

Medicinsk Nyhed

Muskelgigt og ny medicin

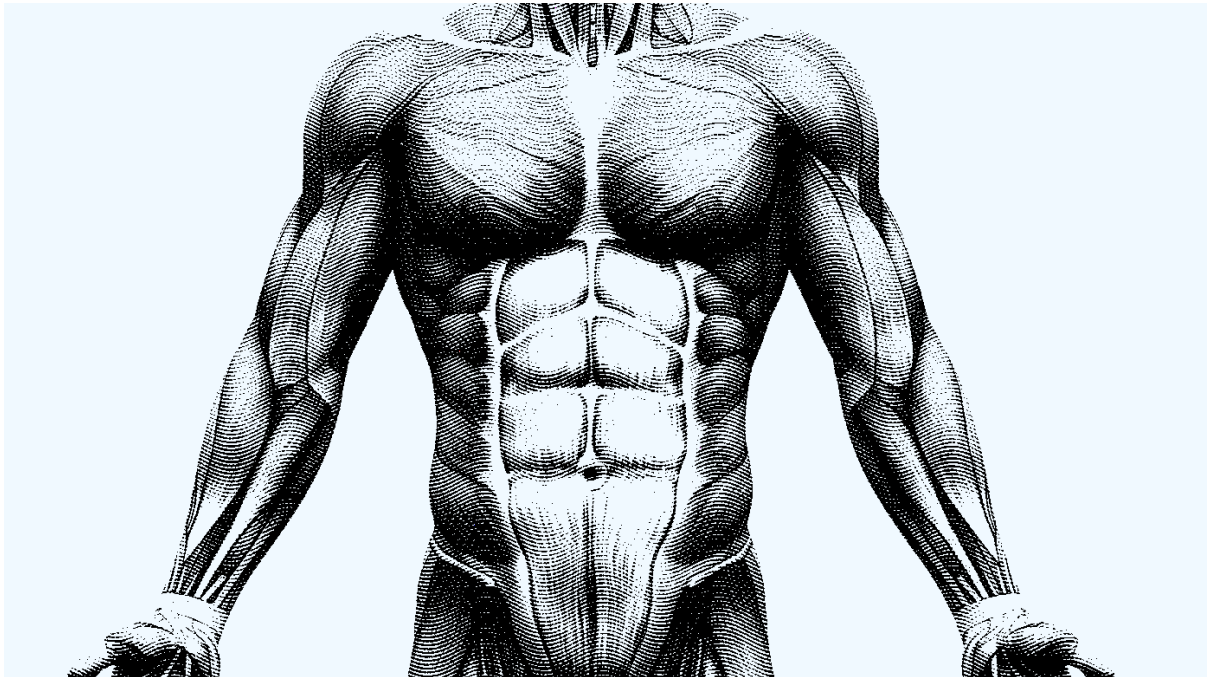
Muskelgigt rammer typisk ældre personer og behandles primært med binyrebarkhormon. Et nyt immunmedierende medikament kan gennem et behandlingsforløb måske bruges til at nedsætte mængden af binyrebarkhormon.

Immunmedierende behandling baseret på antistoffer går i disse år sin sejrsgang. En række klassiske sygdomme, der involverer immunsystemet, synes at være relevante for den type behandling. Lægemidlet secukinumab er et humant, monoklonalt antistof rettet mod interleukin 17A og netop afprøvet i polymyalgia rheumatica (PMR).

Professor, overlæge Ellen-Margrethe Hauge, Afdeling for Led- og Bindeævssygdomme, Aarhus Universitetshospital, kommenterer: »Med mere end 2.700 nye tilfælde årligt i Danmark er PMR en af de mest almindelige inflammatoriske reumatiske sygdomme hos personer over 50 år. Trods den høje forekomst har behandlingsmulighederne i årtier været begrænset til glukokortikosteroider. Selv om de fleste patienter responderer hurtigt på prednisolon, oplever mange relaps under nedtrapning. I fase 3-studiet REPLENISH undersøgte effekten af secukinumab hos patienter med nyligt relaps af PMR. Patienterne blev randomiseret til secukinumab 150 mg, secukinumab 300 mg eller placebo i kombination med et standardiseret 24-ugers nedtrapningsregime for glukokortikosteroid. Efter 52 uger opnåede omkring 40% af patienterne i de to secukinumabgrupper vedvarende remission mod 20% i placebogruppen. Det samlede forbrug af glukokortikosteroid var omkring 400 mg lavere blandt patienter, der modtog aktiv behandling. Studiet viste ingen dosiseffekt af secukinumab. Flere mindre randomiserede studier har vist effekt af IL-6-inhibition, og sarilumab er det første biologiske lægemiddel godkendt til patienter med relaps af PMR. De nye studier understøtter biologisk behandling som en steroidbesparende strategi hos patienter med relaps af PMR«.

Stone JH, Buttgerit F, Saraux A et al. Phase 3 Trial of Secukinumab in Polymyalgia Rheumatica. *New Engl J Med.* 2026; 395:637-47. <https://doi.org/10.1056/NEJMoa2602567>

Interessekonflikter EMH har været investigator i studiet med lægemiddelafrøvning af secukinumab til polymyalgia rheumatica samt er medforfatter på studier af secukinumab og upadacitinib til kæmpecellekarbetændelse



Redigeret af Jens Peter Gøtze, jpg@dadlnet.dk