



Prevence ataku hereditárního angioedému subkutánním podáváním inhibitoru C1

Hereditární angioedém může vyústit i ve stav, který ohrožuje pacienta na životě. Jeho podkladem je deficit (I) či dysfunkce (II) inhibitoru C1 proteinu. V tomto textu popisují autoři výsledek třetí fáze klinických testů s využitím CSL830, což je nanofiltrovaný C1 inhibitor určený pro subkutánní podání. Otázkou je, zda je možné jej považovat za profylaxi proti akutnímu ataku. Za tímto účelem byla vytvořena prospektivní, multicentrická, randomizovaná, kterou dokončilo 79 pacientů. Tito trpěli typem I či II a měli několik ataků během 2 měsíců. Pacienti s CSL830 dostávali buď dávku 40 UI, nebo 60 UI. Obě podávané dávky v porovnání s placebem snížily výskyt ataků angioedému. U 40 UI byla odpověď 76% u 60 UI 90%. Vedlejší účinky byly většinou mírné a nebyly častější než ve skupině s placebem. Autoři tedy svou studii uzavírají s tím, že u pacientů s hereditárním angioedémem je možné profylakticky podávat CSL830 2x týdně jako prevenci ataků, jejichž výskyt výrazně redukuje.

[Prevention of Hereditary Angioedema Attacks with a Subcutaneous C1 Inhibitor](#)

NEJM, Vol. 376 No. 12, March 23, 2017

Top Articles:

- [Adopting Innovations in Care Delivery — The Case of Shared Medical Appointments](#)
- [Treatment of Benzodiazepine Dependence](#)
- [Is Pregabalin Ineffective in Acute or Chronic Sciatica?](#)