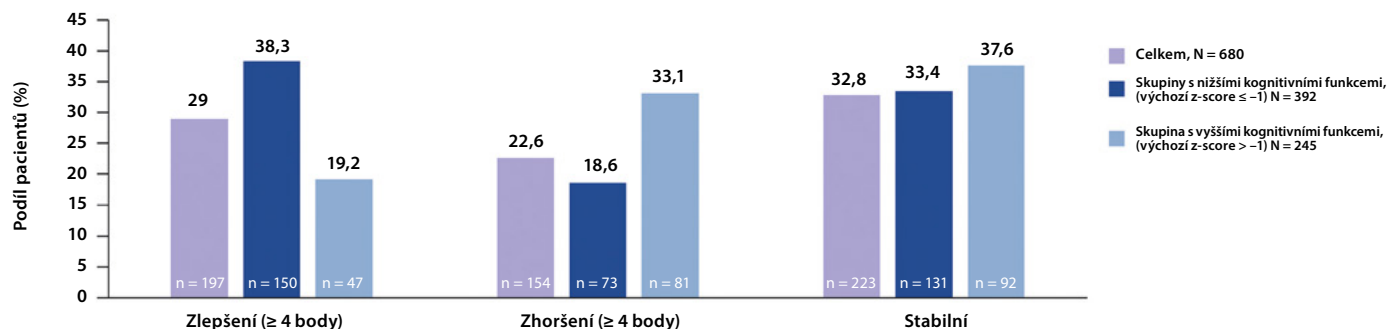
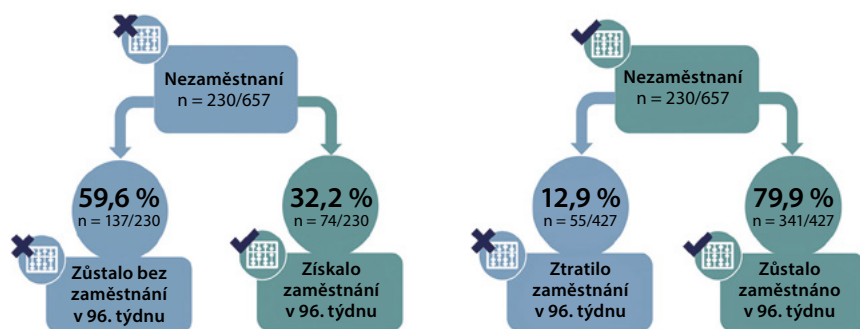


Obr. 2. Významná změna SDMT od výchozí hodnoty do 96. týdne (ITT)



Obr. 3. Změna zaměstnaneckého statusu od výchozího stavu do 96. týdne



skóre SDMT mezi podskupinami v 96. týdnu se významně lišila ($p = 0,018$). U většího podílu pacientů v podskupině s nižšími kognitivními funkcemi (38,3 %) došlo na populační úrovni ke klinicky relevantnímu zlepšení skóre SDMT v průběhu 96 týdnů ve srovnání s podskupinou s vyššími kognitivními funkcemi (19,2 %) (Obr. 2). U většího podílu pacientů v podskupině s nižšími kognitivními funkcemi (20,7 %) došlo v průběhu 96 týdnů ke klinicky relevantnímu zlepšení skóre SDMT na individuální úrovni ve srovnání s podskupinou s vyššími kognitivními funkcemi (8,6 %) (Benedict et al., 2022).

Zlepšení zaměstnanosti u pacientů léčených okrelizumabem – výsledky studie CASTING

Ve studii CASTING byl sledován také vliv léčby okrelizumabem na zaměstnanost u pacientů s relabující formou RS. Zaměstnání zlepšuje kvalitu života a je měřítkem celkového fungování pacientů trpících RS (Lehmann et al., 2020). Ke sledování zaměstnanosti byl využit dotazník WPAI (Work Productivity and Activity Impairment). V dotazníku pacient hodnotí pro-

cento zameškané pracovní doby (absentérství), zhoršené pracovní schopnosti (presenteismus), celkovou zhoršenou pracovní schopnost (pracovní produktivitu) a zhoršenou aktivitu v předchozích 7 dnech (Reilly Associates. WPAI: SHP V2.0). Základní demografické údaje a charakteristiky onemocnění byly rozděleny do kategorií podle výchozího stavu zaměstnanosti.

Na počátku studie byla více než třetina populace nezaměstnaná. Nezaměstnanost byla vyšší u mladších pacientů a žen a byla spojena s vyšším výchozím skóre EDSS (Expanded Disability Status Scale) a nižšími kognitivními funkcemi (skóre SDMT). V 96. týdnu přešlo 32,2 % pacientů nezaměstnaných na počátku do stavu zaměstnaných, zatímco 12,9 % pacientů zaměstnaných na počátku přešlo do stavu nezaměstnaných (Obr. 3). Kategorie SDMT z-skóre na počátku měla významný vliv na zisk zaměstnání. Zlepšení průměrného skóre SDMT oproti výchozímu stavu bylo v 96. týdnu podobné v podskupinách nezaměstnaných a zaměstnaných. Skóre EDSS bylo od počátku do 96. týdne stabilní, i když u nezaměstnaných pacientů došlo k mírnému nárůstu (2,38 na 2,48)

a u zaměstnaných pacientů k mírnému poklesu (1,95 na 1,91) (Weindel et al., 2022).

Závěr

RS je onemocnění postihující nejčastěji jedince v produktivním věku. Spektrum příznaků, které mohou postihnout pacienty s tímto onemocněním, je široké. Kognitivní porucha je klíčovým příznakem u lidí s RS a je spojena s nezaměstnaností a nižší kvalitou života. Ve studii CASTING byla přítomna vyšší nezaměstnanost u mladších pacientů a žen a u pacientů s vyšším výchozím EDSS a nižšími kognitivními funkcemi. V průběhu dvou let studie byl u pacientů léčených okrelizumabem zaznamenán větší posun směrem k zaměstnání (32,2 %) než k nezaměstnanosti (12,9 %). Jiné prospektivní studie shromážděné za stejné nebo podobné období u pacientů s RS, kteří byli z velké části léčení DMT, naznačily zhoršení stavu zaměstnanosti o 12,5–22,0 % (Julian et al., 2008; van Gorp et al., 2019). U většího podílu pacientů v podskupině s nižšími kognitivními funkcemi došlo v průběhu 96 týdnů ke klinicky relevantnímu zlepšení na populační (zvýšení skóre SDMT o 4 body) i individuální úrovni (zvýšení skóre SDMT o 8 bodů) ve srovnání s podskupinou s vyššími kognitivními funkcemi. Výsledky studie ukazují na příznivý vliv léčby okrelizumabem na kognitivní funkce a zaměstnanost u pacientů s relabující formou RS. Tento fakt by nás měl vést k většímu využití okrelizumabu v léčbě RS. Aktuálně je nespornou výhodou možnost jej indikovat jako lék první volby u pacientů s nepříznivými prognostickými známkami na magnetické rezonanci (přítomnost T1 Gd+ léze a/nebo infratentoriální léze a/nebo spinální léze).

LITERATURA

1. Adelman G, Rane SG, Villa KF. The cost burden of multiple sclerosis in the United States: a systematic review of the literature. *J Med Econ.* 2013;16(5): 639–47.

2. Benedict RH, DeLuca J, Phillips G, et al. Validity of the Sym-

bol Digit Modalities Test as a cognition performance outcome measure for multiple sclerosis. *Mult Scler.* 2017;23(5):721–733.