

Medicinsk Nyhed

Ny behandling af recidiverende perikarditis

Risikoen for recidiv af perikarditis blev signifikant nedsat ved behandling med riloncept, som modvirker effekt af interleukin-1.



Foto: Colourbox

Ved perikarditis ses der inflammation i perikardiet, hvilket fører til brystmerter, perikardial gnidningslyd, forhøjede fasereaktanter og ekg-forandringer. De fleste tilfælde menes at skyldes virus og har et selvbegrænsende, kortvarigt forløb, men 15-30% af patienterne oplever recidiverende tilfælde. Tidligere studier har antydnet, at signalstoffet interleukin-1 spiller en rolle ved perikarditis. Et nyt fase 3-studie undersøgte effekten af riloncept, som hæmmer effekten af interleukin-1, til patienter med recidiv af perikarditis for anden gang eller mere, til trods for behandling med NSAID, colchicin eller glukokortikosteroid. Alle 86 inkluderede patienter fik i de første 12 uger injektioner med riloncept og fik samtidig udtrappet deres øvrige perikarditismedicin, hvorefter alle de, som havde haft gavnlige effekt af riloncept, blev randomiseret til enten placebo eller fortsat riloncept. I alt kunne 61 patienter randomiseres og blev i henhold til styrkeberegningen fulgt, indtil der var fremkommet i alt 25 recidivtilfælde, som viste sig at være 23 i placebogruppen og to i rilonceptgruppen. Behandlingen med riloncept var således associeret til signifikant færre tilfælde af perikarditisrecidiv (hazard ratio: 0,04; 95% konfidens-interval: 0,01-0,18; $p < 0,001$) og var generelt veltålt.

Overlæge og professor Peter Riis Hansen, Herlev og Gentofte Hospital og Københavns Universitet kommenterer: »Behandling af recidiverende perikarditis er ofte besværlig og kan føre til langvarig uhensigtsmæssig steroidbehandling, ligesom det kan være forbundet med øget recidivrate. Der er ved perikarditis og en række andre inflammatoriske lidelser et godt rationale for at målrette behandlingen imod et proksimalt inflammatorisk cytokin som interleukin-1. Studiets design var lidt komplekst, men man så en markant forbedring med riloncept, og hvis det holder, vil præparatet måske kunne erstatte steroid som andenlinjebehandling ved

recidiverende perikarditis. I USA er riloncept godkendt til visse sjældne inflammatoriske lidelser, og FDA er nu i gang med fremskyndet sagsbehandling med henblik på godkendelse til recidiverende perikarditis. Præparatet er aktuelt ikke godkendt i EU, men andre interleukin-1-hæmmere (anakinra og canakinumab) er i klinisk brug har i mindre undersøgelser også vist gavnlige effekt ved recidiverende perikarditis. Ifølge de europæiske guidelines kan anakinra overvejes anvendt ved manglende respons på steroid, og den nuværende undersøgelse med riloncept kan varsle et kærkomment paradigmeskifte i behandlingen af perikarditis«.

[Klein AL, Imazio M, Cremer P et al. Phase 3 trial of interleukin-1 trap riloncept in recurrent pericarditis. N Engl J Med 2021;384:31-41.](#)

INTERESSEKONFLIKTER: ingen

Redigeret af Peter Lange, plange@dadlnet.dk