

# Introduzione del Prevmis in fiale nello schema terapeutico: l'arma vincente contro la riattivazione del Citomegalovirus (CMV)?

Chiara Pennacchiotti<sup>1</sup>, Erminia Lauro<sup>1</sup>, Raffaella Tallarico<sup>1</sup>, Paolo Faccendini<sup>2</sup>, Maria Grazia Celeste<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Università degli Studi di Roma «La Sapienza», Roma;

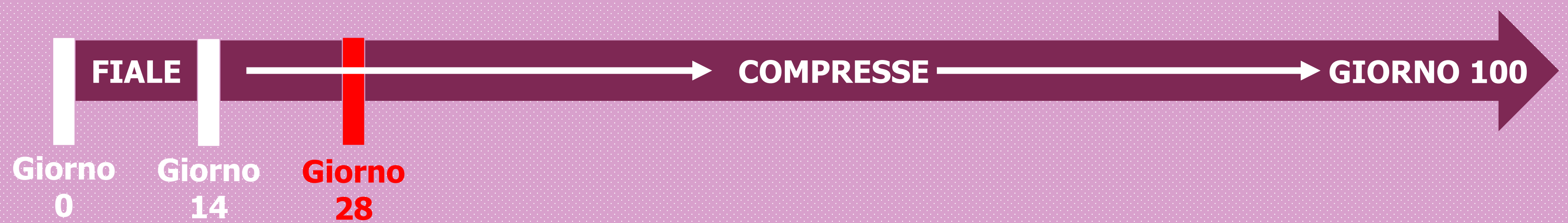
<sup>2</sup>Fondazione PTV Policlinico Tor Vergata, Roma.

## **OBIETTIVO:**

Verificare se l'utilizzo delle fiale di letermovir in combinazione con le compresse permetta di sottoporre un maggior numero di pazienti alla profilassi della riattivazione del CMV.

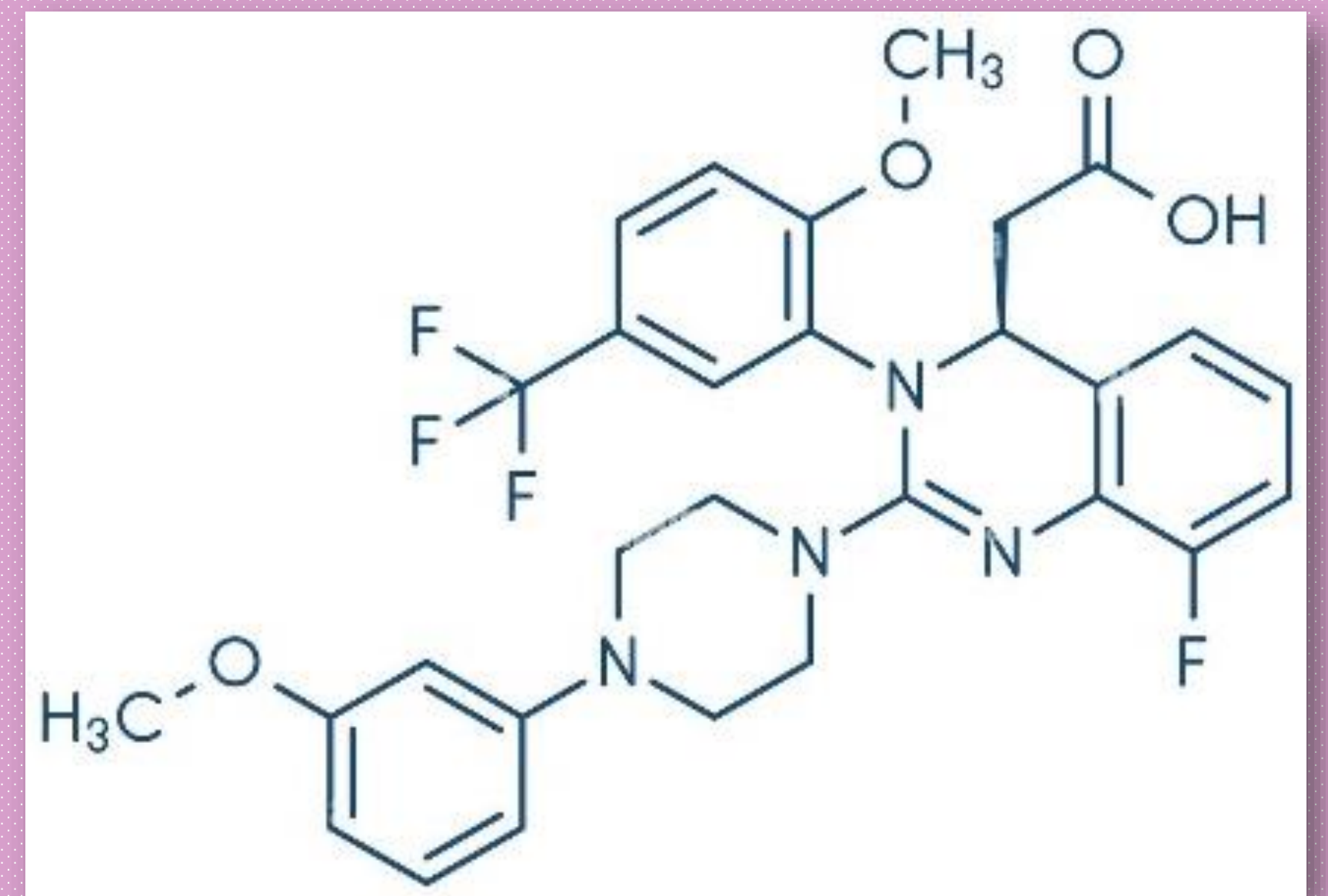
## **INTRODUZIONE:**

La terapia con letermovir, utilizzato per la profilassi della riattivazione del CMV nei pazienti che abbiano subito un trapianto allogenico di midollo, deve essere iniziata entro **28 giorni** dal trapianto e continuata per massimo 100 giorni da quest'ultimo. L'analisi precedente<sup>[1]</sup> ha messo in luce che l'8% dei pazienti, a causa di complicanze del trapianto, in particolare mucosite, non aveva potuto iniziare la terapia entro i 28 giorni previsti, alcuni l'avevano invece interrotta più volte. L'utilizzo delle fiale dovrebbe far aumentare l'aderenza terapeutica, con aumento dell'efficacia.

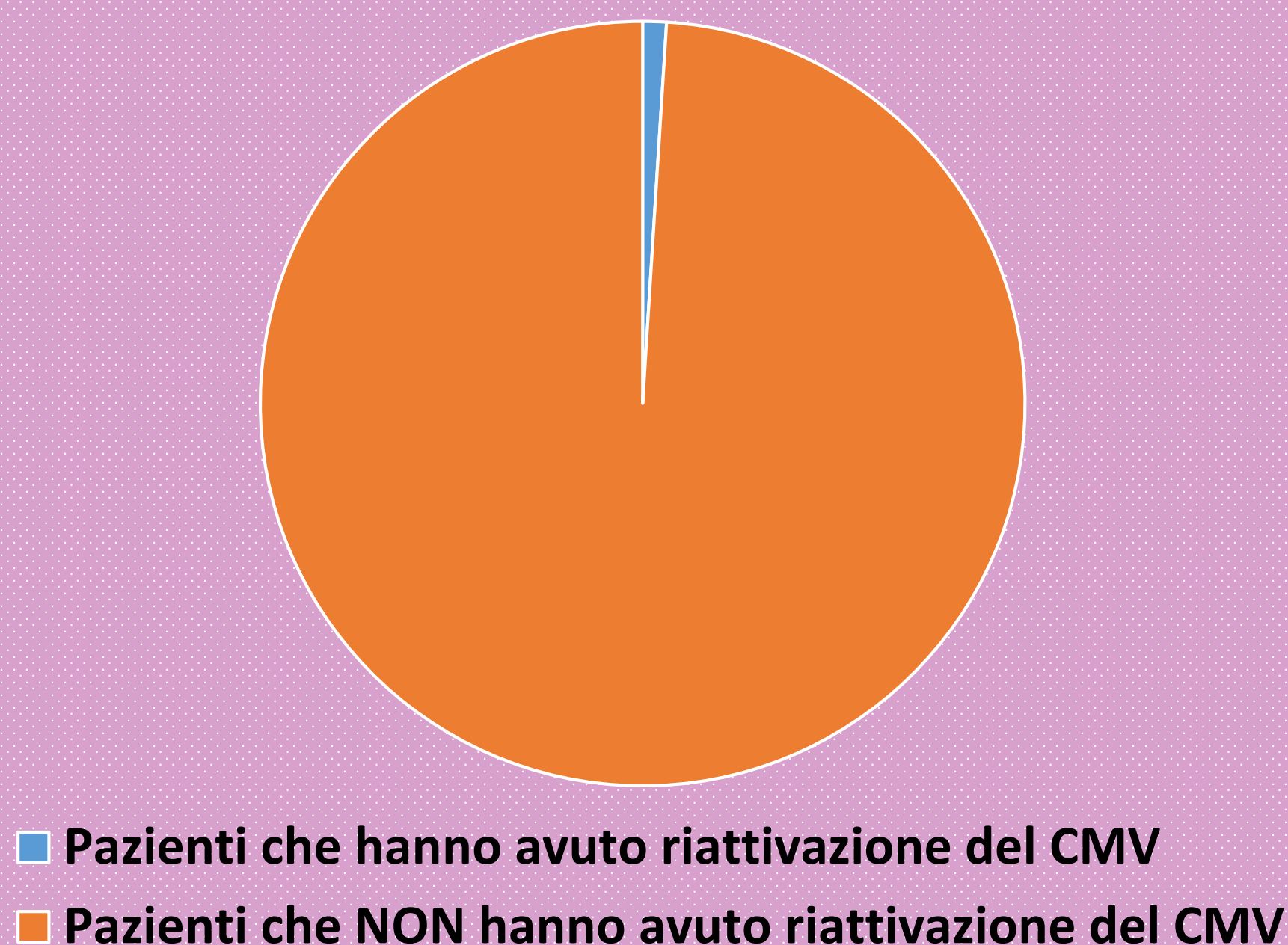


## **METODI:**

Nel 2021 i pazienti sono stati trattati letermovir secondo uno schema che prevede 14 giorni fiale e 12 settimane di compresse. Sono stati analizzati i consumi di ganciclovir e foscavir utilizzati per trattare l'infezione da CMV e del valganciclovir<sup>2</sup> per la terapia pre-emptiva nei periodi gennaio-giugno del 2019, 2020 e 2021. Per valutare l'adesione alla terapia con il letermovir in seguito all'introduzione del nuovo schema terapeutico sono stati considerati i periodi gennaio-settembre 2020 e 2021 analizzando richieste nominative per paziente, i consumi effettivi, le Informazioni del Registro di Monitoraggio AIFA<sup>3</sup> e i dati forniti dal Reparto Trapianti di Cellule Staminali.



Pazienti trattati con letermovir dal 2019 a Settembre 2021



## **RISULTATI:**

Da gennaio a settembre 2021 i pazienti eleggibili sono stati 29, circa il 30% in meno rispetto al 2020. Questo spiega la diminuzione dei consumi di Prevmis (737 compresse in meno), standardizzando però i dati, si osserva in realtà un aumento di circa il 7%. Seguendo il nuovo schema, tutti hanno potuto iniziare la terapia profilattica, anche se, rispetto al 2020, sono stati trattati pazienti più complessi: 6 sono deceduti e 6 hanno dovuto interrompere il trattamento, per cause non legate al farmaco. I consumi di ganciclovir, foscavir e valganciclovir hanno subito un'ulteriore diminuzione. Dai dati di reparto è emerso che da quando è stato introdotto letermovir, su 100 pazienti trattati solo 1 ha avuto una riattivazione del CMV.

## **DISCUSSIONE E CONCLUSIONI:**

Con l'introduzione del nuovo schema terapeutico è stato possibile trattare con letermovir quell'8% di pazienti che nel 2020 non era riuscito ad iniziare il trattamento nei 28 giorni successivi al trapianto o che a causa della mucosite erano stati costretti a interrompere la terapia orale. Il nostro studio conferma l'efficacia della profilassi, non solo perché c'è stata una riduzione dell'uso degli antivirali utilizzati per il trattamento del virus, che comporterebbero anche un aumento dei ricoveri e della tossicità midollare in pazienti già immunodepressi, ma anche perché su 100 pazienti, c'è stata una sola riattivazione, che comunque si è verificata a 3 mesi dal trapianto, momento meno critico durante il quale assumere i farmaci anti-CMV.

## **BIBLIOGRAFIA:**

- [1] Pennacchiotti C., Lauro E. et al., *Efficacia del letermovir nella profilassi della riattivazione del cytomegalovirus (CMV) in pazienti sottoposti a trapianto allogenico di midollo osseo*, Abstract Congressuali Sifact **2020**
- [2] Lista Farmaci 648/96 aggiornata al 25/11/2020 [https://www.aifa.gov/legge-648-96\\_14/10/2021](https://www.aifa.gov/legge-648-96_14/10/2021)
- [3] Registri di Monitoraggio AIFA <https://servizionline.aifa.gov.it> 14/10/2021