

Clinical Utility of Measuring Influximab and Human Anti-Chimeric Antibody Concentrations in Patients With Inflammatory Bowel Disease

- **연구목적** : Influximab 치료받는 IBD환자에서 치료효과가 없는 경우 약제의 용량을 늘리거나 투여간격을 짧게 할지 다른 종류의 TNFa 치료제로 변경해야 할지 또는 immunosuppressive agent (non-TNFa)로 변경해야 할지 결정해야 할 때 influximab 농도와 그에 대한 항체 측정검사의 임상적 유용성을 평가하고자 함.
- **방법** : - Influximab 치료 받은 155명 IBD 환자를 대상으로 Influximab 농도측정, anti-influximab antibody (HACA)를 측정
 - infusion후 4주째에 influximab을 측정하여 12ug/ml이상 또는 다음 infusion직전에 측정하는 최저혈중농도가 1.4ug/ml이면 치료유효농도로 함.
 - infusion후 4주째에 influximab을 측정하여 12ug/ml이하 또는 최저혈중농도가 1.4ug/ml이하로 측정불가능하면 치료효과미만농도로 함.
- **결과** : 1) Anti-influximab antibody가 검출된 환자에서 influximab 용량을 늘리는 것(17%)보다 다른 anti-TNF로 변경 치료하는 것(92%)이 더 효과가 있었다. (influximab에 대한 항체 검사)
 2) influximab약제의 체내농도가 유효농도보다 낮은 환자에서 다른 anti-TNF로 변경하는 것 (33%)보다 influximab 용량을 늘리는 것(86%)이 더 치료 효과가 있었다. (influximab 농도 검사)
- **결론** : IBD환자에서 influximab level과 anti-influximab antibody 측정 검사의 routine화를 통해 '환자 치료 관리'를 최적화할 수 있다.

