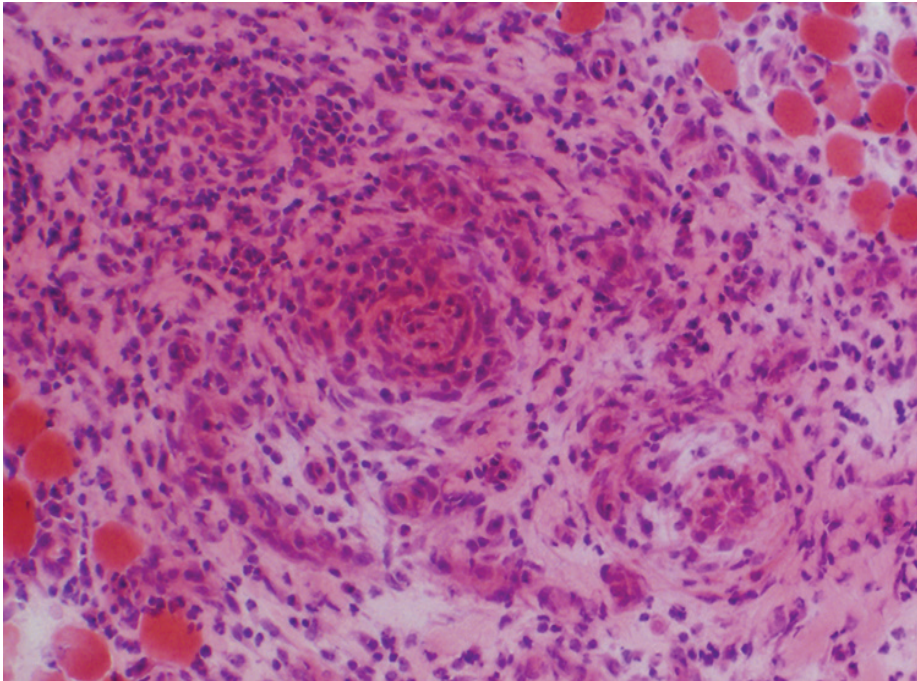




Canakinumab Bermanfaat Memperbaiki Gejala *TNF Receptor-Associated Periodic Syndrome*



TRAPS (*TNF receptor-associated periodic syndrome*) adalah sebuah penyakit autoimun genetik yang diturunkan secara autosom dominan karena adanya mutasi pada gen *TNFRS1A*. Mutasi ini mengakibatkan meningkatnya produksi interleukin-1B (IL-1B). Secara klinik, TRAPS ditandai oleh gejala berupa episode berulang demam, nyeri otot, nyeri perut, ruam, nyeri kepala, dan pada beberapa kasus, terjadi amiloidosis. Beberapa pengobatan seperti NSAID, *infliximab*, dan *adalimumab* pernah dicoba, tetapi hasilnya kurang efektif.¹

Canakinumab adalah antibodi monoklonal yang spesifik mengikat pada interleukin-1B. Dengan demikian, *canakinumab* bekerja mengurangi aktivitas autoimun yang ditimbulkan oleh IL-1B. Dr. Marco, dkk. melakukan sebuah uji klinik untuk meneliti

apakah *canakinumab* dapat bermanfaat untuk meredakan gejala akibat TRAPS. Uji klinik ini merupakan uji fase 2. Pada uji klinik

ini, 20 pasien TRAPS aktif dievaluasi kondisi penyakitnya dengan menggunakan skor PGA (*Physician's Global Assessment*): 0=tanpa gejala; 1= gejala minimal; 2=gejala ringan; 3=gejala sedang; dan 4=gejala berat. Setiap pasien kemudian mendapat *canakinumab* 150 mg setiap 4 minggu selama 4 bulan kemudian di *follow-up* skor PGA-nya. Parameter utama yang dievaluasi adalah persentase pasien yang skor PGA-nya 0 pada hari ke-15.¹

Dari hasil di atas tampak bahwa pada hari ke-15 sebanyak 80% pasien tidak bergejala sama sekali dan sisanya hanya bergejala minimal. Hal ini sangat berbeda dengan *baseline*, saat sebagian besar pasien bergejala ringan sampai sedang.¹

SIMPULAN:

TRAPS (*TNF receptor-associated periodic syndrome*) adalah penyakit autoimun genetik yang selama ini belum ada pengobatan efektifnya. Pada uji klinik ini dibuktikan bahwa *canakinumab* adalah obat pertama yang menunjukkan efektivitas baik untuk meredakan gejala TRAPS. (NNO)

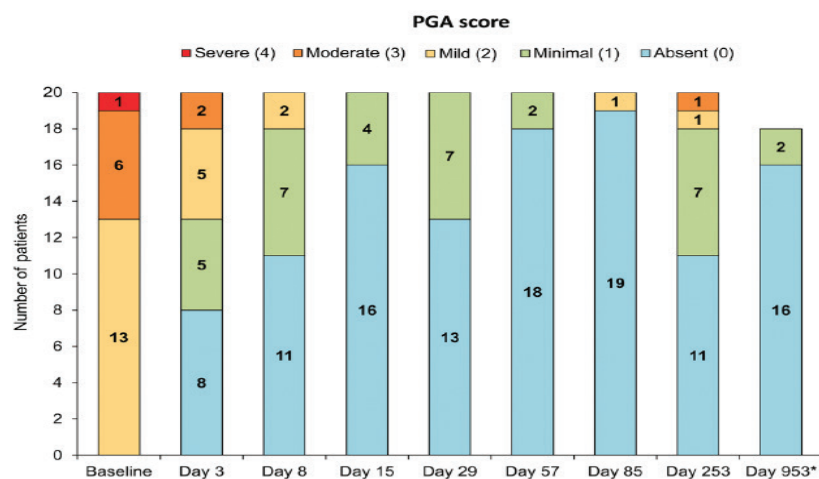


Figure. Distribution of Physician's Global Assessment (PGA) scores at various study visits. Clinical remission=PGA≤1. *Eighteen patients remained in the study until the end.

REFERENSI:

- Gattorno M, Obici L, Cattalini M, Tormey V, Abrams K, Davis N, et al. Canakinumab treatment for patients with active recurrent or chronic TNF receptor-associated periodic syndrome (TRAPS): An open-label, phase II study. *Ann Rheum Dis*. 2016 Jun 7. doi:10.1136/annrheumdis-2015-209031