



Studio retrospettivo sull'utilizzo del Belimumab nel Lupus Eritematoso Sistemico a coinvolgimento ematologico

Conte N.¹, Della Casa F.^{2,3}, Mormile I.^{2,3}, Rossi F.W.^{2,3,4}, de Paulis A.^{1,2,3,4}

1 Scuola di Specializzazione in Allergologia ed Immunologia Clinica, Università degli Studi di Napoli Federico II

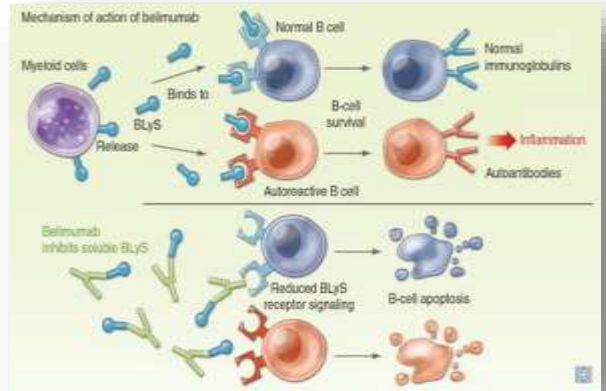
2 U.O.C. di Medicina Interna e Immunologia Clinica, Azienda Ospedaliera Universitaria Federico II di Napoli

3 Dipartimento di Scienze Mediche Traslazionali

4 Centro Interdipartimentale di Ricerca in Scienze Immunologiche di Base e Cliniche (CISI), Università di Napoli Federico II

INTRODUZIONE

Le complicanze ematologiche rappresentano le più comuni manifestazioni in corso di LES. La **citopenia** è il sintomo di esordio nel 5-15% dei casi e la sua **severità** è **correlata alla durata** del LES, determinando un **elevato indice di attività di malattia**



METODI

- Studio retrospettivo in corso presso la UOC di Medicina Interna e Immunologia Clinica della AOU Federico II di Napoli
- Trattamento con **Belimumab**
- Monitoraggio dei livelli di emoglobina, leucociti, linfociti, piastrine prima e durante il trattamento indipendentemente dal coinvolgimento ematologico al basale

		N (%)
Sesso	M	4 (16,6)
	F	20 (83,3)
Coinvolgimento ematologico	Anemia	5 (20,8)
	Leucopenia	5 (20,8)
	Linfopenia	11 (45)
	Piastrinopenia	0

Inizio BLM

t0

t3

t6

t12

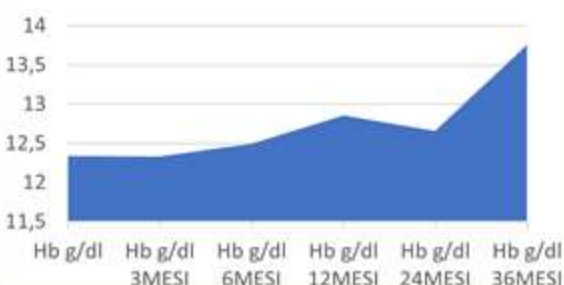
t24

t36

mesi

Esame emocromocitometrico
SLEDAI
Terapie concomitanti
Necessità Trasfusione

Andamento Hb g/dl



RISULTATI E CONCLUSIONI

La raccolta dei dati è ad oggi ancora in corso, e altri due centri campani sono stati coinvolti nell'arruolamento. L'analisi preliminare dei dati ha già evidenziato come l'utilizzo di Belimumab abbia determinato un trend di aumento dei livelli di emoglobina in coloro i quali i valori di Hb risultavano al baseline inferiori a 11 g/dl e mantenendo stabili i valori di tutti i parametri nei restanti pazienti in cui i valori al basale erano nei limiti, nonostante il progressivo tapering dello steroide a dosaggi ≤ 5 mg/die.