



Profiel van patiënten met actieve (secundair) progressieve MS

Keuzes en overwegingen t.a.v. behandeling

Uitdagingen in de behandeling van SPMS

JJJ van Eijk

Deze webcast wordt
mogelijk gemaakt door:

 NOVARTIS | Reimagining Medicine

Inhoud

- Huidige praktijk
- Aanbeveling vanuit studie
- Dilemma's vanuit studie naar praktijk
- Profielen en voorbeelden
- Subgroepen studie

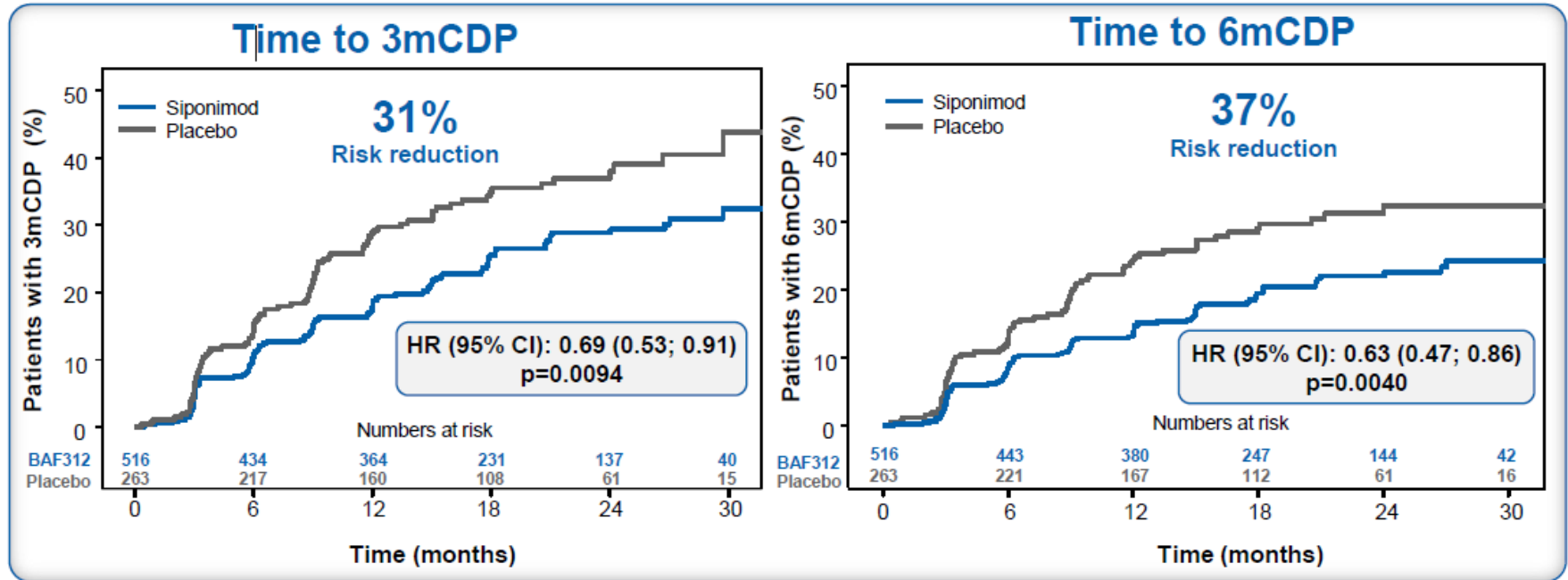
Huidige praktijk behandeling MS

- RRMS scala aan DMT's
- PPMS vroeg/ actief ocrelizumab
- SPMS doorbehandelen met DMT, danwel bij verdenking relapse of radiologische activiteit switch naar hoger effectieve therapie. PM IFN/ mitoxantrone

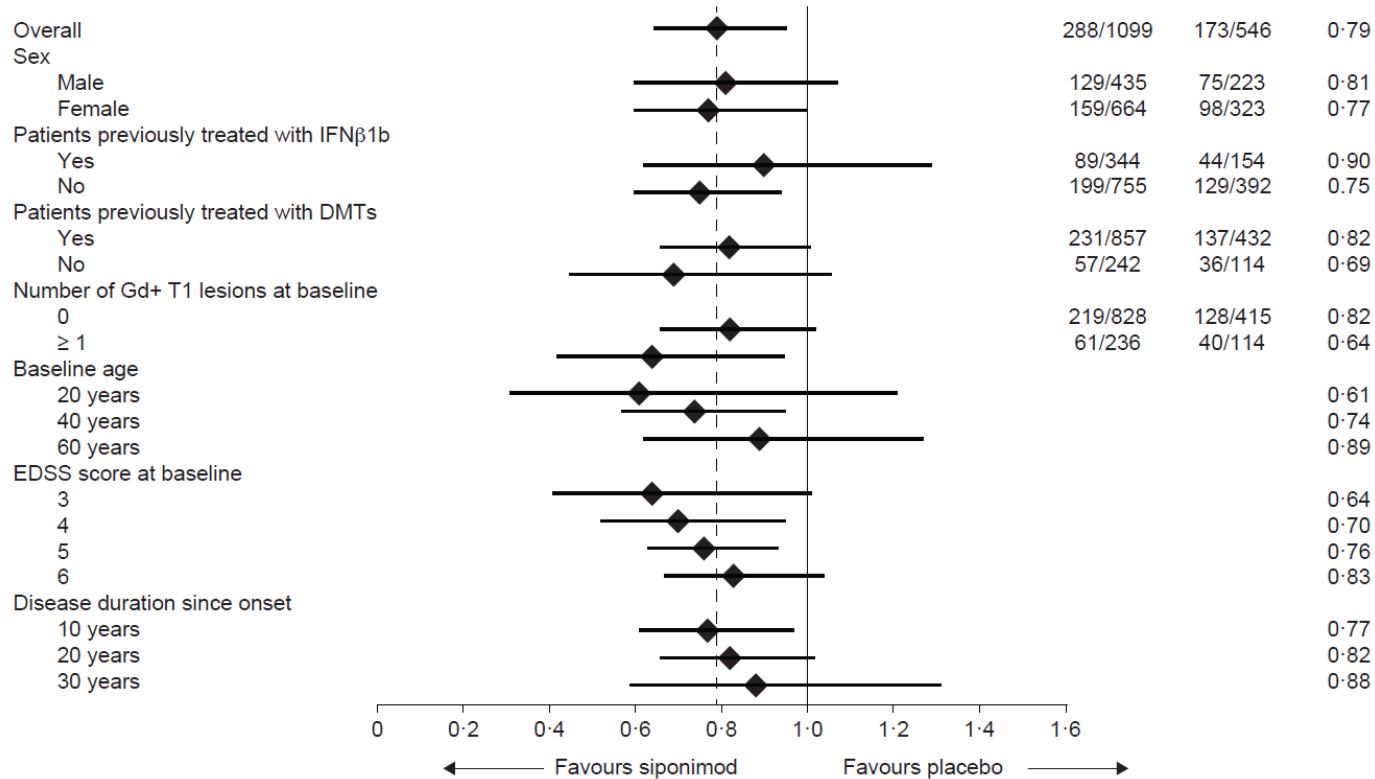
Aanbevelingen EMA vanuit EXPAND studie

Siponimod is geïndiceerd voor de behandeling van volwassen patiënten met secundaire progressieve multiple sclerose (SPMS) met actieve ziekte gedefinieerd door exacerbaties (relapses, schubs, opstoten) of kenmerken van ontstekingsactiviteit aangetoond door beeldvormende technieken.

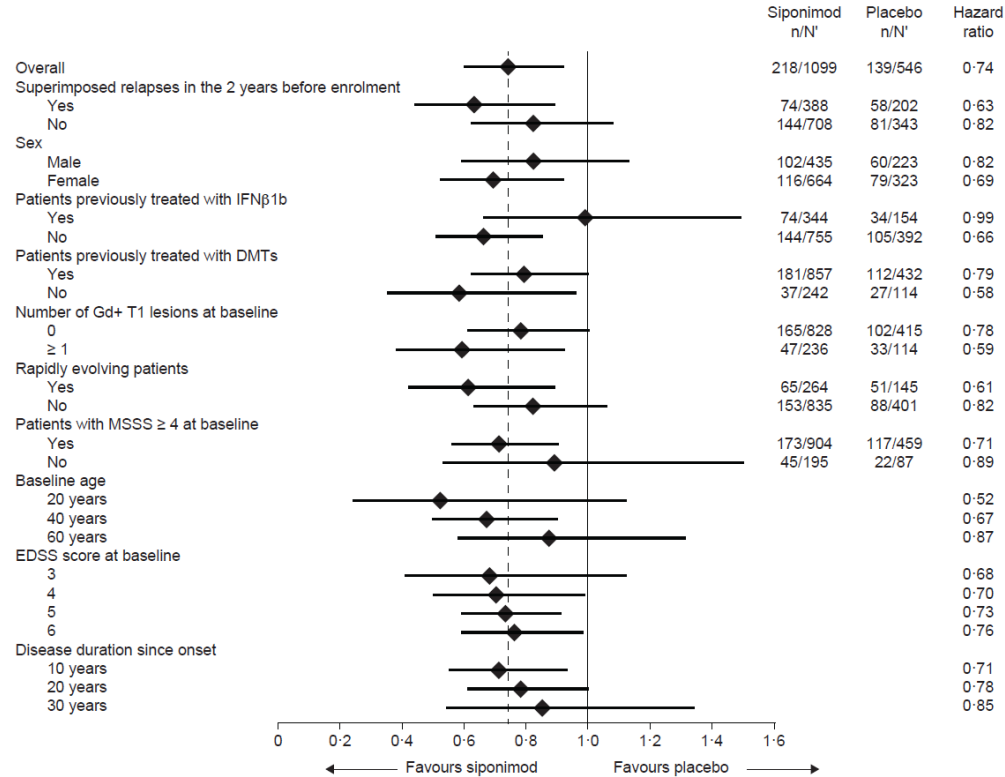
Effect bij patiënten met actieve SPMS



Subgroepen 3m CDP



Subgroepen 6m CDP



Dilemma's vanuit studie naar praktijk

- RRMS > DMT vaak geen inflammatoire activiteit meer
- Hoe actief is actief? Wanneer noemen we iets radiologisch actieve ziekte?
- Hoe om te gaan met oudere SPMS patiënten met zeer lange ziekteduur?

Patiënt casus 1

Karakteristieken:

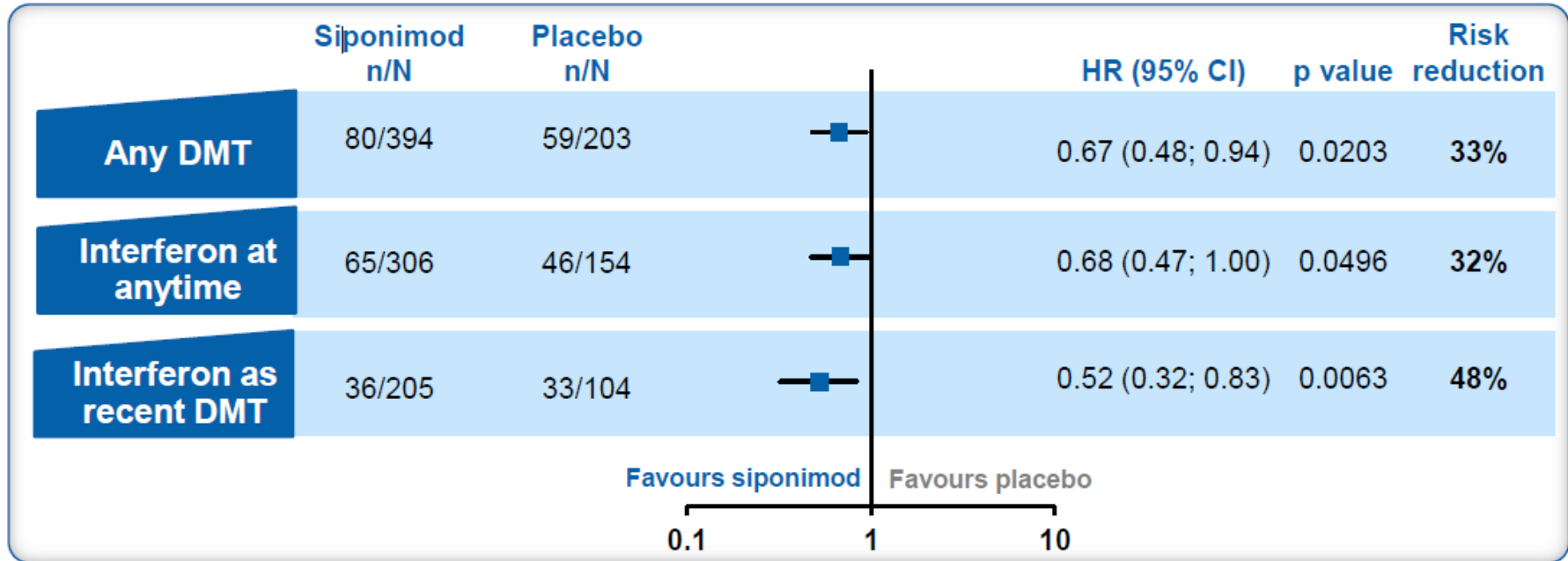
Leeftijd patiënt	53 jaar
Aantal jaar RRMS	13 jaar
Huidige medicatie	Interferon beta
Voorgaande medicatie	geen
Aantal relapsen in de afgelopen twee a drie jaar	0
MRI activiteit in de afgelopen twee a drie jaar	5-tal T2 kleine laesies in afgelopen 3 jaar, waarvan 2 nieuwe T2 in afgelopen jaar

Impact op het dagelijks leven:

Progressieve klachten van

- Cognitie/ taal
- Zwakte rechterzijde waardoor ADL beperkt
- Pijn
- Urineverlies

Effect van voorafgaande DMT bij actieve ziekte



Patiënt casus 2a

Karakteristieken:

Leeftijd patiënt	38 jaar
Aantal jaar RRMS	9 jaar
Huidige medicatie	teriflunomide
Voorgaande medicatie	geen
Aantal relapsen in de afgelopen twee a drie jaar	1
MRI activiteit in de afgelopen twee a drie jaar	1 grote nieuwe T2 laesie in afgelopen jaar.

Impact op het dagelijks leven:

Progressieve klachten van

- Lopen en balans
- Cognitie, concentratie
- Vermoeidheid

Patiënt casus 2b

Karakteristieken:

Leeftijd patiënt	38 jaar
Aantal jaar RRMS	9 jaar
Huidige medicatie	teriflunomide
Voorgaande medicatie	geen
Aantal relapsen in de afgelopen twee a drie jaar	1
MRI activiteit in de afgelopen twee a drie jaar	Geen nieuwe laesies

Impact op het dagelijks leven:

Progressieve klachten van

- Lopen en balans
- Cognitie, concentratie
- Vermoeidheid

Patiënt casus 3

Karakteristieken:

Leeftijd patiënt	58 jaar
Aantal jaar RRMS	25 jaar
Aantal jaar SPMS	8 jaar
Huidige medicatie	dimethylfumaraat
Voorgaande medicatie	glatirameer acetaat
Aantal relapsen in de afgelopen twee a drie jaar	0
MRI activiteit in de afgelopen twee a drie jaar	1 kleine T2 laesie, 2 jaar geleden t.o.v. 8 jaar geleden. MRI nu stabiel

Impact op het dagelijks leven:

Progressieve klachten van

- Mobiliteit
- Spraak
- Blaasfunctiestoornissen

Patiënt casus 4a

Karakteristieken:

Leeftijd Patient	36 jaar
Aantal jaar RRMS	15 jaar
Huidige medicatie	ocrelizumab
Voorgaande medicatie	dimethylfumaraat
Aantal relapsen in de afgelopen twee a drie jaar	0
MRI activiteit in de afgelopen twee a drie jaar	Sinds ocrelizumab geen activiteit

Impact op het dagelijks leven:

- Progressieve klachten van
- Parese rechts waardoor hulpmiddelen bij lopen
 - Cognitie/ concentratie

Patiënt casus 4b

Karakteristieken:

Leeftijd patiënt	36 jaar
Aantal jaar RRMS	15 jaar
Huidige medicatie	Natalizumab (JCV negatief)
Voorgaande medicatie	Dimethylfumaraat
Aantal relapsen in de afgelopen twee a drie jaar	0
MRI activiteit in de afgelopen twee a drie jaar	Sinds natalizumab geen activiteit

Impact op het dagelijks leven:

- Progressieve klachten van
- Parese rechts waardoor hulpmiddelen bij lopen
 - Cognitie/ concentratie

Take home messages

- Het eerste orale medicament met effect op SPMS is goedgekeurd door de EMA
- De behandeling van (SP)MS blijft maatwerk voor iedere individuele patiënt



Bedankt voor uw aandacht

Deze webcast wordt
mogelijk gemaakt door:



Mayzent® (siponimod) SmPC

<https://www.novartis.nl/medicijnen/mayzent>