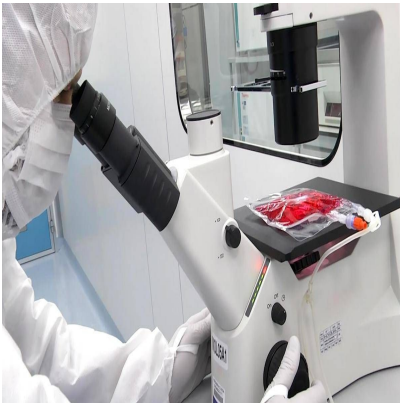




Cellule Car-T e malattie autoimmuni, studio del Bambino Gesù¹ conferma l'efficacia

Descrizione

(Adnkronos) • Otto pazienti affetti da gravi malattie autoimmuni refrattarie ai trattamenti convenzionali hanno potuto interrompere completamente le terapie immunosoppressive. Sette di loro sono oggi in remissione clinica, mentre l'ottavo, affetto da sclerosi sistemica giovanile, mostra un miglioramento clinico importante e progressivo nel tempo. Questo risultato per il trattamento delle malattie autoimmuni pediatriche più gravi è stato ottenuto grazie all'uso delle cellule Car-T dirette contro il bersaglio rappresentato dalla molecola CD19. I dati definitivi (follow-up oltre i 24 mesi) dello studio coordinato dall'ospedale pediatrico Bambino Gesù¹ di Roma, in collaborazione con l'università di Erlangen (Germania), sono stati appena pubblicati su *Nature Medicine*.

Le malattie autoimmuni spiegano dal Bambino Gesù¹ sono malattie caratterizzate da un'aggressione del sistema immunitario che, invece di difendere l'organismo da agenti patogeni come batteri e virus, aggredisce i tessuti sani scambiandoli per estranei e pericolosi. Questo malf funzionamento causa un processo infiammatorio che interessa potenzialmente qualsiasi parte del corpo, inclusi organi vitali quali il rene e i polmoni, le articolazioni, la pelle, i vasi sanguigni e altri tessuti. Gli 8 pazienti coinvolti nello studio, 7 femmine e 1 maschio tra 5 e 17 anni, 5 dei quali trattati con cellule Car-T dagli specialisti del Bambino Gesù¹ e 3 dall'università di Erlangen, erano affetti da forme particolarmente aggressive di malattie autoimmuni a esordio pediatrico: 4 da lupus eritematoso sistemico (una malattia cronica che può attaccare vari organi tra cui reni, sistema nervoso centrale e polmoni), 3 da dermatomiosite (una rara patologia infiammatoria autoimmune che colpisce prevalentemente la cute ed i muscoli scheletrici) e 1 da sclerosi sistemica giovanile (una rara malattia autoimmune cronica caratterizzata da infiammazione, vasculopatia, fibrosi del tessuto connettivo, della pelle e degli organi interni).

Tutti presentavano una storia clinica complessa, caratterizzata da risposta parziale o solo temporanea a numerosi trattamenti immunosoppressivi, inclusi farmaci biologici diretti contro i linfociti B, e da un grave coinvolgimento di organi vitali, come reni e polmoni, con episodi potenzialmente letali in più di un caso.

La terapia con Car-T â?? ricordano gli esperti dellâ??Irccs della Santa Sede â?? prevede la manipolazione in laboratorio dei linfociti T del paziente per renderli capaci di riconoscere il bersaglio tumorale, attraverso lâ??introduzione di una sequenza di Dna che codifica per una proteina chiamata recettore chimerico antigenico (Car, Chimeric Antigen Receptor). Nelle leucemie linfoblastiche acute e nei linfomi non Hodgkin il Car riconosce un bersaglio rappresentato dallâ??antigene CD19 espresso dalle cellule tumorali, che vengono in questo modo riconosciute e attaccate. Lo stesso antigene CD19 Ã? espresso anche dai linfociti B del sistema immunitario, che, nel caso di malattie autoimmuni B-mediate, giocano un ruolo cruciale nel determinare la malattia. Lâ??eliminazione mirata di queste cellule consente non solo di ridurre lâ??infiammazione, ma di ripristinare lâ??equilibrio del sistema immunitario, aumentando la possibilitÃ di remissioni durature senza terapie croniche. Un obiettivo particolarmente rilevante in etÃ pediatrica, dove lâ??esposizione prolungata agli immunosoppressori puÃ² compromettere la funzione di organi critici, crescita, sviluppo e, soprattutto, qualitÃ di vita.

â??Con le cellule Car-T anti-CD19 abbiamo applicato in modo innovativo un approccio di terapia genica giÃ consolidato nelle leucemie e nei linfomi a un ambito completamente diverso, cioÃ quello delle malattie autoimmuni â?? afferma Franco Locatelli, responsabile dellâ??area di Oncoematologia e Terapia cellulare e genica del Bambino GesÃ¹ â?? In queste patologie il bersaglio non Ã? una cellula tumorale, ma i linfociti B cosiddetti auto-reattivi che alimentano lâ??infiammazione e il danno dâ??organo. I risultati pubblicati oggi su â??Nature Medicineâ??, ottenuti su 8 pazienti seguiti nel tempo, dimostrano che questo approccio puÃ² portare a un controllo profondo e duraturo della malattia, con sospensione completa delle terapie immunosoppressive: un traguardo particolarmente importante in etÃ pediatrica. Questa ulteriore pubblicazione scientifica conferma, grazie alla presenza di unâ??Officina farmaceutica istituzionale, il ruolo pionieristico dellâ??ospedale Bambino GesÃ¹ nellâ??ambito delle terapie avanzate e, in particolare, delle cellule Car-Tâ?.

I dati, si legge in una nota del Bambino GesÃ¹, mostrano che tutti e 8 i pazienti hanno sospeso completamente le terapie immunosoppressive. Sette hanno raggiunto una remissione clinica completa, mentre nel paziente con sclerosi sistemica â?? una malattia che per sua natura evolve piÃ¹ lentamente â?? si osserva comunque una riduzione significativa e continua della gravitÃ e una stabilizzazione del coinvolgimento dâ??organo, senza progressione della malattia. Nei pazienti con lupus Ã? stata documentata una riduzione marcata e progressiva dellâ??attivitÃ di malattia, con remissione completa e miglioramenti clinicamente rilevanti anche nelle forme piÃ¹ gravi, comprese quelle con insufficienza renale avanzata. Nei pazienti con dermatomiosite giovanile si Ã? osservato un recupero della forza muscolare, una regressione delle manifestazioni cutanee e una netta riduzione di complicanze croniche e dolorose come la calcinosi cutanea (cioÃ il deposito di calcio), tradizionalmente difficile da trattareâ?.

â??I risultati sono stati straordinari, non avevamo mai visto una remissione clinica cosÃ profonda con le terapie tradizionali â?? sottolinea Fabrizio De Benedetti, responsabile dellâ??area di ricerca di Immunologia, Reumatologia e Malattie infettive dellâ??ospedale â?? I dati sono particolarmente importanti perchÃ© le malattie autoimmuni in etÃ pediatrica hanno un costo sociale altissimo in termini di qualitÃ della vita del paziente e del nucleo familiare, oltre a un costo economico rilevante per il sistema sanitario. Questi risultati rafforzano la prospettiva di avviare studi clinici dedicati per offrire questa strategia a un numero piÃ¹ ampio di bambini con malattie autoimmuni gravi. Non a caso negli ultimi 4 mesi abbiamo trattato con le Car-T altri 4 bambini e ragazziâ?.

Lo studio â?? riferiscono gli esperti â?? evidenzia inoltre che i benefici clinici si mantengono anche dopo la ricostituzione delle cellule B, suggerendo che la terapia Car-T non agisca come una semplice soppressione temporanea, ma possa indurre un vero e proprio â??resetâ?? del sistema immunitario. A questo si associano segnali di regressione del danno dâ??organo, documentati da biopsie renali di controllo e da esami radiologici e funzionali a carico del polmone.

Dal punto di vista della sicurezza â?? conclude la nota â?? gli eventi avversi osservati sono stati lievi e transitori, senza infezioni gravi nÃ© complicanze a lungo termine. La terapia si Ã¨ dimostrata ben tollerata anche in pazienti con condizioni cliniche estremamente complesse. Lo studio Ã¨ stato realizzato anche attraverso il supporto dei fondi derivanti dalla progettualitÃ CN3, nella quale lâ??ospedale Bambino GesÃ¹ svolge il ruolo di coordinatore per lo spoke 10 dedicato agli approcci di terapia genica.

â??

salute

webinfo@adnkronos.com (Web Info)

Categoria

1. Comunicati

Tag

1. Ultimora

Data di creazione

Febbraio 5, 2026

Autore

redazione