

講演1

千原 典夫 先生 神戸大学大学院医学研究科内科学講座 脳神経内科学分野 特命講師



講演1

千原 典夫 先生

神戸大学大学院医学研究科内科学講座 脳神経内科学分野 特命講師



MS PIRA

1111

MRI MS central vein sign CVS SWI paramagnetic rim lesion PRL MS CVS PRL

□ □ □ □ □ □ □ □ □ □

MS Expanded Disability Status Scale EDSS Timed 25-Foot Walk T25FW 9-Hole Peg Test 9HPT Symbol Digit Modalities Test SDMT SDMT EDSS

Image

图1



試験概要

対象：2012年1月1日～2022年10月20日までのスイスMSコホートから得られたMS患者355例、健康成人259名の血清サンプルを対象としたコホート研究

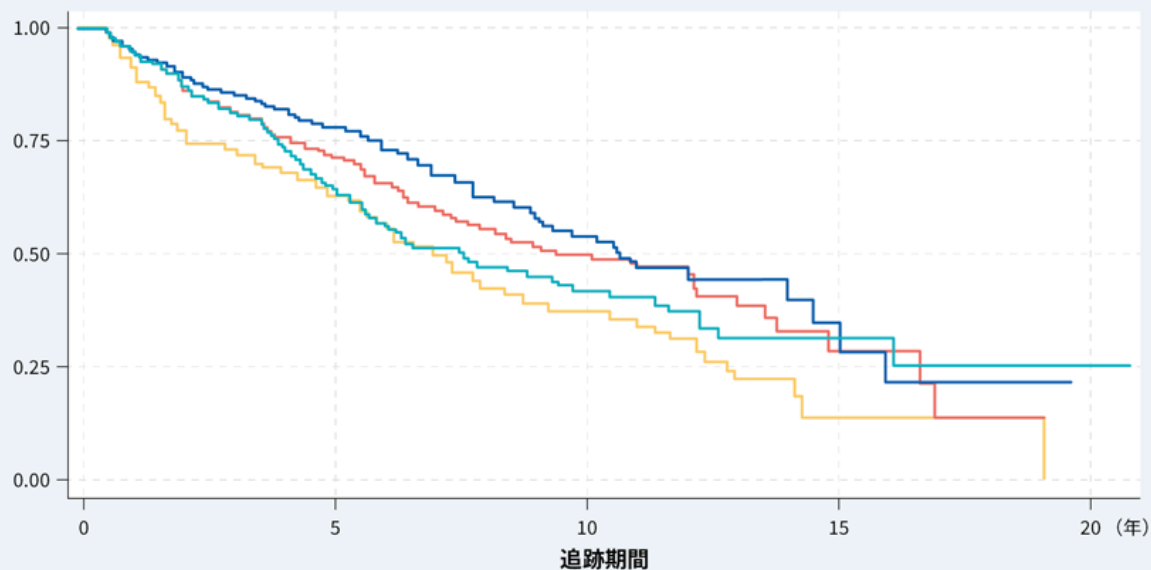
リミテーション: 抗CD20抗体療法を受けている患者割合が高い。データベースは比較的小規模コホートから得られたもので、併存疾患の影響が調査できていない。

Meier S, et al. JAMA Neurol. 2023;80(3):287-297.

neurofilament light chain (sNfL) and Gd²⁺ MS
 3
 glial fibrillary acidic protein (sGFAP) and PIRA sGFAP sNfL
 sGFAP sNfL sGFAP sNfL sGFAP sNfL sGFAP
 sNfL sGFAP sNfL 1⁴
 sGFAP⁵ sGFAP PIRA
 1 3 HR 1.72 2⁵
 sNfL sGFAP sGFAP

Image

図2 sGFAP値によるPIRA生存曲線



*: $p < 0.05$ (Cox 比例ハザード回帰分析)

試験概要

目的: プリガムMSセンター研究データベースから得られたMS患者のsGFAP値を評価し、PIRAなどへの移行予測因子となるかを調査

対象: sGFAP値のデータを1つ以上有する、clinically isolated syndrome (CIS) または MS成人患者741例

デザイン: 後ろ向き研究

リミテーション: 欠損データが多く、体格指数 (BMI) の補正をしていない。sGFAP値をZスコアや年齢調整値に変換せず、年齢やEDSSなどの他の共変量を含む多変量回帰モデルを使用した。長期的な抗CD20抗体療法がsGFAP値に影響する可能性がある。

Madill E, et al. Ann Clin Transl Neurol. 2024;11(10):2719-2730.

1 Berek K, et al. Neurol Neuroimmunol Neuroinflamm. 2021;8(4):e1005.

2 Kuhle J, et al. Neurology. 2019;92(10):e1007-e1015.

3 Benkert P, et al. Lancet Neurol. 2022;21(3):246-257.

4 Meier S, et al. JAMA Neurol. 2023;80(3):287-297.

5 Madill E, et al. Ann Clin Transl Neurol. 2024;11(10):2719-2730.

2024年10月

00000

Source URL: https://www.pro.novartis.com/jp-ja/products/kesimpta/about/record_qol_01