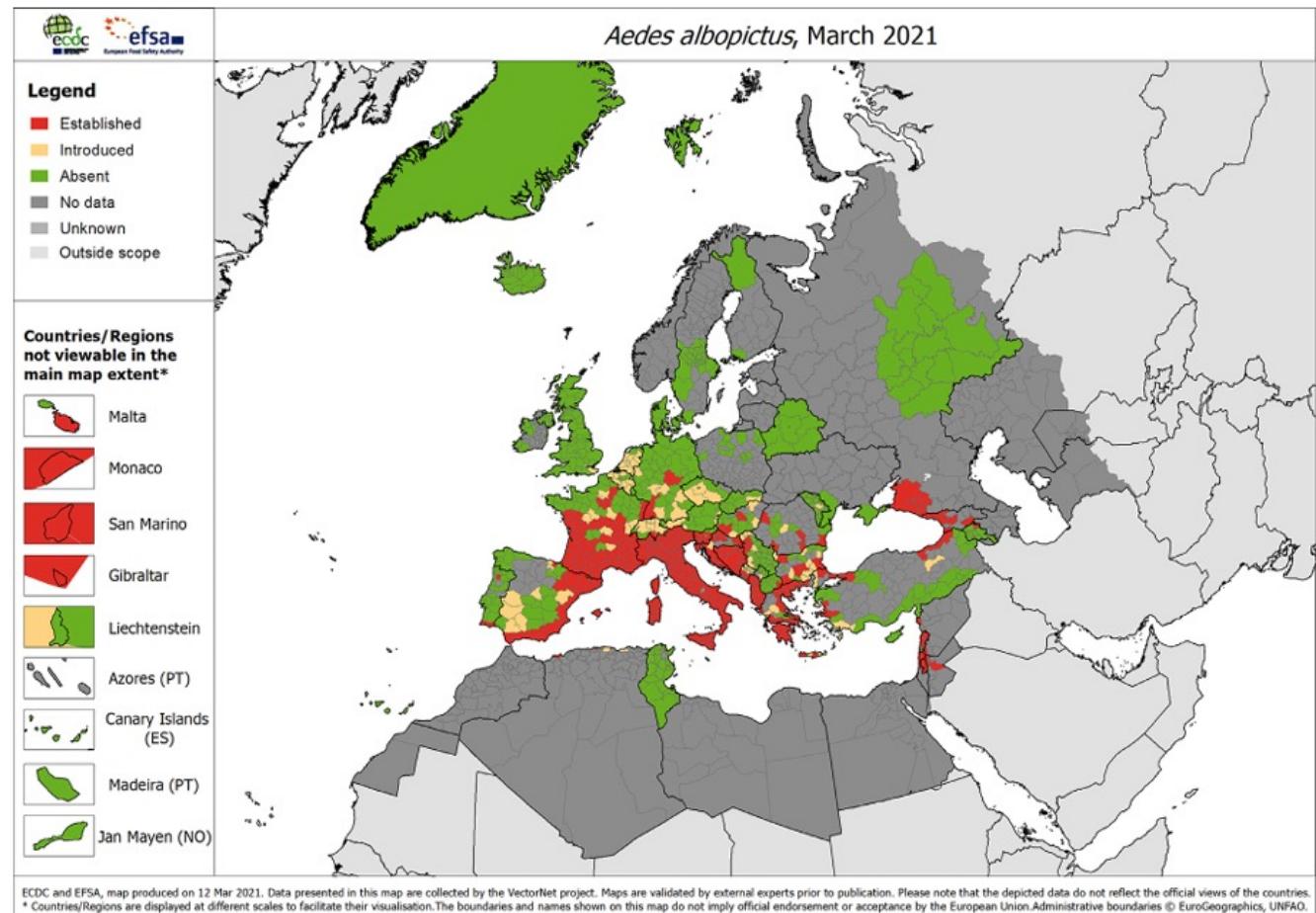
De nye gigtsygdomme

- **irAE - immune related adverse events**
- "Genteknologiske inddelinger" af reuma-sygdomme
 - VEXAS
- Infektionsrelaterede gigtsygdomme – **Klima ændringer**
- De nye somatoforme sygdomme
- De nye gigt-behandlinger
 - Saphnelo – anti-type-1 Interferon antistof
 - Nye JAKi (TYK2)
 - Anti-FcRn
 - Anti.....

Chikungunya, Dengue, West Nile fever



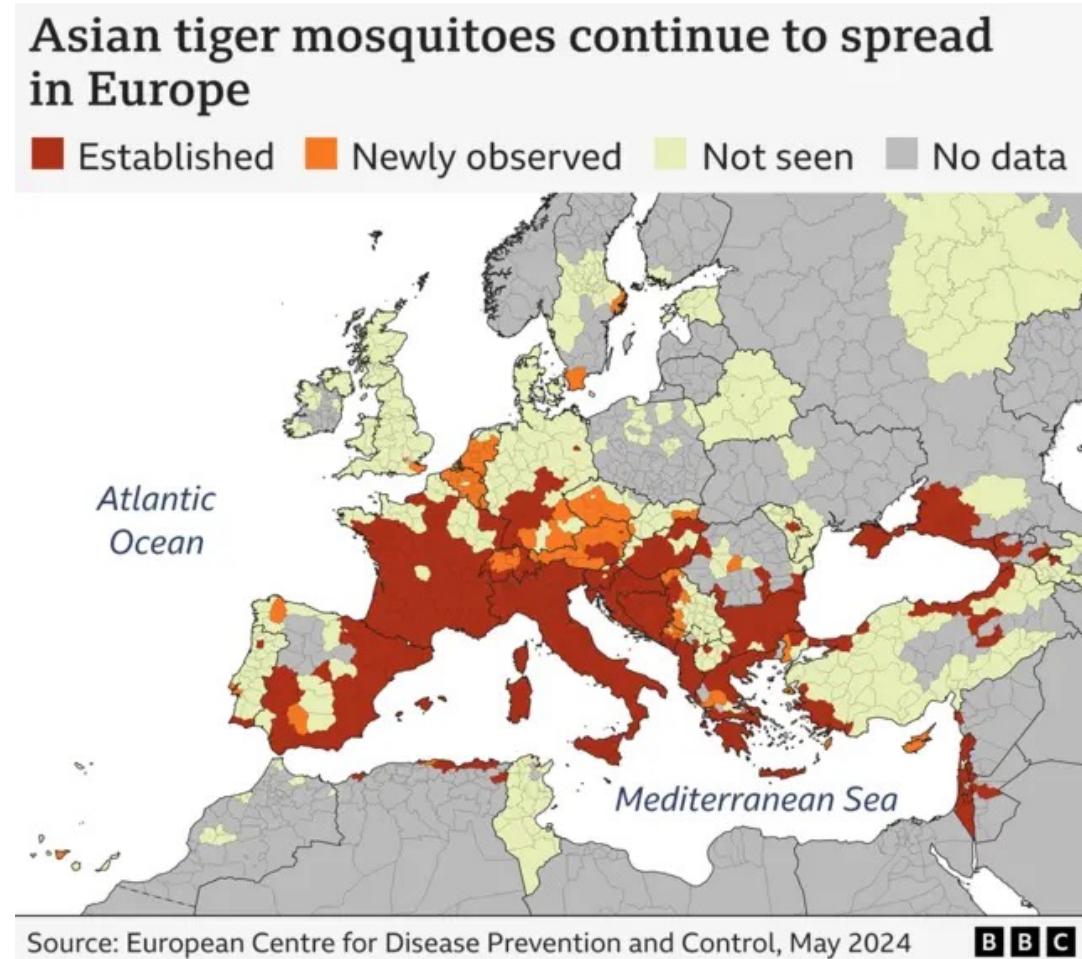
2021



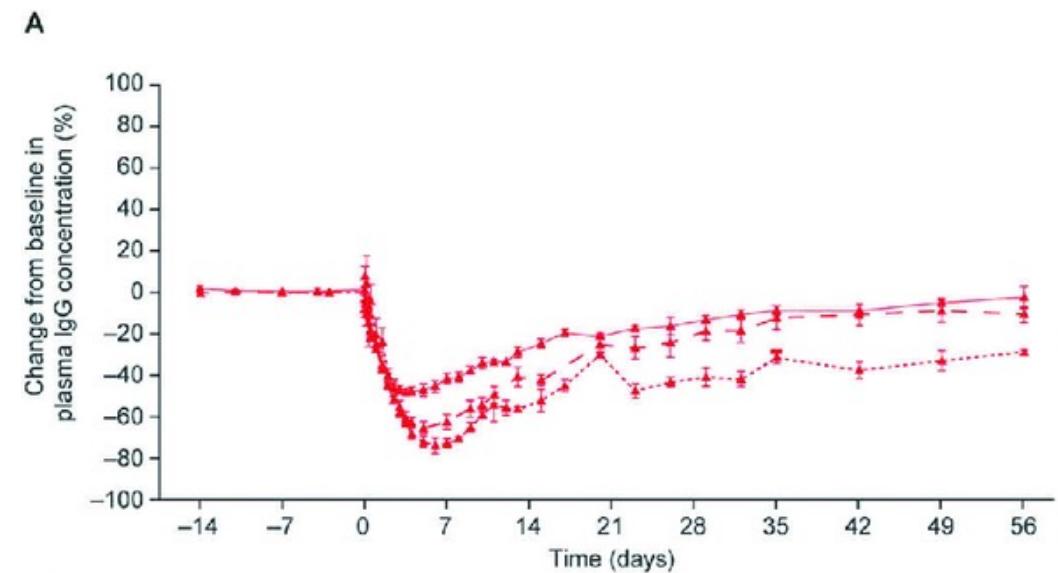
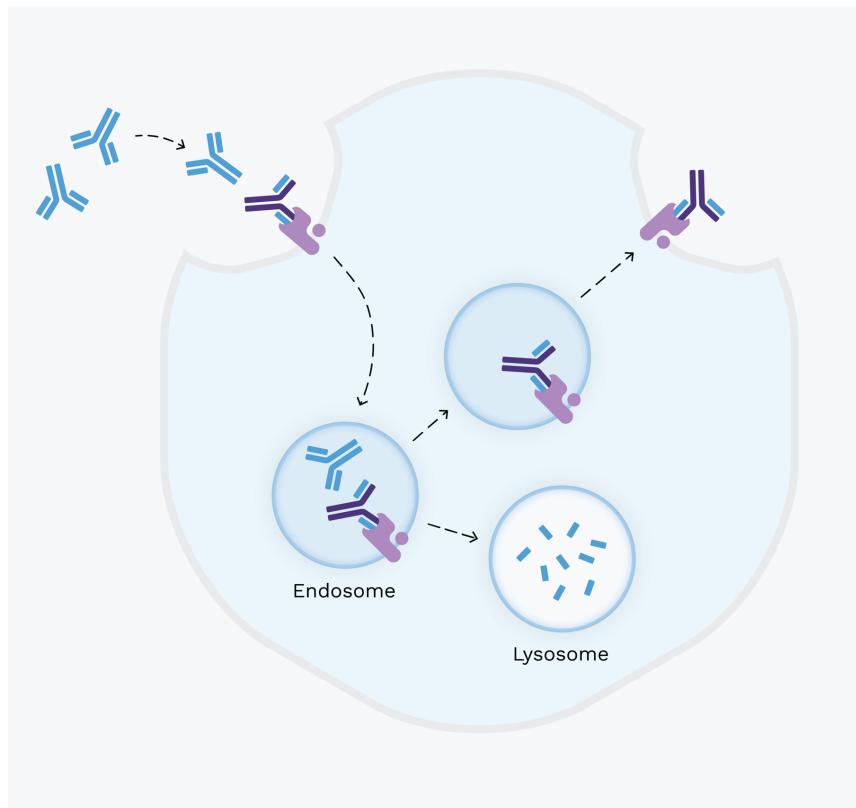
Chikungunya, Dengue, West Nile fever



2024



Anti-FcRn - fjerne IgG, men ikke IgM, og IgA

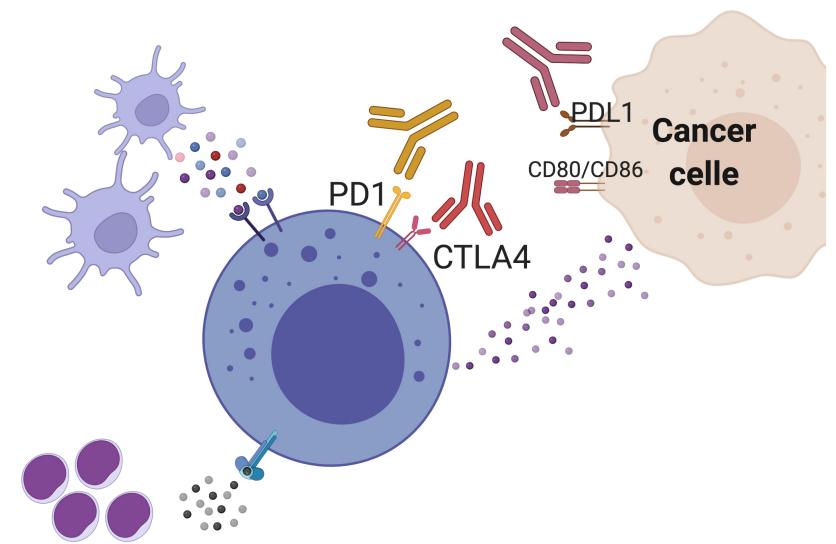
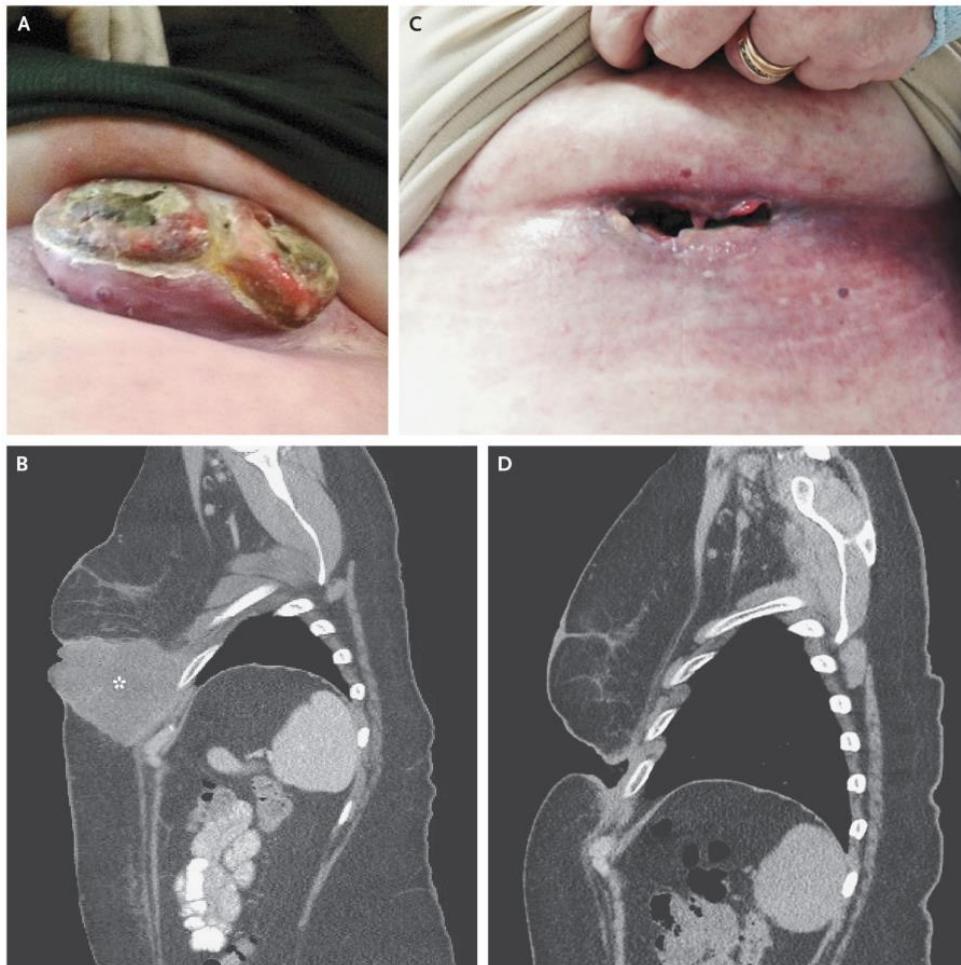


Immune related adverse events (irAE) i relation til Immune Checkpoint Inhibitors (ICI)

Bent Deleuran

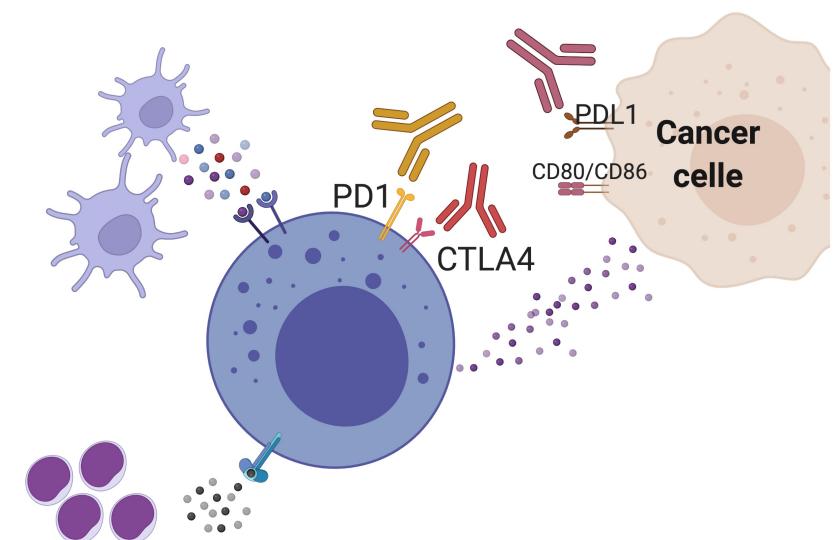
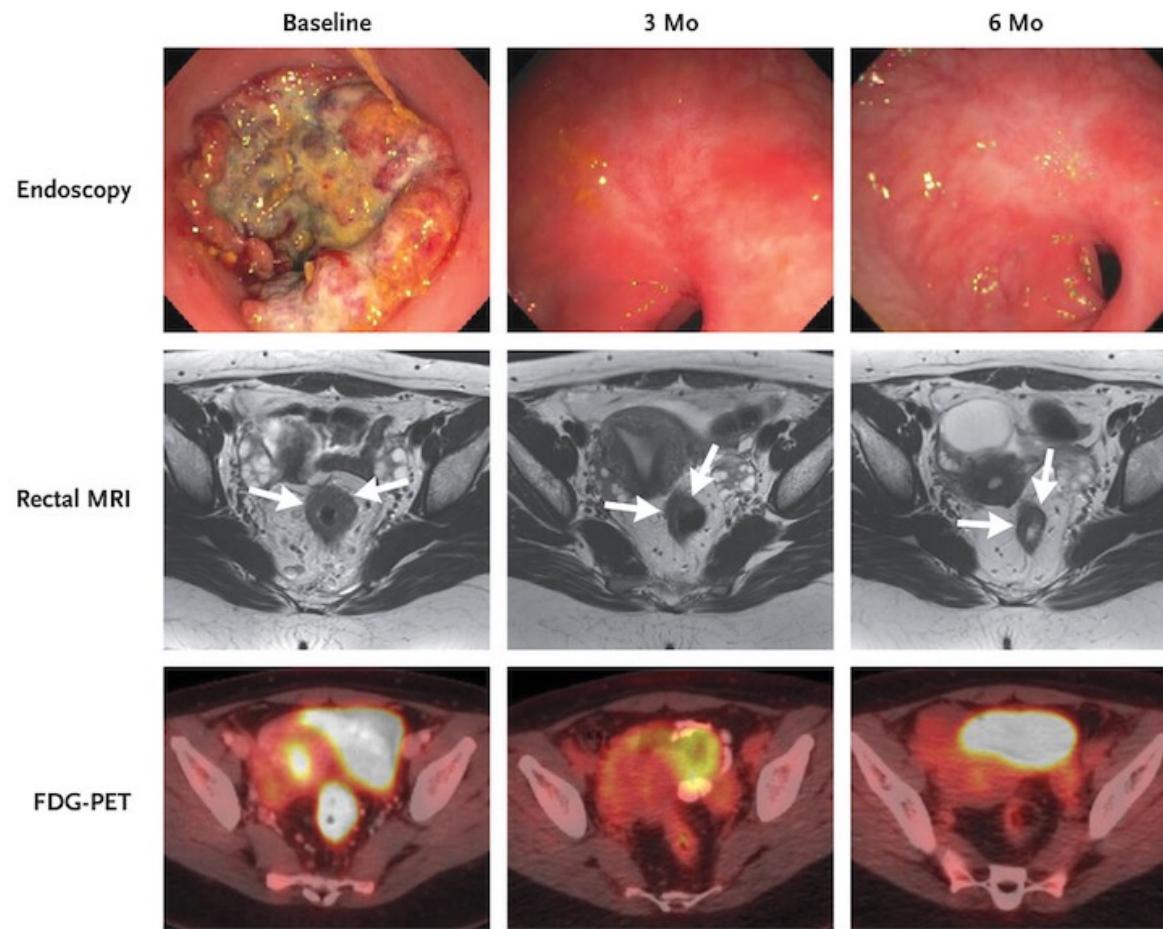
Biomedicine, Aarhus University
Department of Rheumatology, Aarhus University Hospital

Blocking checkpoint inhibition



N Engl J Med 2015;372:2073-2074

Blocking checkpoint inhibition



Cercek et al. N Engl J Med 2022;386:2363-2376

Co-inhibitoriske/co-stimulatoriske molekyler
Afdelingernes udgifter bør tage hensyn til irAE



Co-inhibitoriske/co-stimulatoriske molekyler Afdelingernes udgifter bør tage hensyn til irAE

Eksempel:

- Incidens af renal celle karcinom i RM:
150/år
- Patienter i ICI behandling er 100/år
- Medicinudgift til behandling i RM: 100 million/år
- Omkring 10 af disse vil blive henvist for en gigtsygdom

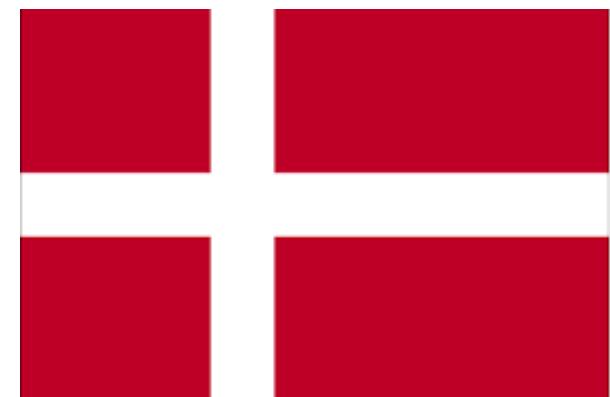


Co-inhibitoriske/co-stimulatoriske molekyler

Afdelingernes udgifter bør tage hensyn til irAE

Eksempel:

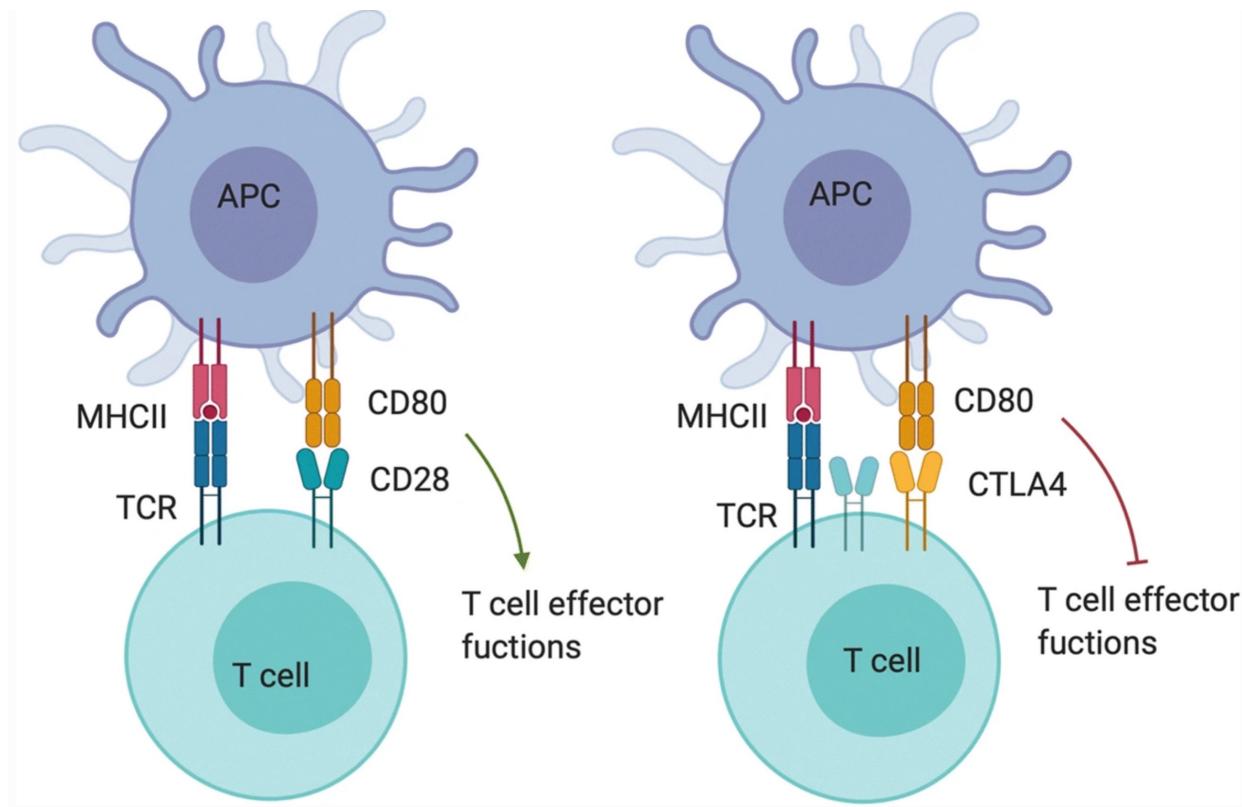
- Lungekræft i Danmark: ca. 2400/år
- ICI behandling tilbud ca. 1500-2000
- Medicinudgift til behandling i RM: 1 milliard/år
- Omkring 200 vil blive henvist for en gigtsygdom



Indikation for Immune checkpoint inhibitor (ICI)

- Lungekræft
- Malignt melanom
- Hodgkins lymfom
- Urotelial cancer
- Hoved-hals cancer
- Renalcelle cancer
- Colorektal cancer
- Esofagus cancer
- Triple-negativ brystkræft
- Endometrie cancer
- Cervix cancer
- Adenokarcinom i ventrikkel
eller den gastroesophageale
overgang
- Galdegangscancer
- *Og mange andre er på vej*

Immunsystemet – meget simpelt



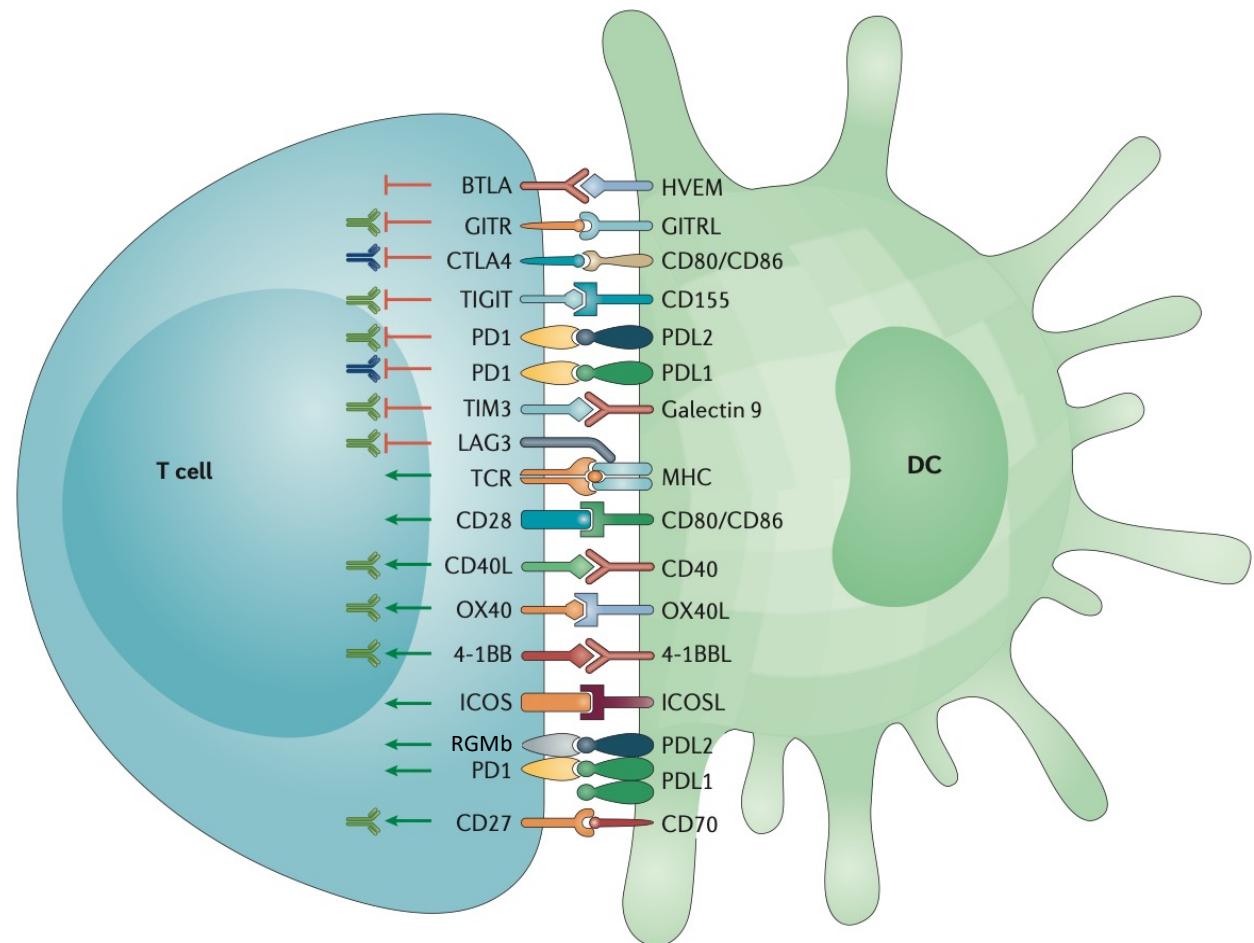
Stinne Ravn Greisen & Bent Deleuran
Current Rheumatology Reports volume 23,: 22 (2021)

Immunsystemet – meget simpelt

<https://youtu.be/GIUu239FWMg>

Co-inhibitoriske/co-stimulatoriske molekyler

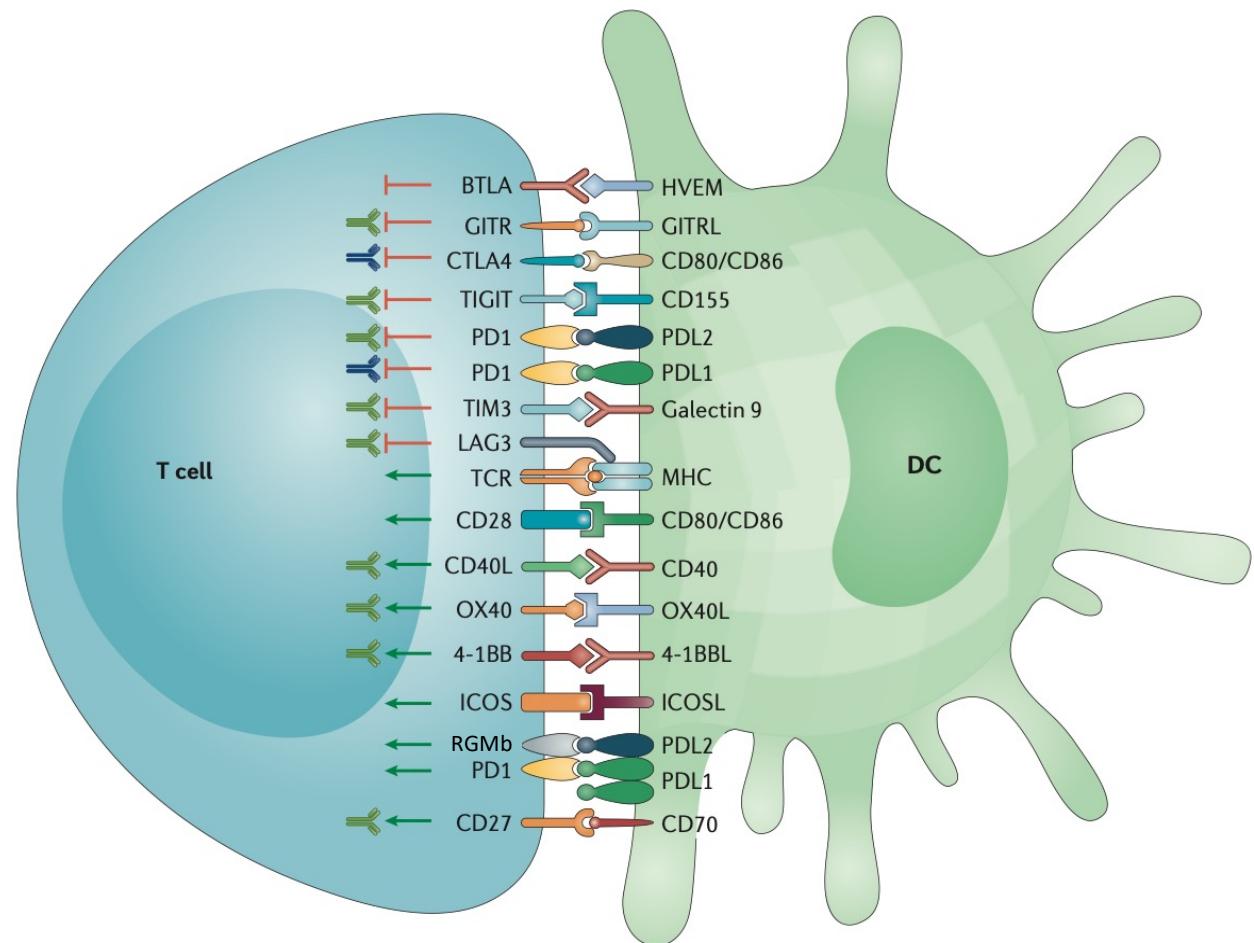
- Mange forskellige
- De kan have forskellige organ præference
- Virker forskelligt



Wykes et al. Nature Reviews, Immunology. 2018; 18: 91-104 doi:10.1038/nri.2017.112

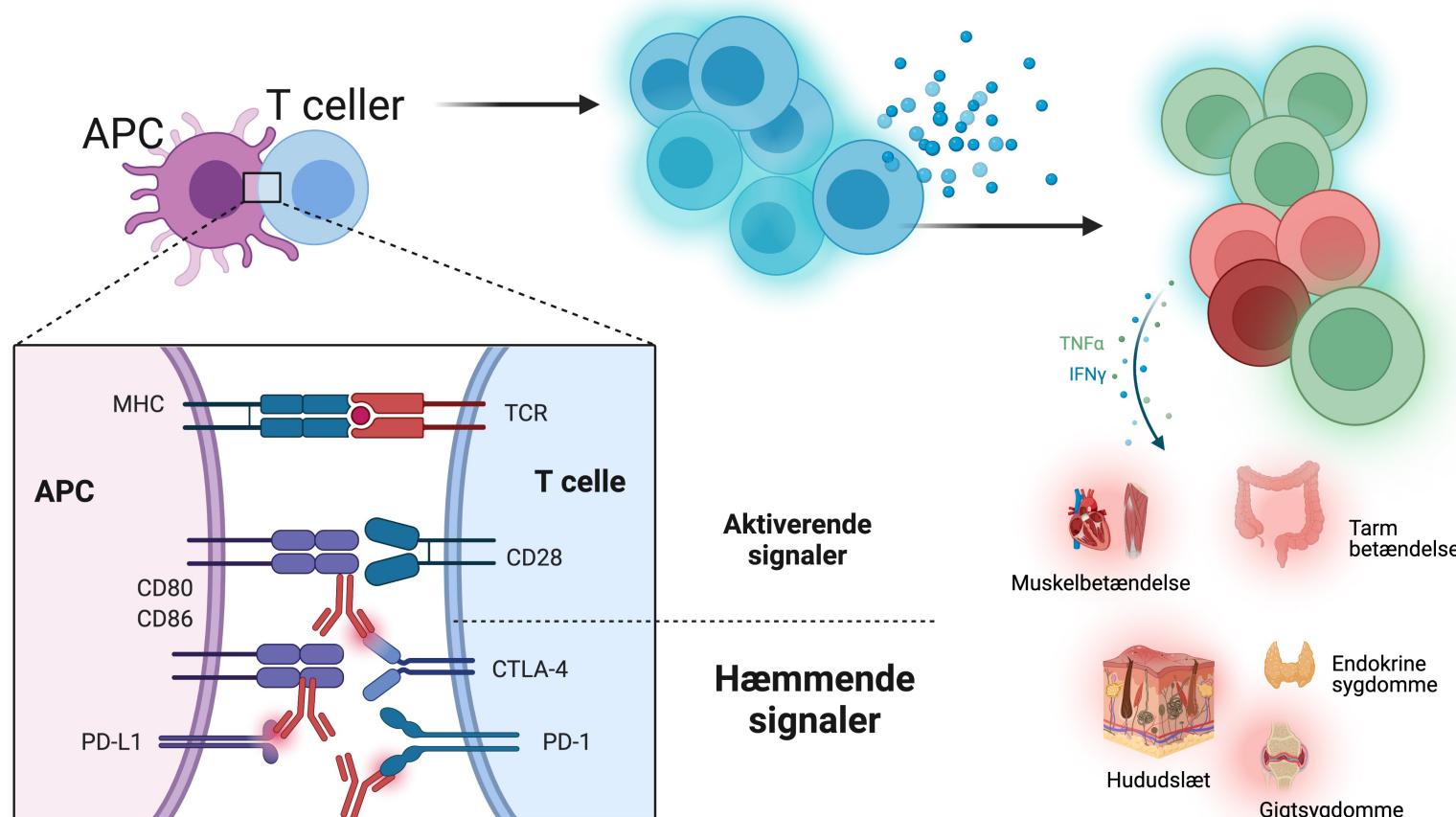
Co-inhibitoriske/co-stimulatoriske molekyler

- Af de viste molekyler
er 3 aktuelt i brug
(blå)
- Resten er på vej



Wykes et al. Nature Reviews, Immunology. 2018; 18: 91-104 doi:10.1038/nri.2017.112

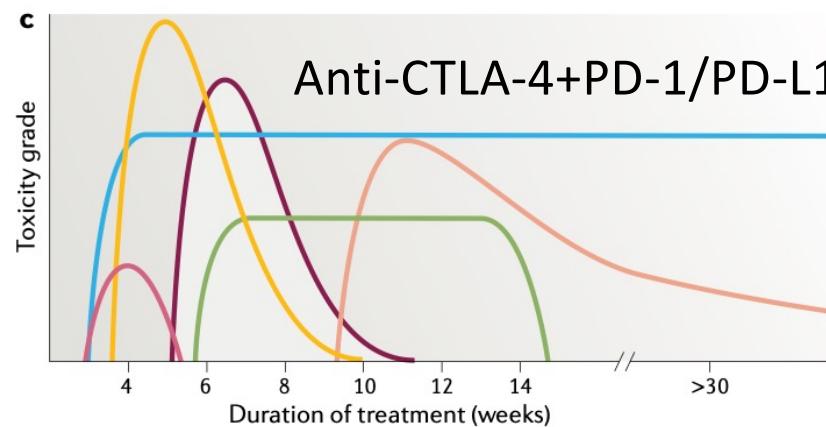
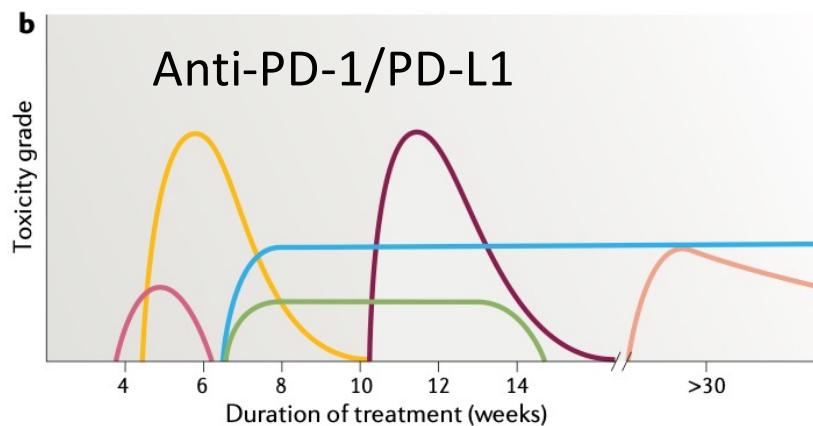
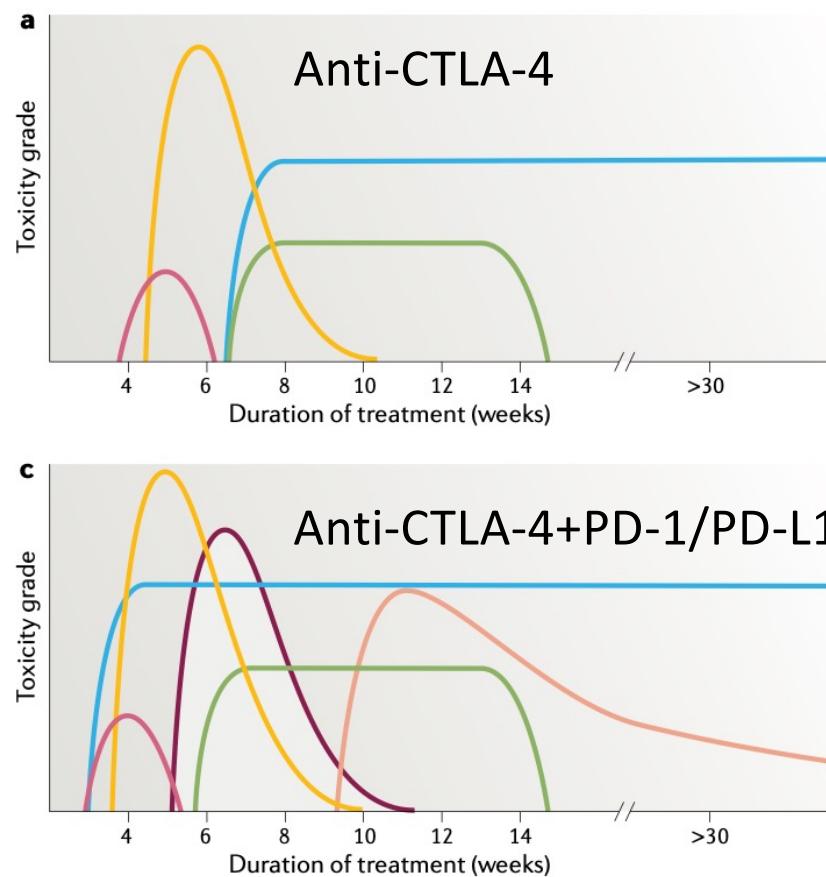
Immune related adverse events (irAE)



Created with BioRender.com

Immune related adverse events (irAE)

Brug af flere forskellige checkpoint inhibitor antistoffer giver større sandsynlighed for bivirkninger



Martins et al. Nature Clinical reviews 2019; 16: 563-568 <https://doi.org/10.1038/s41571-019-0218-0>

irAE rapporteret fra stort set alle organer

Kan involvere alle specialer



NEUROLOGIC

- Posterior Reversible Encephalopathy
- Neuropathy
- Guillain-Barre Syndrome
- Myelopathy
- Autoimmune Encephalitis
- Aseptic Meningitis
- Myasthenia gravis
- Transverse Myelitis
- Non-specific symptoms: headache, tremor, lethargy, memory disturbance, seizure

RESPIRATORY

- Cough/dyspnea
- Laryngitis
- Pneumonitis
- Bronchitis
- Pleuritis
- Sarcoid-like granulomatosis

RENAL



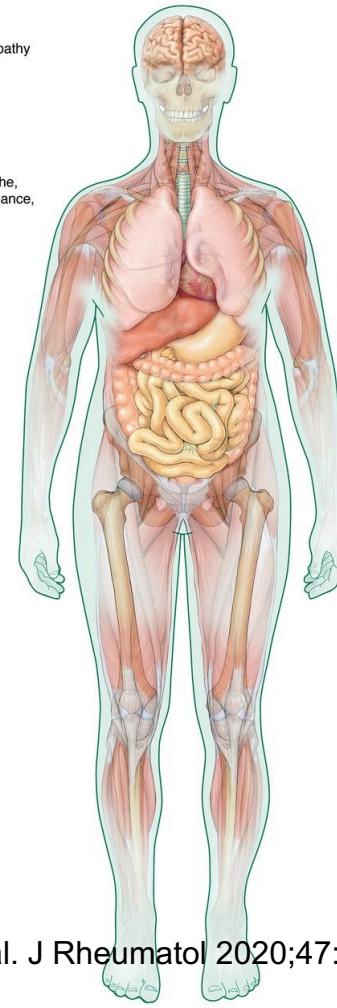
- Tubulointerstitial nephritis
- Acute renal failure
- Lupus nephritis
- Granulomatous lesions
- Thrombotic microangiopathy

HEMATOLOGIC

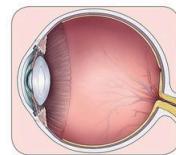
- Autoimmune hemolytic anemia
- Red cell aplasia
- Thrombocytopenia
- Leukopenia/Neutropenia
- Acquired hemophilia
- Myelodysplasia

DERMATOLOGIC

- Rash/Pruritis
- Mucositis
- Psoriasis
- Vitiligo
- Bullous pemphigoid
- Steven-Johnson syndrome
- DRESS syndrome



OCULAR



- Uveitis
- Conjunctivitis
- Scleritis, episcleritis
- Optic neuritis
- Blepharitis
- Retinitis
- Peripheral ulcerative keratitis
- Vogt-Koyanagi-Harada

CARDIOVASCULAR

- Myocarditis
- Pericarditis
- Pericardial effusion
- Arrhythmia
- Hypertension
- Congestive heart failure

ENDOCRINE

- Hyper or hypothyroidism
- Hypophysitis
- Adrenal insufficiency
- Diabetes

GASTROINTESTINAL

- Diarrhea
- Gastritis
- Colitis
- Ileitis
- Pancreatitis
- Hepatitis

RHEUMATOLOGIC

- Arthralgias/Myalgias
- Inflammatory Polyarthritis
- PMR-like
- Psoriatic Arthritis
- Oligoarthritis
- Vasculitis
- Sicca Syndrome
- Sarcoidosis
- Inflammatory myositis
- Resorptive bone lesions and fractures

Shahin Jamal et al. J Rheumatol 2020;47:166-175

irAE rapporteret fra stort set alle organer

Kan involvere alle specialer



Hvem skal se patienter med irAE?

Patienten i centrum!

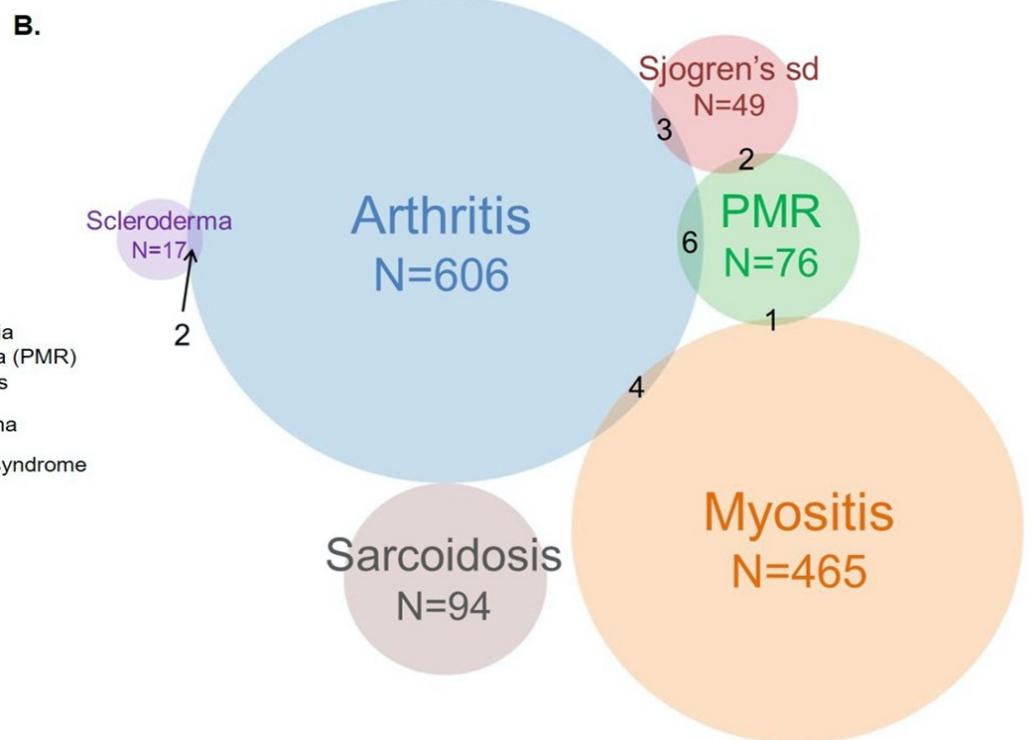
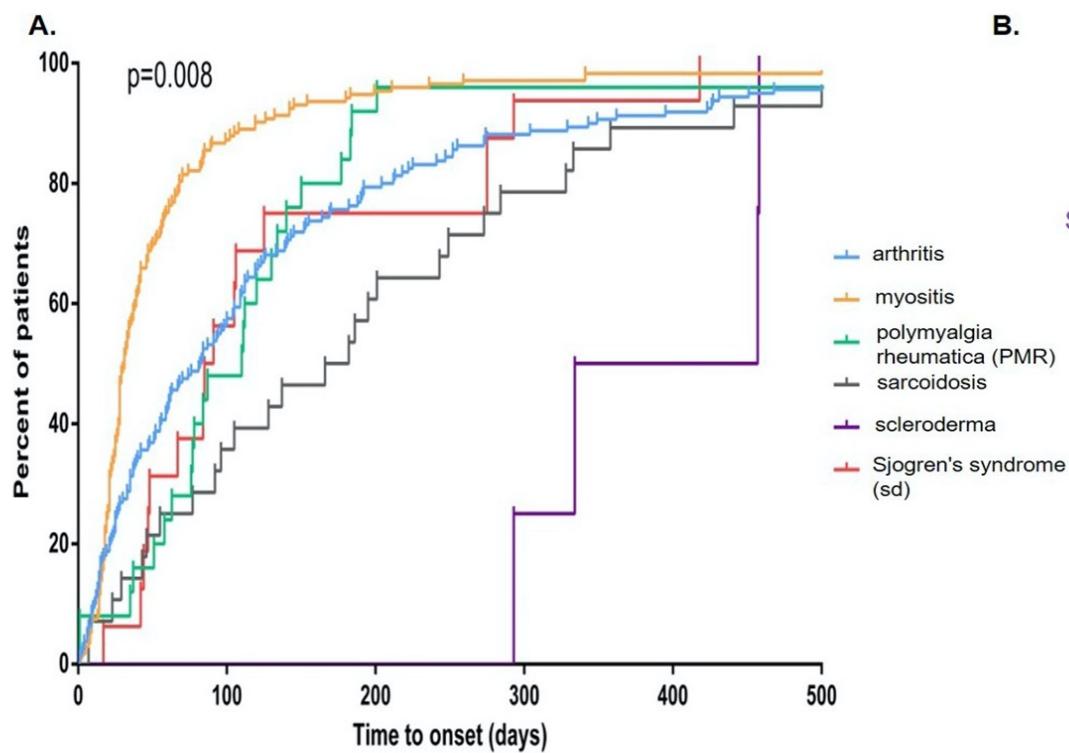
Højt specialiserede patienter:

- Myositis/Myocarditis
- Pneumonitis

Lavt specialiserede patienter:

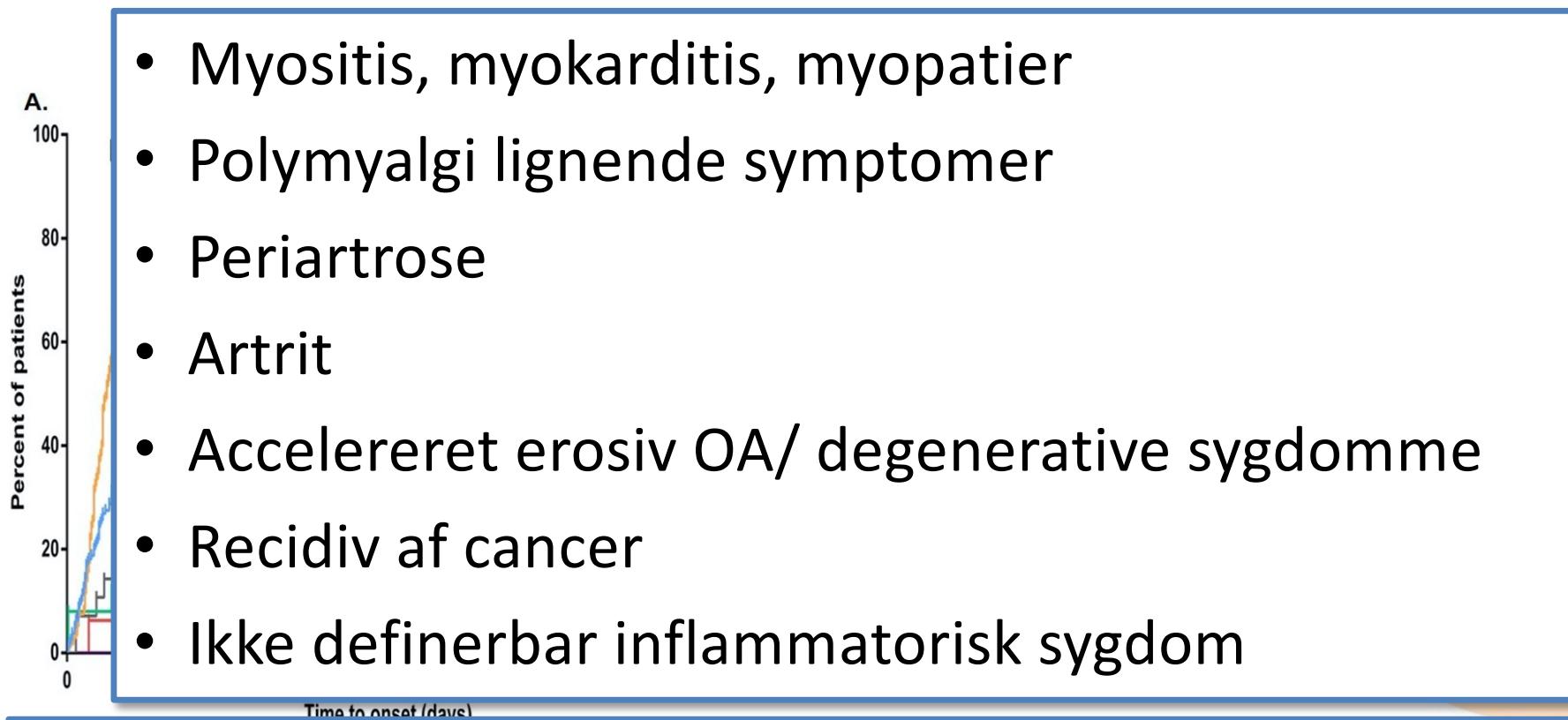
- Myxødem
- Smerter

irAE over tid



Autoimmun Rev. 2020 Aug;19(8):102586.

irAE og Reumatologi - AUH



Førte til stop i behandling med “Checkpoint” i >50% af tilfældene

Autoimmun Rev. 2020 Aug;19(8):102586.

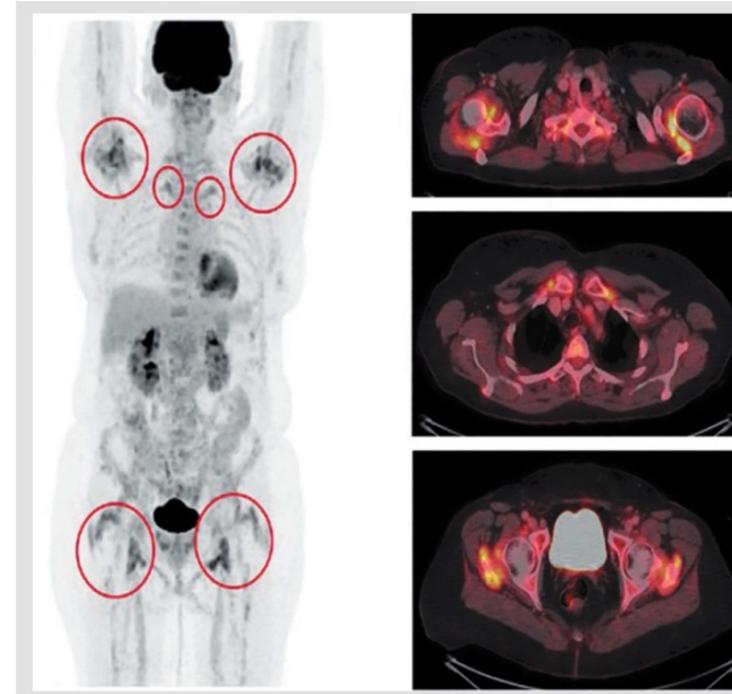
irAE og Reumatologi - Polymyalgia rheumatica

FDG-PET udføres hyppigt

FDG-PET er meget følsom overfor PM/AT

FDG-PET kan udføres op til 3 dage efter start på prednisolon, men ikke efter 10 dage

A

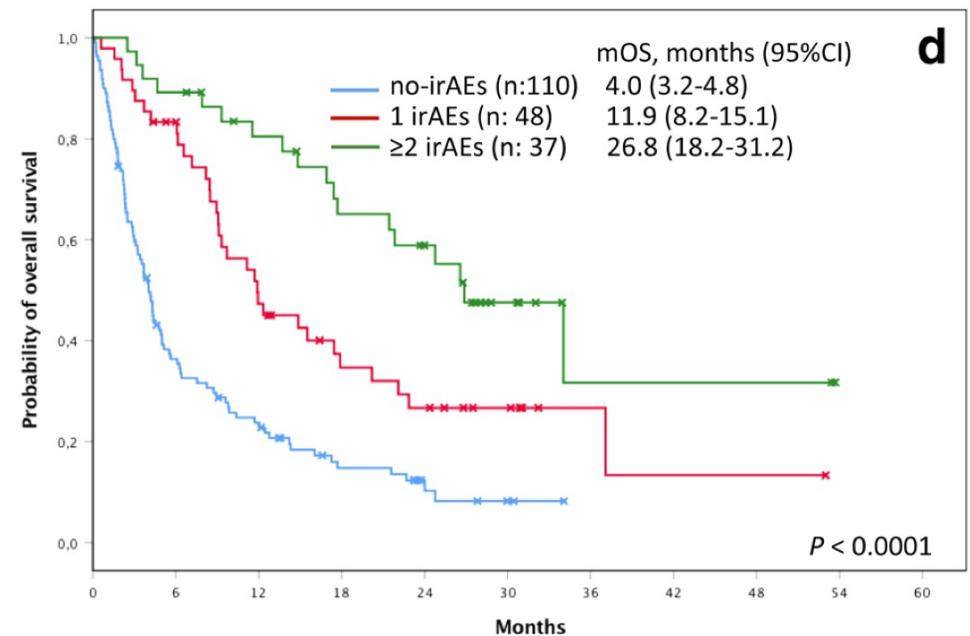
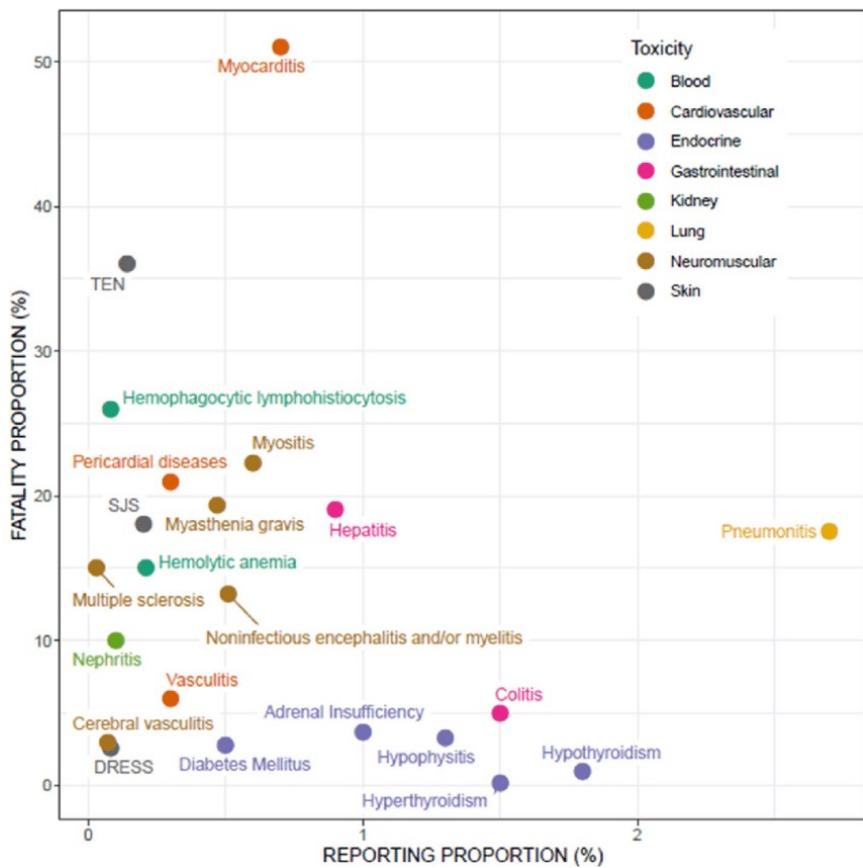


B



Nielsen BD et al .Eur J Nucl Med Mol Imaging. 2018 Jul;45(7):1119-1128

Immune related adverse events (irAE)

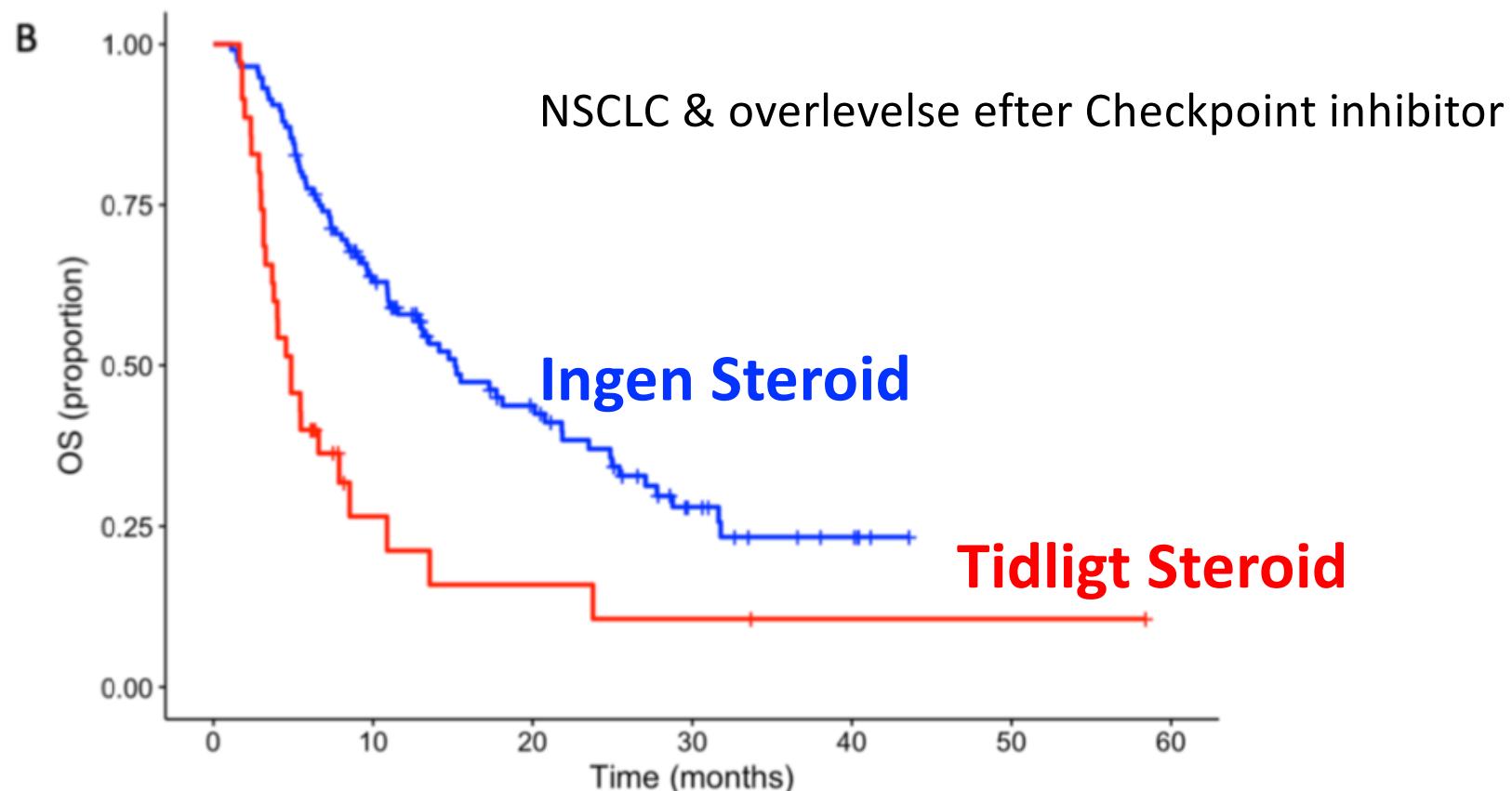


Milde - til moderate irAE er forbundet med en øget overlevelse

Journal of Cancer Research and Clinical Oncology (2019) 145:479–485

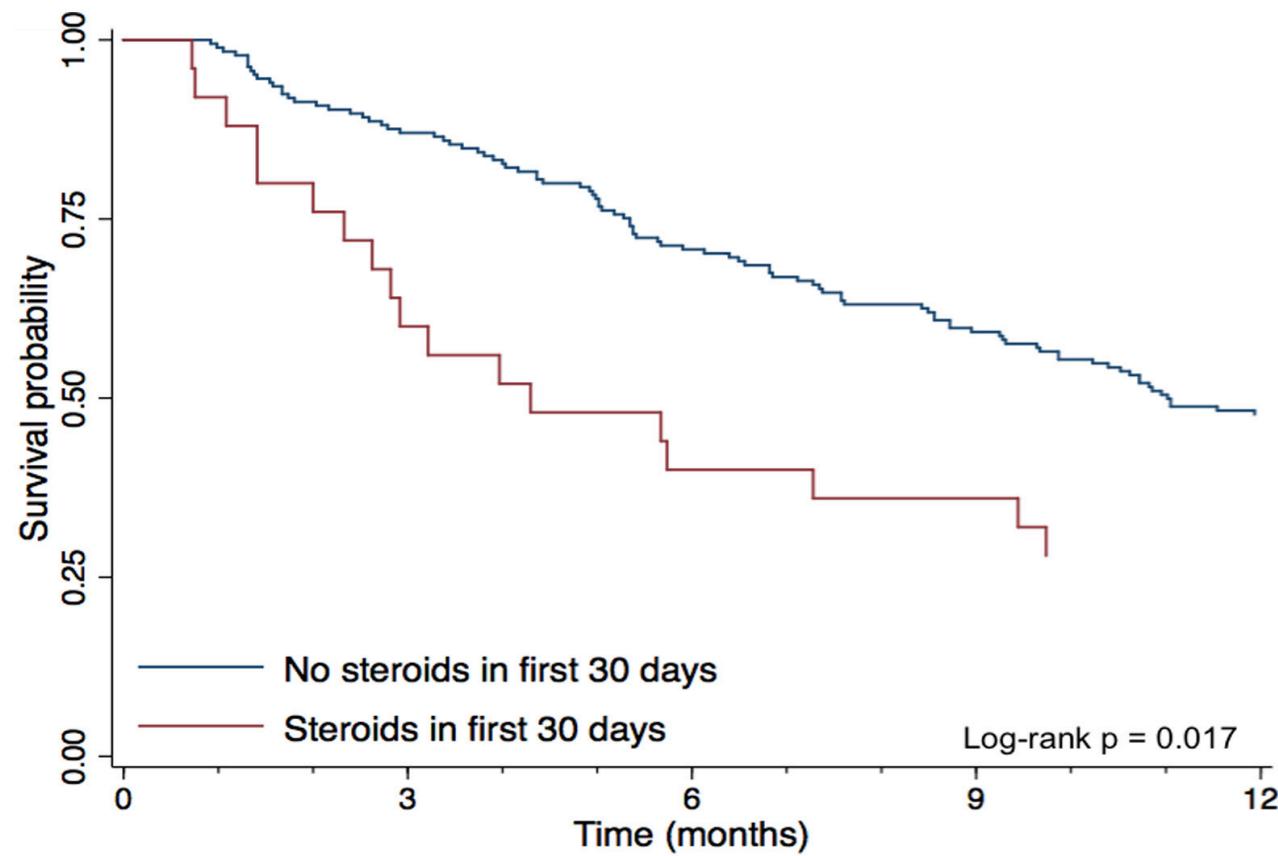
Targeted Oncology (2020) 15, pages 449–466

irAE og Reumatologi - Behandling



Fucà G, et al. ESMO Open 2019;4:e000457.

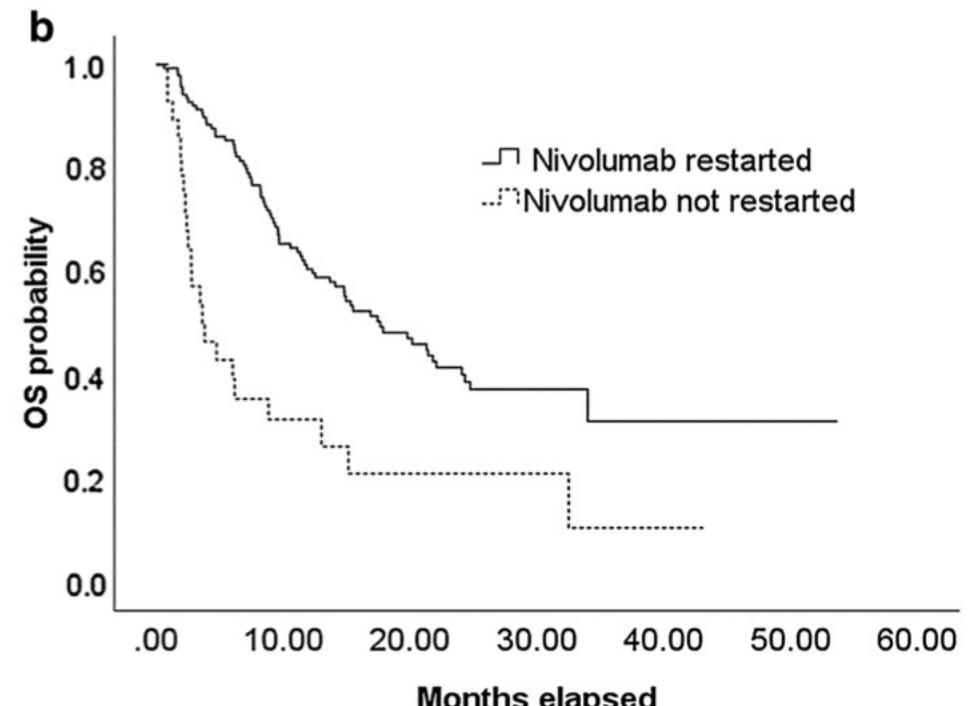
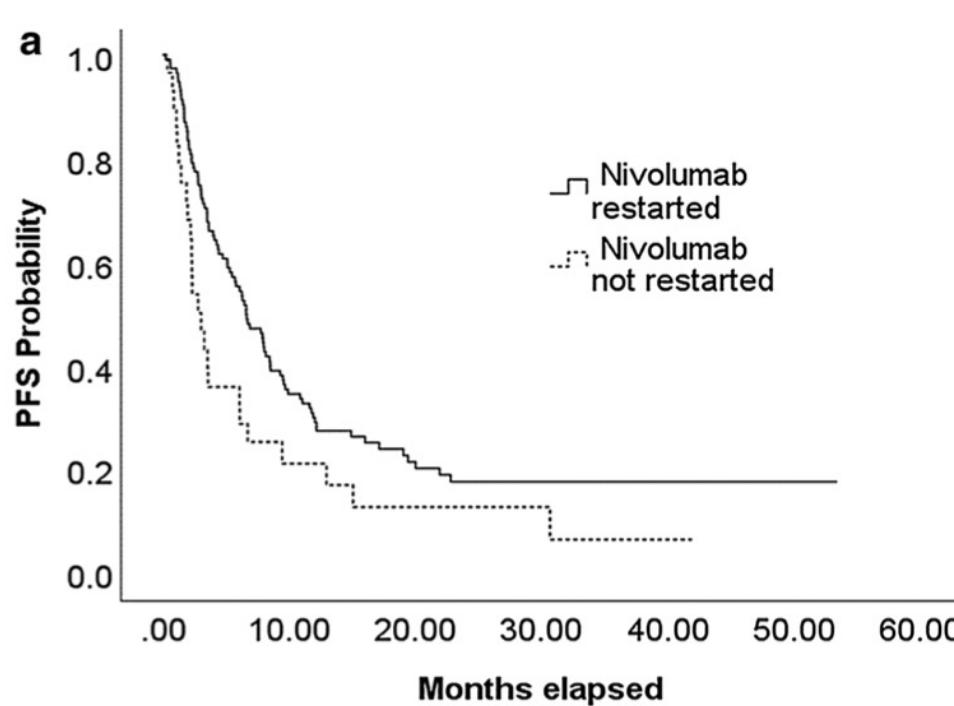
irAE og Prednisolon - overlevelse



Scott et al. Journal of Thoracic Oncology 2018 13:1771-1775 DOI: (10.1016/j.jtho.2018.06.004)

Nytter det noget at behandle irAE?

Lungecancer

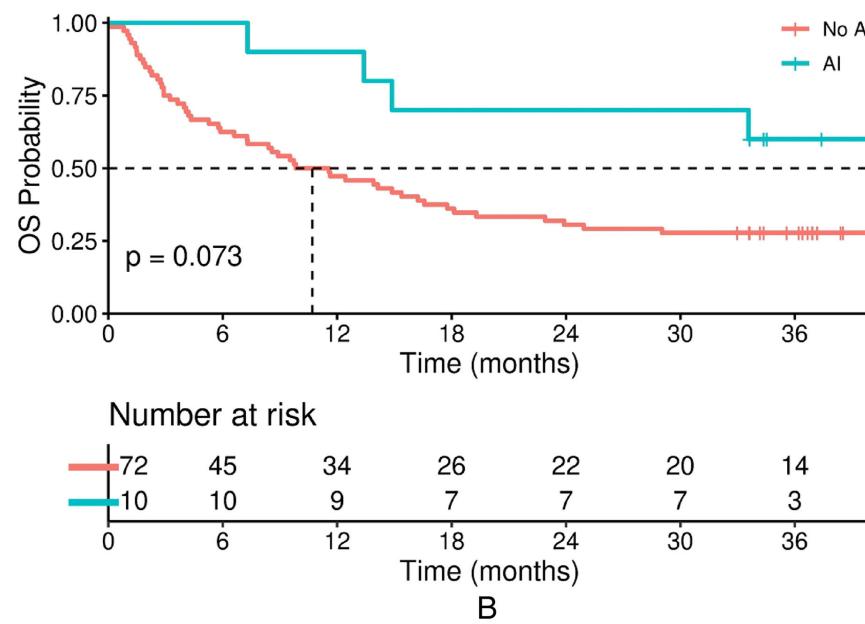
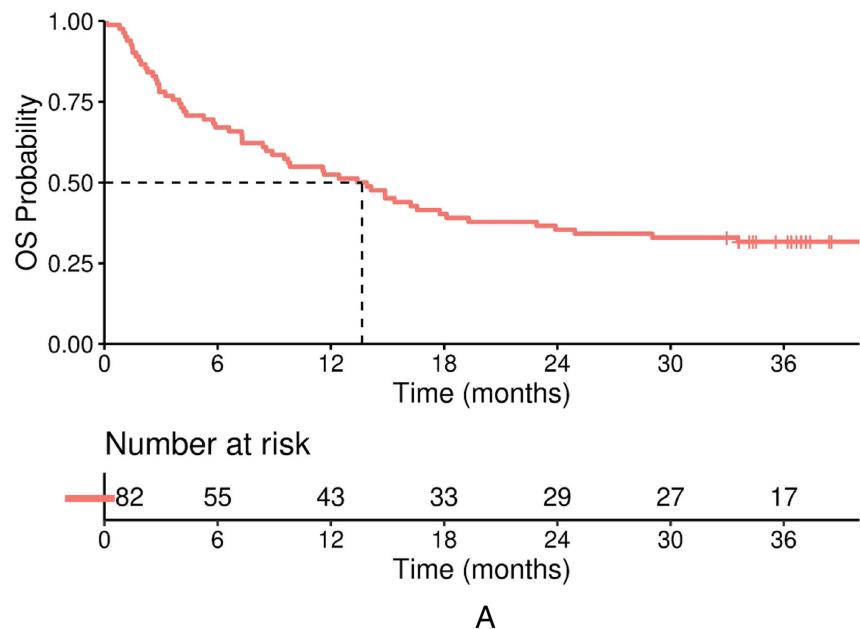


Naqash et al. Cancer Immunology, Immunotherapy (2020) 69:1177–1187

Profylaktiske tiltag for at undgå irAE



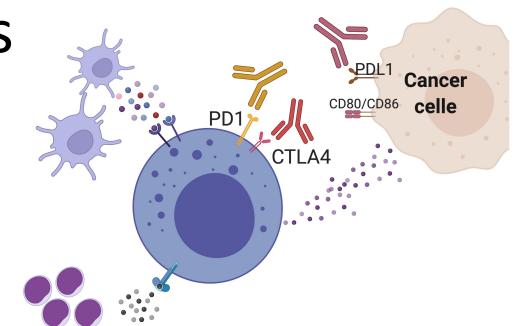
Har man en autoimmun sygdom – så har man en bedre prognose ved behandling med en checkpoint inhibitor



irAE ved onkologisk sygdom

Individualiseret behandling (Points to consider)

- Brug lokalbehandling, hvis muligt
- Så lav dosering af systemiske kortikosteroider, som muligt
- Så hurtig tilbagevenden til checkpoint inhibitor behandlingen, som muligt
- Hurtigt tilråde ophør af checkpoint inhibitor behandlingen, hvis nødvendigt
- Livstruende irAE skal behandles hurtigt med højdosis kortikosteroider
 - Evt. i kombination med IVIG og plasmaferese



irAE ved onkologisk sygdom

Individualiseret behandling (Points to consider)

- Brug lokalbehandling, hvis muligt



irAE og behandling af reumatiske sygdomme

Ingen sikre data

Som udgangspunkt - hvis det påvirker et vaccinationsrespons vil det også påvirke et checkpoint inhibitor respons

Anbefaling

- Hvis muligt, hurtigt at opnå Prednisolon dosis **≤ 10 mg/dag**
- cDMARD HCQ, SZP, MTX
- bDMARD – anti-TNF antistoffer og anti-IL-6R antistoffer

Kostine et al. Ann Rheum Dis. 2021 Jan; 80(1): 36–48.

irAE og behandling af reumatiske sygdomme

Ingen sikre data

Som udgangspunkt - hvis det påvirker et vaccinationsrespons vil det også påvirke et checkpoint inhibitor respons

Anbefaling

- Hvis muligt, hurtigt at opnå Prednisolon dosis **$\leq 10 \text{ mg/dag}$**
- **cDMARD, HCQ, SZP, MTX – TID!**
- bDMARD – anti-TNF antistoffer og anti-IL-6R antistoffer

Kostine et al. Ann Rheum Dis. 2021 Jan; 80(1): 36–48.

irAE og behandling af reumatiske sygdomme

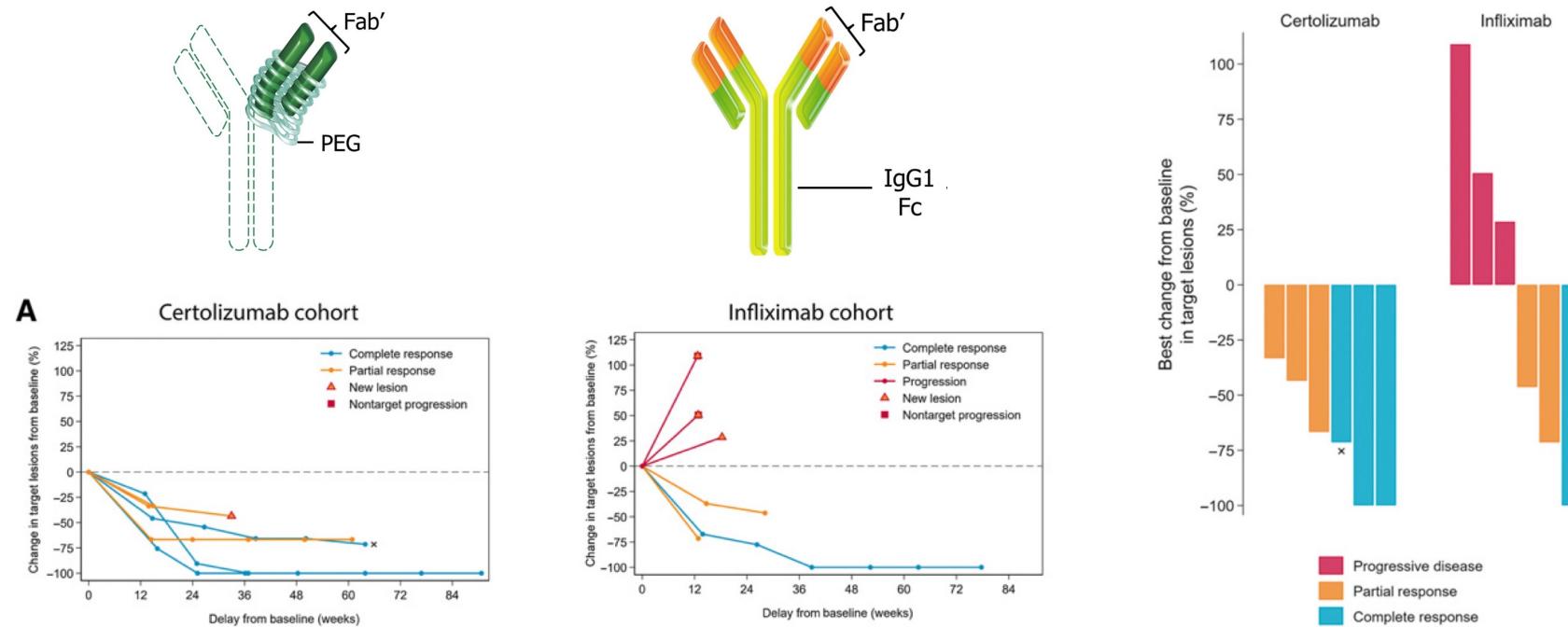
Ingen sikre data

Som udgangspunkt - hvis det påvirker et vaccinationsrespons vil det også påvirke et checkpoint inhibitor respons

Anbefaling

- Hvis muligt, hurtigt at opnå Prednisolon dosis **$\leq 10 \text{ mg/dag}$**
- cDMARD, HCQ, SZP, MTX – **TID!**
- **bDMARD – anti-TNF antistoffer og anti-IL-6R antistoffer**

irAE og bDMARD – anti-TNF α antistof behandling



Phase Ib Nivolumab and Ipilimumab with Infliximab or Certolizumab in Patients with Advanced Melanoma

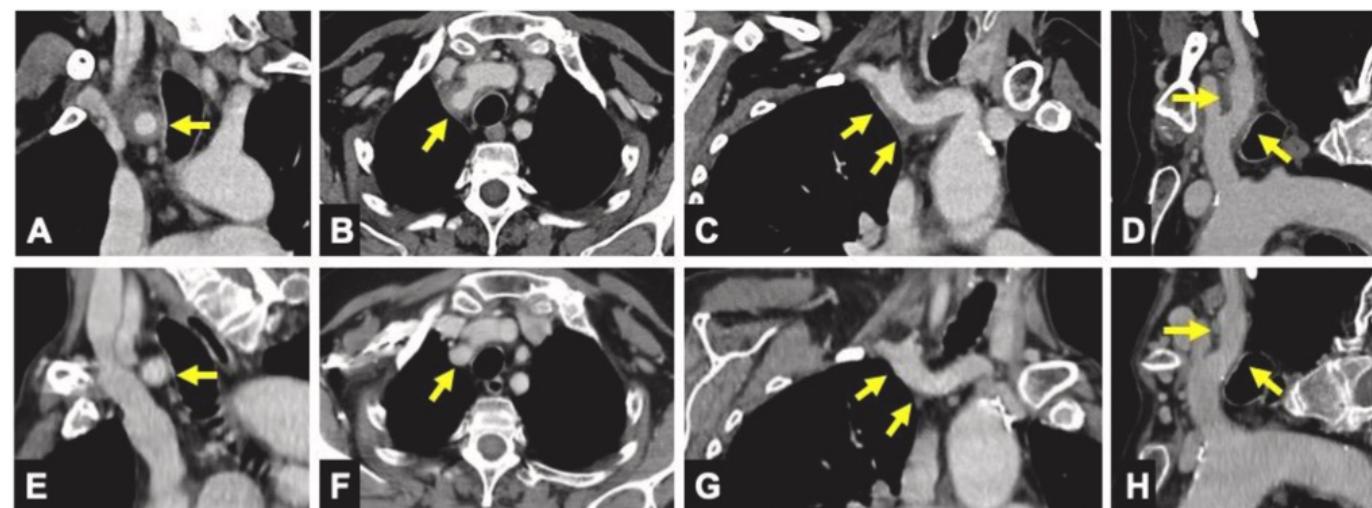
Montfort et al. Clin Cancer Res 2021;27:1037–47
 Porter et al Journal of Reproductive Immunology. 2016; 116: 7-12

irAE og bDMARD – anti-IL-6R antistof behandling

Meta analyse

" Tocilizumab also seems to be characterized by a remarkable safety profile that extends to the underlying malignancy.

Our data support a combined therapeutic approach based on ICI continuation alongside tocilizumab"



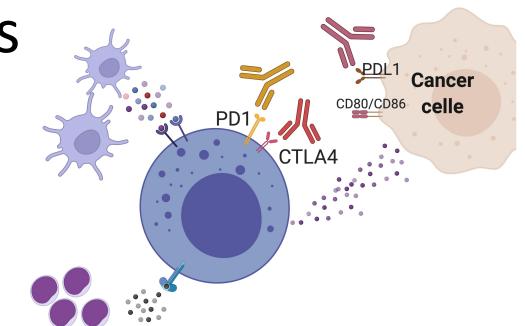
irAE og behandling generelt – personlige overvejelser

Grad	Checkpoint inhibitor behandling	Inflammations behandling
1 - Mild	Fortsæt	Lokal behandling, NSAID, Paracetamol
2 - Moderat	Fortsæt	Lokal behandling (Prednisolon < 10mg/dg)
3 - Svær	Pause	anti-TNF/anti-IL-6R, evt. cDMARD og Prednisolon < 10 mg/dg
4 - Livstruende	Ophør	Høj dosis prednisolon, evt. IVIG
5 - Dødelig		

irAE ved onkologisk sygdom

Individualiseret behandling (Points to consider)

- **Brug lokalbehandling, hvis muligt**
- Så lav dosering af systemiske kortikosteroider, som muligt
- Så hurtig tilbagevenden til checkpointinhibitor behandlingen, som muligt
- Hurtigt tilråde ophør af checkpoint inhibitor behandlingen, hvis nødvendigt
- Livstruende irAE skal behandles hurtigt med højdosis kortikosteroider
 - Evt. i kombination med IVIG og plasmaferese



irAE ved onkologisk sygdom

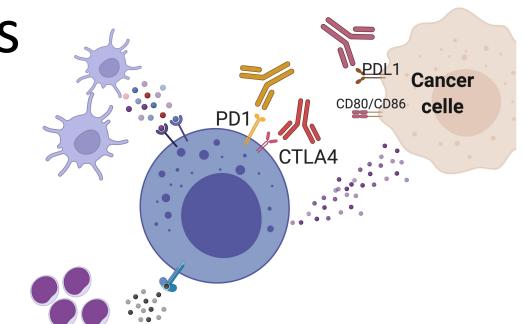
Individualiseret behandling (Points to consider)

- Brug lokalbehandling, hvis muligt
- Så lav dosering af systemiske kortikosteroide som muligt

**Ca 50% - 66% kan vende tilbage til
immunterapi – i et eller andet omfang**

nødvendigt

- Livstruende irAE skal behandles hurtigt med højdosis kortikosteroider
 - Evt. i kombination med IVIG og plasmaferese



Sygeplejerske, irAE – udfordringer og kompetencer

- Hurtig behandling er ofte en nødvendighed
- Mange yngre patienter
- Vi følger ikke vejledninger for RA/PsA osv.
- Vi er ofte en service afdeling til Onkologisk afdeling

irAE og reumatologi/immunologi

I er velkomne til at kontakte os

SRG@biomed.au.dk



bd@biomed.au.dk

