

Risk of Inflammation, Retinal Vasculitis, and Retinal Occlusion-Related Events with Brolucizumab: Post Hoc Review of HAWK and HARRIER.

Monés J, Srivastava SK, Jaffe GJ, Tadayoni R, Albin TA, Kaiser PK, Holz FG, Korobelnik JF, Kim IK, Prunte C, Murray TG, Heier JS.

Ophthalmology. 2021 Jul;128(7):1050-1059. doi: 10.1016/j.ophtha.2020.11.011. Epub 2020 Nov 15.

PMID: 33207259

ブロルシズマブにおける炎症、網膜血管炎、ならびに網膜血管閉塞のリスク: 第三相試験(HAWK 試験及び HARRIER 試験)

ブロルシズマブは血管内皮増殖因子(VEGF)阻害の新規治療薬であり、滲出型加齢黄斑変性症に対して行われた第Ⅲ相試験(HAWK 試験及び HARRIER 試験)では、ブロルシズマブ投与群(12週間隔投与を基本として疾患活動性によって8週間隔投与に切り替え)とアフリベルセプト投与群(8週間隔投与)を比較し、最高矯正視力の平均変化量で非劣性であったことがすでに報告されています[1]。この論文では、同第Ⅲ相試験においてアフリベルセプト投与群と比較して高頻度にみられた網膜血管炎(RV)および網膜血管閉塞(RO)を含む眼内炎症(IOI)についてその詳細を報告したものです。ブロルシズマブ投与群において、IOIは4.6%(IOI+RV: 3.3%, IOI+RV+RO: 2.1%)でみられ、一部の症例では視機能低下も認めております。ブロルシズマブを使用する際にはIOIの発症に留意する必要があり、IOIの予防や早期の治療開始が求められます。

(担当者: 北海道大学 鈴木 佳代)

参考文献

1. Dugel PU, Koh A, Ogura Y, Jaffe GJ, Schmidt-Erfurth U, Brown DM, et al. HAWK and HARRIER: Phase 3, Multicenter, Randomized, Double-Masked Trials of Brolucizumab for Neovascular Age-Related Macular Degeneration. Ophthalmology. 2020;127(1):72-84. Epub 20190412. doi: 10.1016/j.ophtha.2019.04.017. PubMed PMID: 30986442.