

ACTUALITĂȚI ÎN TRATAMENTUL MIASTENIEI GRAVIS CU ANTICORPI MONOCLONALI

Mihaela Ciliuța, Nicoleta Frîncu

Conducător științific: Ecaterina Stratu

Catedra de Farmacologie și Farmacologie clinică, USMF „Nicolae Testemițanu”

Introducere. Miastenia gravis (MG)-patologie care afectează joncțiunea neuromusculară, caracterizându-se prin slăbiciune și fatigabilitatea musculară, determinată de scăderea de receptori pentru acetilcolină, mediată de un răspuns autoimun anormal. **Scopul lucrării.** Elucidarea și sistematizarea noilor direcții de tratament a miasteniei gravis cu anticorpi monoclonali. **Material și metode.** S-au analizat articole din PubMed, NCBI, Google Scholar, precum și cărți medicale, jurnale științifice publicate în perioada 2015-2023. **Rezultate.** Anticorpii monoclonali (AM) sunt o linie farmacologică nouă și de perspectivă, care pot fi considerate o abordare nouă a tratamentului diferitor maladii, în special a celor autoimune. Anticorpii monoclonali au următoarele ținte în MG: inhibarea proliferării limfocitelor B (rituximab, iscalimab), blocarea BAFF-factor activator al limfocitelor B (belimumab), inhibarea complementului (eculizumab, ravulizaumab), blocarea activității FcRn-Fc receptor neonatal (rozanolixizumab, efgartigimod). Studiile retrospective au demonstrat că de la 27% până la 77% din pacienții tratați cu AM, la examenul neurologic, au determinat următoarele rezultate: lipsa simptomelor sau manifestări clinice ușoare, cu fatigabilitate musculară minimă. **Concluzii.** Terapia biologică cu anticorpi monoclonali în MG au mecanism de acțiune direct asupra verigilor patogenetice a bolii, iar avantajele utilizării sunt determinate de selectivitatea înaltă a AM, fără perturbarea altor sisteme adiacente și minimalizarea reacțiilor adverse. **Cuvinte-cheie:** miastenia gravis, joncțiune neuromusculară, anticorpi monoclonali.

UPDATES IN THE TREATMENT OF MYASTHENIA GRAVIS USING MONOCLONAL ANTIBODIES

Mihaela Ciliuța, Nicoleta Frîncu

Scientific adviser: Ecaterina Stratu

Department of Pharmacology and Clinical Pharmacology, Nicolae Testemițanu University

Background. Myasthenia gravis (MG)–a pathology that affects neuromuscular junction, characterized by muscle weakness and fatigability, determined by the decrease in receptors for acetylcholine, mediated by an abnormal autoimmune response. **Objective of the study.** Elucidation and systematization of new directions for the treatment of myasthenia gravis using monoclonal antibodies. **Material and methods.** Articles have been selected and analyzed from PubMed, NCBI, Google Scholar, as well as medical book, scientific journals published in the 2015-2023 period. **Results.** Monoclonal antibodies (MA) are a new and promising pharmacological line that can be considered a new approach to the treatment of various diseases, especially autoimmune ones. Monoclonal antibodies have the following targets in MG: inhibition of proliferation of B lymphocytes (rituximab, iscalimab), blockade of BAFF-B-cell activating factor (belimumab), complement inhibition (eculizumab, ravulizaumab), blockade of neonatal FcRn-Fc receptor activity (rozanolixizumab, efgartigimod). Retrospective studies have shown that from 27% up to 77% of patients treated with MA, during the neurological examination, have determined the following Results. absence of symptoms or mild clinical manifestations, with minimal muscle fatigue. **Conclusion.** Biological therapy with monoclonal antibodies in MG has a direct mechanism of action on the pathogenic links of the disease, and the advantages of use are determined by the high selectivity of MA, without disturbing other adjacent systems and minimizing the side effects. **Keywords:** myasthenia gravis, neuromuscular junction, monoclonal antibodies.