

הפחתה מוקדמת בפעילות MRI נצפתה בחולי טרשת נפוצה התקפית פעילה שנטלו MAVENCLAD® 10 mg tablets (Cladribine)

במאמר שפורסם, מדווחים החוקרים על תוצאות מחקר חדש, מהן עולה כי לטיפול עם מייבנקלאד ישנה התחלת השפעה מוקדמת המתבטאת בהפחתת נגעים פעילים לאורך זמן בבדיקות MRI.

ברקע למחקר מסבירים החוקרים כי תחילת פעילות מוקדמת של טיפולים בעלי יעילות גבוהה מהווה מרכיב חשוב בטיפול.

במחקר MAGNIFY-MS, החוקרים ביקשו לבחון את תחילת ההשפעה של מייבנקלאד על ידי הערכת השינויים במספר הנגעים הפעילים בבדיקת MRI במהלך ששת החודשים הראשונים לטיפול בחולים עם טרשת נפוצה התקפית פעילה.

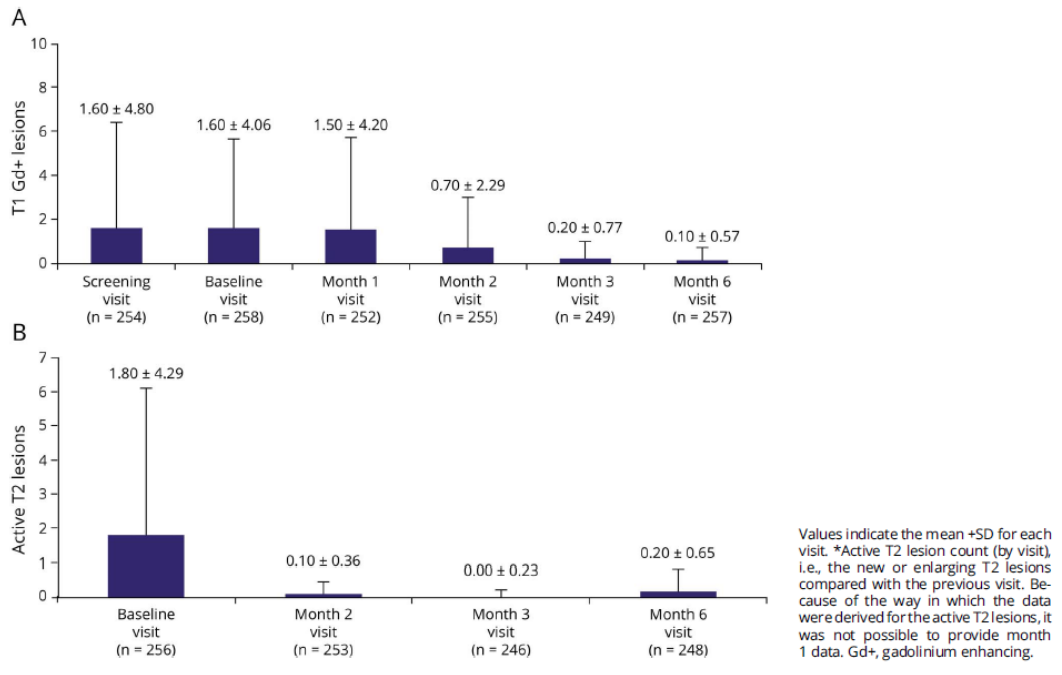
בדיקת MRI בוצעה בתחילת המחקר, לאחר חודש, חודשיים, שלושה ושישה חודשים מהתחלת הטיפול במייבנקלאד במינון 3.5 מ"ג/ק"ג. מספר הנגעים הפעילים, אשר הוגדר כסך הנגעים שעברו האדרה ברצף T1 עם גדוליניום ונגעים פעילים חדשים או גדלים ברצף T2 (ללא קליטה של גדוליניום ברצף T1), נבחנו בין המצב בתחילת המחקר ולאחר מכן, תוך תיקון למשך התקופה ומספר בדיקות ההדמיה שהושלמו.

מדגם המחקר כלל 270 חולים שקיבלו לפחות מנה אחת של מייבנקלאד. לאחר התחלת הטיפול, נצפתה ירידה משמעותית בספירת הנגעים הפעילים החל מחודש ראשון מתחילת הטיפול, בהשוואה למצב בתחילת הדרך (1.193- בין החודש הראשון והחודש השישי, 1.5- בין החודש השני והחודש השישי, ו-1.692- בין החודש השלישי והשישי; $p < 0.0001$).

המספר הממוצע של נגעים שעברו האדרת גדוליניום ברצף T1 הצטמצם מהחודש השני והלאה, בהשוואה למספר הממוצע בתחילת המחקר (0.857- לאחר חודשיים, 1.355- לאחר שלושה חודשים ו-1.449- לאחר שישה חודשים; $p < 0.0001$), בעוד ששיעור החולים ללא נגעים פעילים עלה מ-52% בין החודש הראשון והשישי ל-80.5% בין החודש השלישי והשישי.

ממצאי המחקר תומכים בהשפעה המהירה של מייבנקלאד, עם ירידה מוקדמת בפעילות הנגעים בבדיקות MRI במהלך ששת החודשים הראשונים לטיפול התרופתי בחולים עם טרשת נפוצה התקפית פעילה.

Figure 4 (A) T1 Gd+ Lesion Count and (B) Active T2 Lesion Count* by Visit



מאת ד"ר עמית עקירוב

בחסות חברת MERCK

MRI, Magnetic resonance imaging

N. De. Stefano, et al. [Neurol Neuroimmunol Neuroinflamm. 2022, vol 9, number 4](#)