

●ウェブサイトのご紹介



● ウィフガートで治療する
患者さま向けウェブサイト

[https://www.patients.
vyvgart.jp/gmg](https://www.patients.vyvgart.jp/gmg)



● 重症筋無力症の情報サイト

<https://mg-united.jp/>



●サポートサービスのご紹介



患者さまひとりひとりの治療リズムをサポートします。

LINE公式アカウント
ワタシ・リズム ダイアリー



- ①体調の記録
- ②MG治療の記録
- ③入力情報をグラフで見る

電話サポートサービス
ワタシ・リズム コール



- ①全身型MG相談コール
- ②治療リズム サポートコール

ウィフガートで治療する患者さま向けウェブサイト内「ワタシ・リズム」のご案内
<https://www.patients.vyvgart.jp/support/psp>



詳しくは上記のウェブサイトをご覧いただくか、
主治医の先生にワタシ・リズムについてお問い合わせください。



全身型重症筋無力症で
ウィフガート®を投与される
患者さまへ

わたしらしく、
MGとともに

My Goal with MG

監修:国際医療福祉大学 医学部 脳神経内科学 教授
村井 弘之 先生

わたしらしく、MGとともに *My Goal with MG*

重症筋無力症(MG)の治療では、「QOL(生活の質)やメンタルヘルスの良い状態を保つ」ことが大切です。一方で、専門家の報告では、治療目標※を達成していない患者さんが40%程度いるともいわれています。MGの症状があなたの日常に影響を及ぼしている、治療によってQOLが下がっているなどと感じることがあれば、まずは、医師に相談してみるようしましょう。

※経口ステロイド1日5mg以下で、軽微な筋力低下は存在するが、日常生活には支障がない状態(MM-5mg)

～MGとともに暮らす患者さんのマイゴール(治療目標)の例～



入院や通院が多いため、正社員からパートタイムとなった。愛犬の散歩が難しいので、実家に預けていてさみしい。マイゴールは、以前のようにフルタイムではたらくこと、愛犬と毎日散歩すること。



40代女性(病歴5年)
パート勤務・ひとり暮らし

なかなか症状が安定せず、薬の量や入院の回数を増やしてコントロールしている。この状態では先の予定が立てられず、趣味の旅行にも出かけられない。マイゴールは、妻とドライブで北海道一周旅行をすること。



50代男性(病歴10年)
会社員・夫婦ふたり暮らし

みんなの マイゴール

カラオケの趣味仲間と、
またカラオケを
思い切り楽しみたい

得意だった料理を再開して、
ホームパーティーを
たくさんひらきたい

おいしい
レストランめぐりを
したい

夏休みと正月に
会える孫と
キャッチボールをしたい

おしゃれをして
ショッピングに
出かけたい

あなたのマイゴール(治療目標)を書いて、医師に伝えてみましょう。

日本神経学会監修:重症筋無力症／ランバート・イートン筋無力症候群診療ガイドライン2022, 2022, 南江堂
Utsugisawa K, et al.: Muscle Nerve. 2017; 55(6): 794-801.
Ozawa Y, et al.: J Neurol. 2021; 268(10): 3781-3788.

MGとは

IgG自己抗体によってMGの症状がおこります

IgGは、免疫グロブリンのひとつで、体内に入ってきた病原体などから、からだを守るためにたらく抗体です。

MG患者さんでは、自分のからだを攻撃する「IgG自己抗体」が作られ、「脳からの指令を伝える神経」と「筋肉」のつなぎ目(神経筋接合部:NMJ)の信号が伝わりにくくなります。

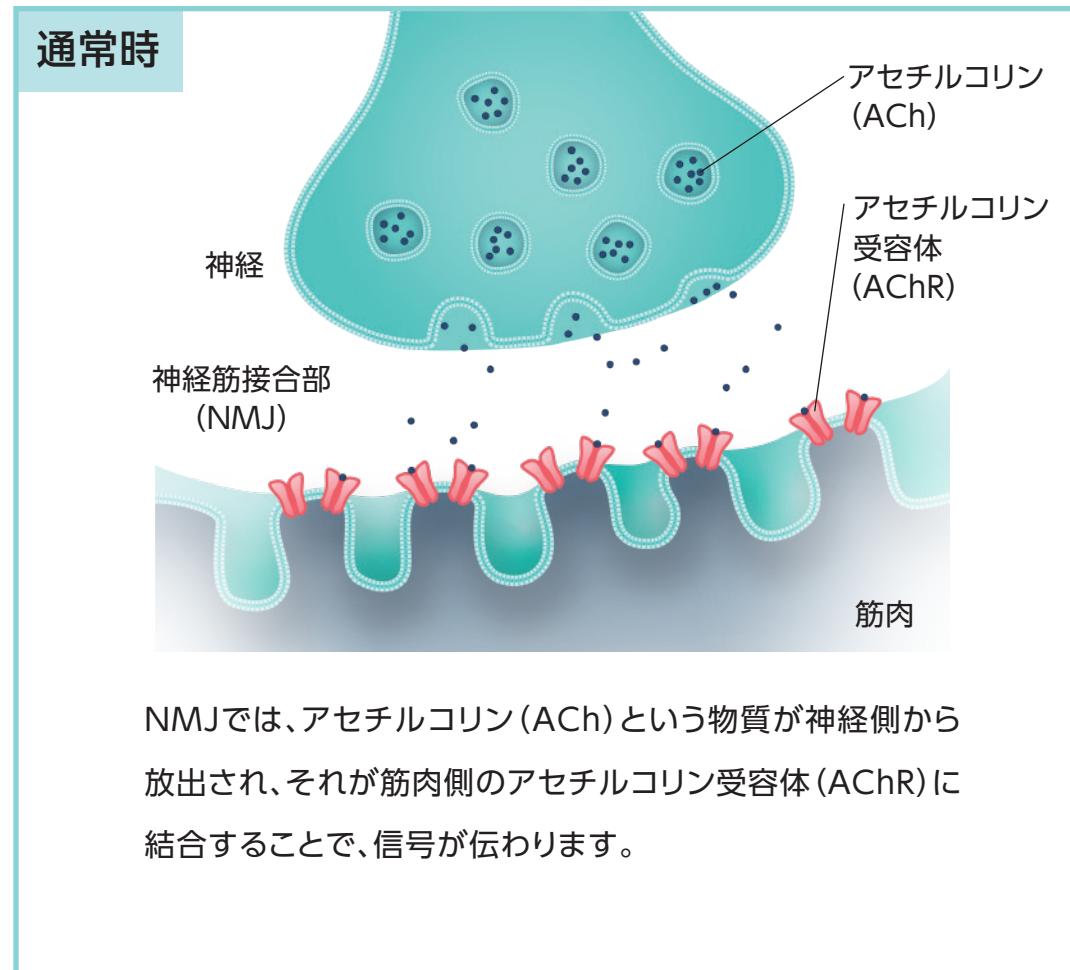
IgGとIgG自己抗体の違いは?

IgGは病原体などから、からだを守るはたらきをする抗体です。一方、IgG自己抗体は、自分の体内成分に対してはたらく抗体で、通常は存在しませんが、MG患者さんの体内では作られています。なぜIgG自己抗体がMG患者さんの体内で作られるかはよくわかっています。

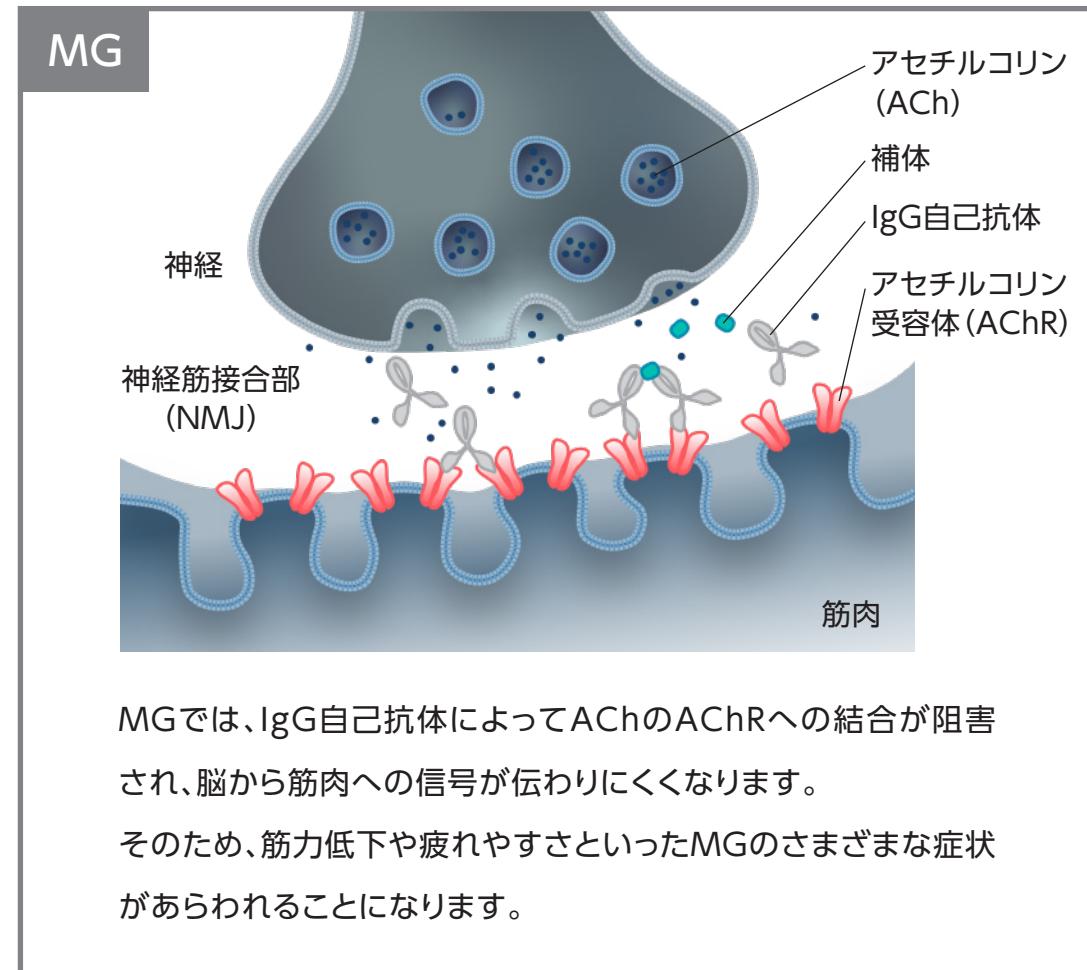


IgG
自己抗体

●通常の神経筋接合部のはたらき



●MGでは、IgG自己抗体が神経筋接合部のはたらきを阻害

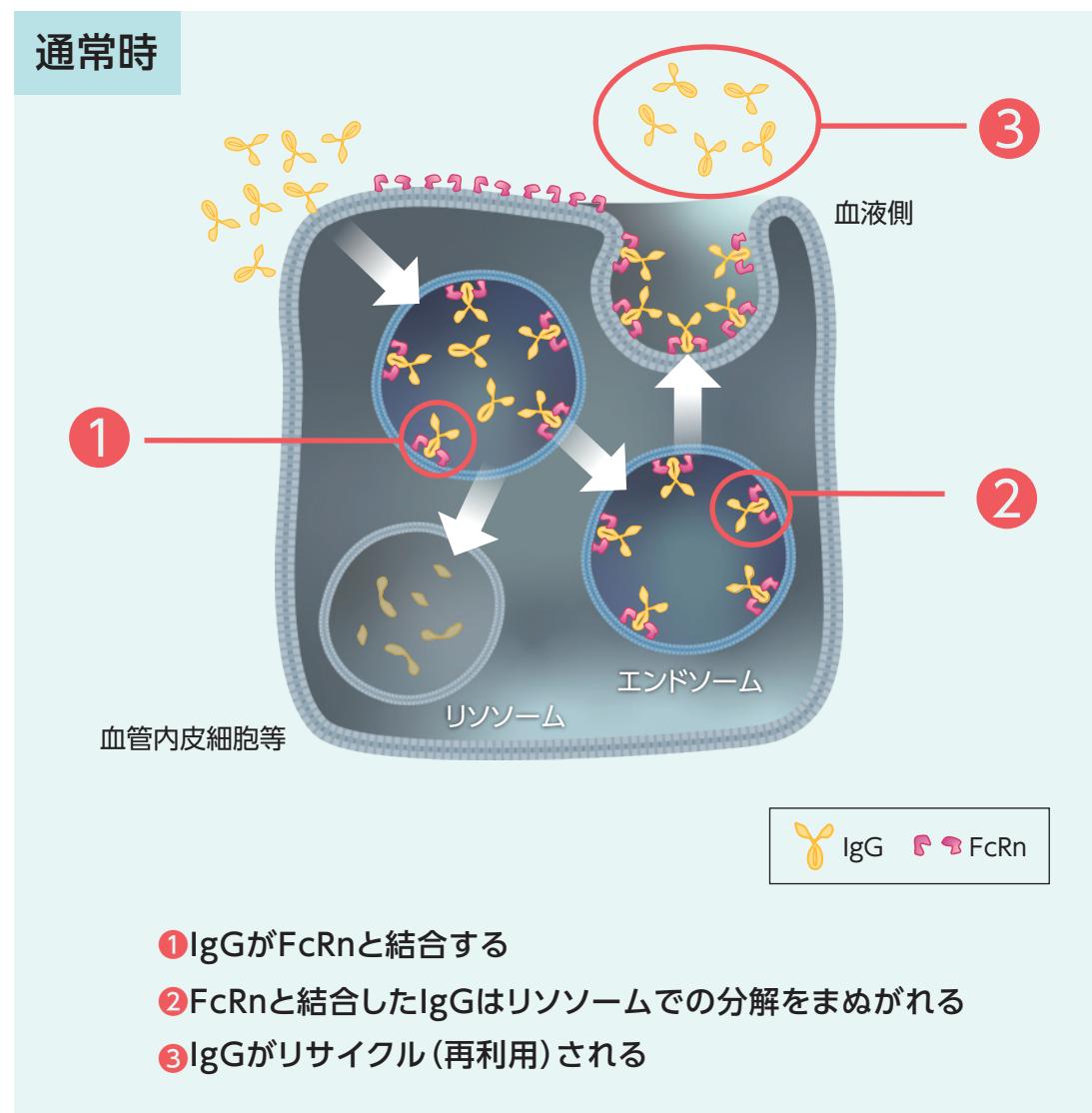


Gilhus NE, et al.: Nat Rev Neurol. 2016;12(5):259-268.
Koneczny I, Herbst R. Cells. 2019;8(7):671.

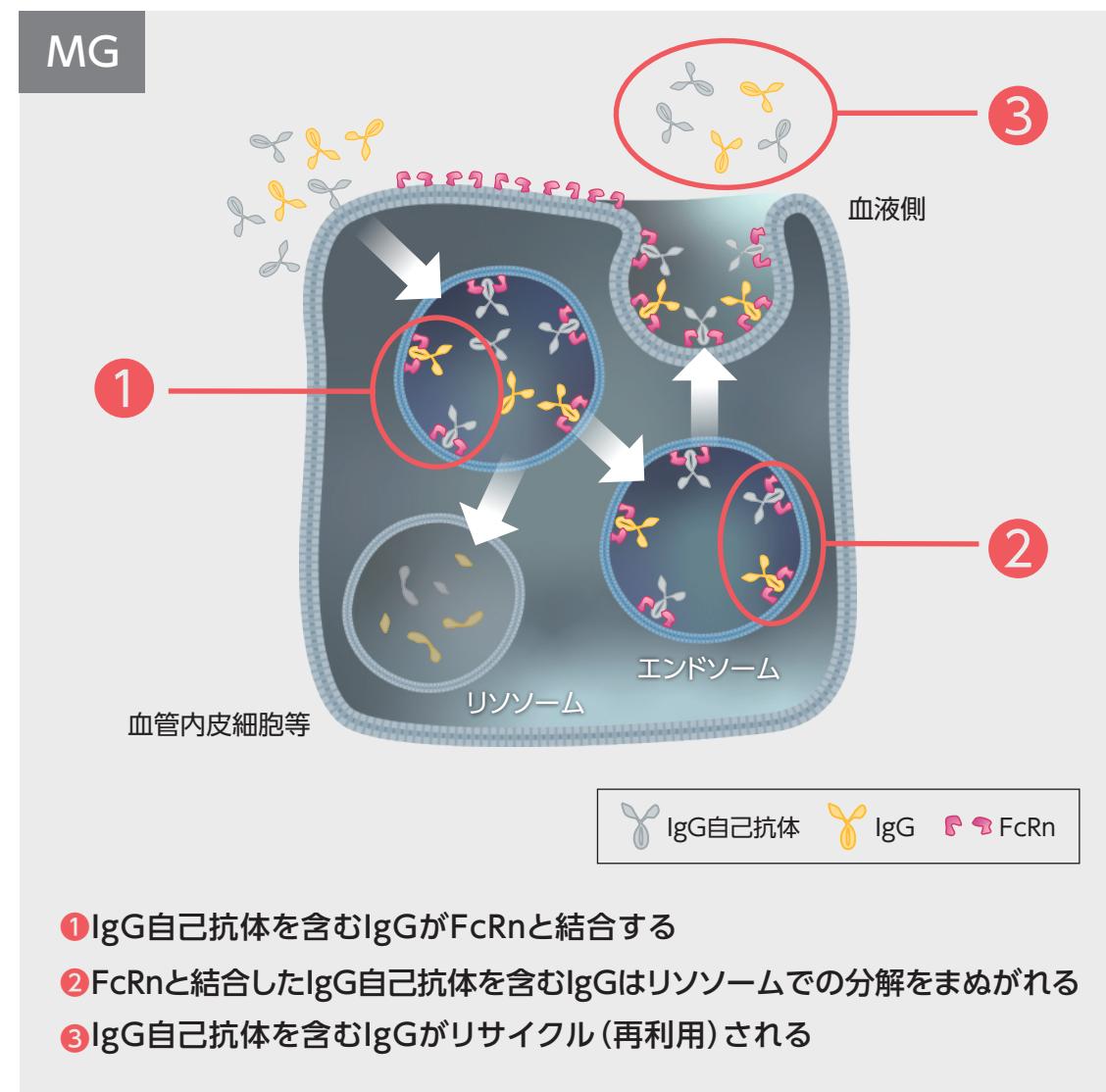
MGとは

胎児性Fc受容体(FcRn)が、IgG自己抗体を含むIgGをリサイクリング(再利用)し、その血中濃度を保ちます

- 通常、FcRnはIgGをリサイクリングし、IgGの血中濃度を保っています



- MG患者さんではからだの中でIgG自己抗体が作られているため、FcRnはIgG自己抗体を含むIgGをリサイクリングし、その血中濃度を保っています

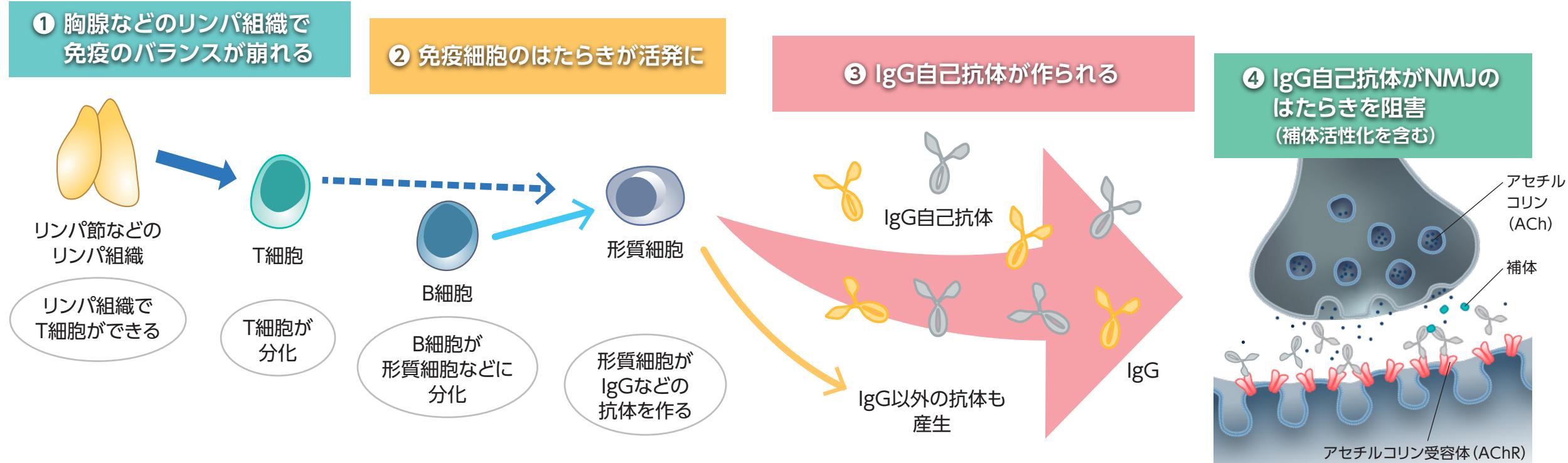


Roopenian DC, Akilesh S. Nat Rev Immunol. 2007;7(9):715-725.
Ward ES, Ober RJ. Trends Pharmacol Sci. 2018;39(10):892-904.

MGの治療法①

MG治療では、 IgG自己抗体のはたらきをおさえることが重要です

● MGの症状が出るしくみ



● MGのさまざまな治療法

● 胸腺摘除術

胸腺に腫瘍などがあるとMGを引きおこすと考えられており、胸腺腫のある患者さんでは摘除が行われます。

● ステロイド・免疫抑制薬

免疫細胞のはたらきをおさえるお薬です。飲み薬や注射剤などがあります。IgG自己抗体などを作りにくくするはたらきがあります。

● FcRn阻害剤

FcRnによるIgG自己抗体を含むIgGのリサイクルを阻害し、血中濃度を下げるお薬です。

● 血漿浄化療法

血液を濾過して、IgG自己抗体などを血液中から除去する治療法です。

● 免疫グロブリン静注 (IVIg) 療法

IgG自己抗体などのはたらきをおさえる点滴のお薬です。

● 抗補体 (C5) モノクローナル抗体製剤、補体 (C5) 阻害剤

補体の一部に結合して、そのはたらきを阻害するお薬です。

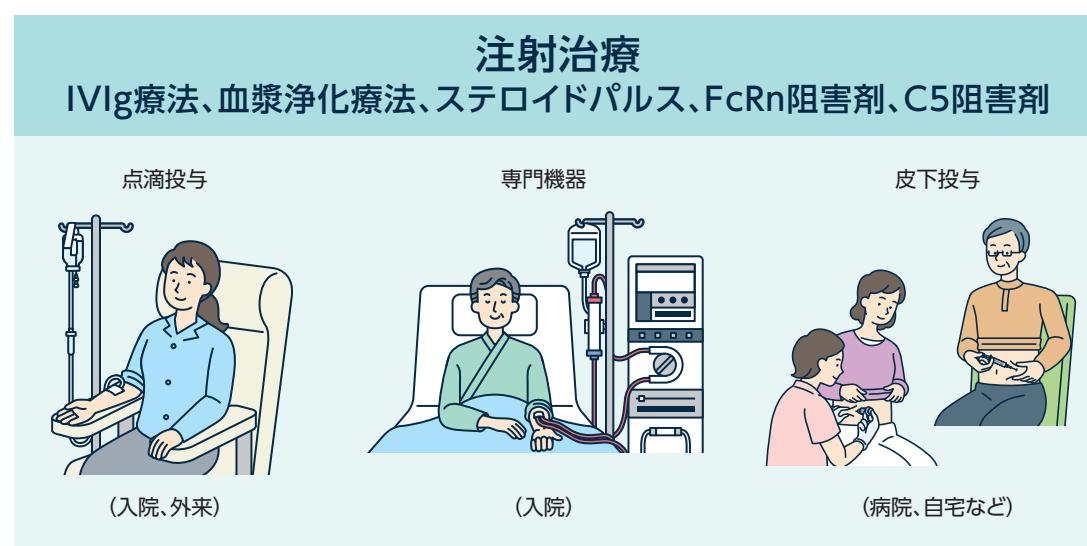
● 抗コリンエステラーゼ薬

AChの分解を阻害してAChの数を増やすお薬です。

MGの治療法②

MG治療は主に内服薬から開始し、効果を見ながら患者さんにあった治療法に変更します

- MG治療は、病型、発症年齢、重症度、自己抗体の種類、胸腺腫の有無などにより治療法が選択されます
- MG治療は長期にわたりますが、最近の研究では、内服薬の治療期間を延ばすより、早くから注射治療を始める方が経過が良いことが分かっています^{1, 2)}



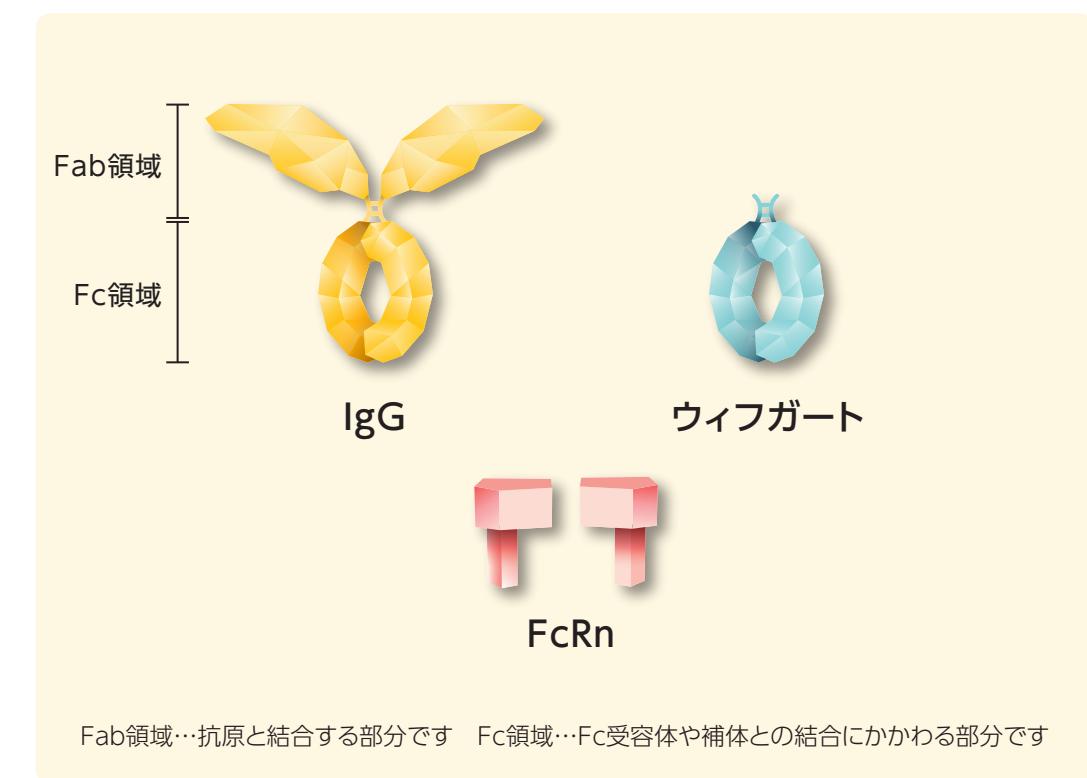
1) Utsugisawa K, et al.: Clin Exp Neuroimmunol. 2020; 11(4): 209-217.
2) Utsugisawa K, et al.: Muscle Nerve. 2017; 55(6): 794-801.

FcRnとウィフガート

ウィフガートは、ヒトのIgGのFc部分に似た形で、IgGよりもFcRnに結合しやすくデザインされています

ウィフガートは、世界で初めてFcRnをターゲットとした、全身型MGの治療アプローチです。

ウィフガートは、ヒトのIgGのFc領域によく似た形で、IgGやIgG自己抗体よりもFcRnと結合しやすいようにデザインされています。そのためウィフガートを投与すると、FcRnと結合するIgG自己抗体を含むIgGが少なくなります。ウィフガートはIgG以外の免疫グロブリン濃度への影響はなく、アルブミン濃度は減少させません。

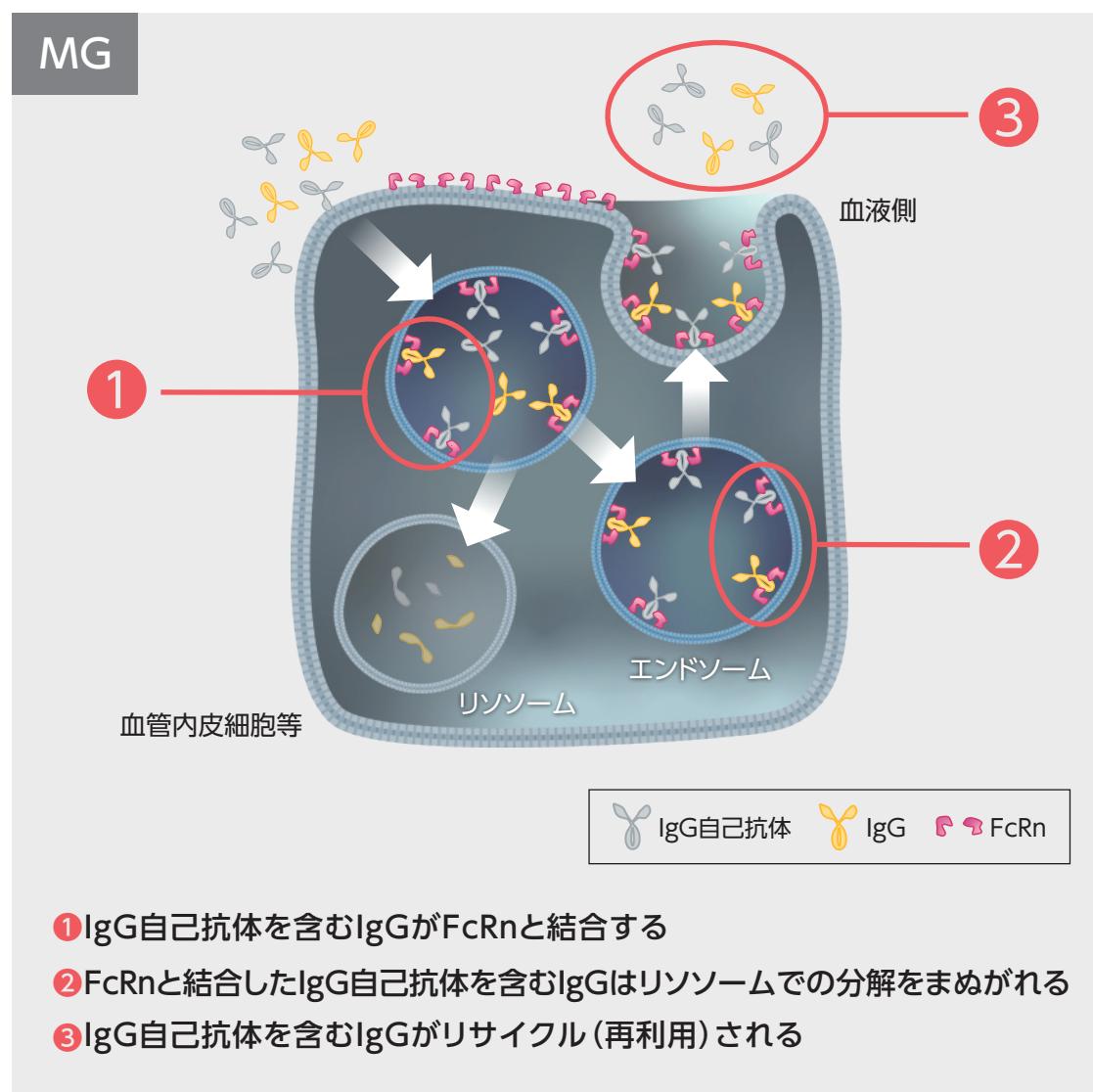


アルジェニクス社内資料
Peter HH, et al.: J Allergy Clin Immunol. 2020;146(3):479-491.

FcRnとウィフガート

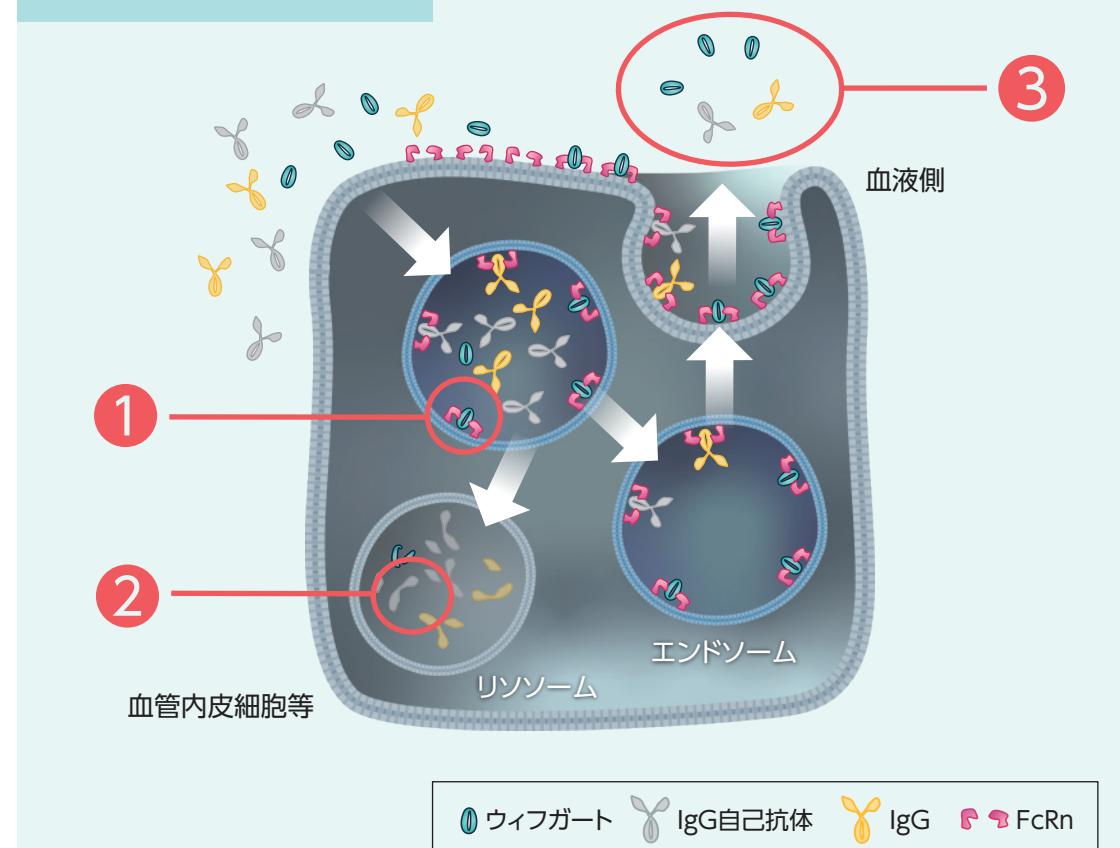
ウィフガートは、「FcRn」に結合し、
IgG自己抗体を含むIgGの血中濃度を下げます

- MG患者さんでは、FcRnはIgG自己抗体を含むIgGをリサイクリングし、その血中濃度を保っています



- ウィフガートは、IgG自己抗体を含むIgGがFcRnに結合するのを防ぎ、分解を促進し、その血中濃度を下げます

ウィフガート投与時



- ① FcRnにウィフガートが結合=IgG自己抗体を含むIgGが結合できなくなる
- ② FcRnと結合できなかったIgG自己抗体を含むIgGはリソームで分解される
- ③ リサイクル(再利用)されるIgG自己抗体を含むIgGが減る

ウィフガートによってIgGの血中濃度も下がるため、感染症への注意が必要です。
詳しくはp.17へ。

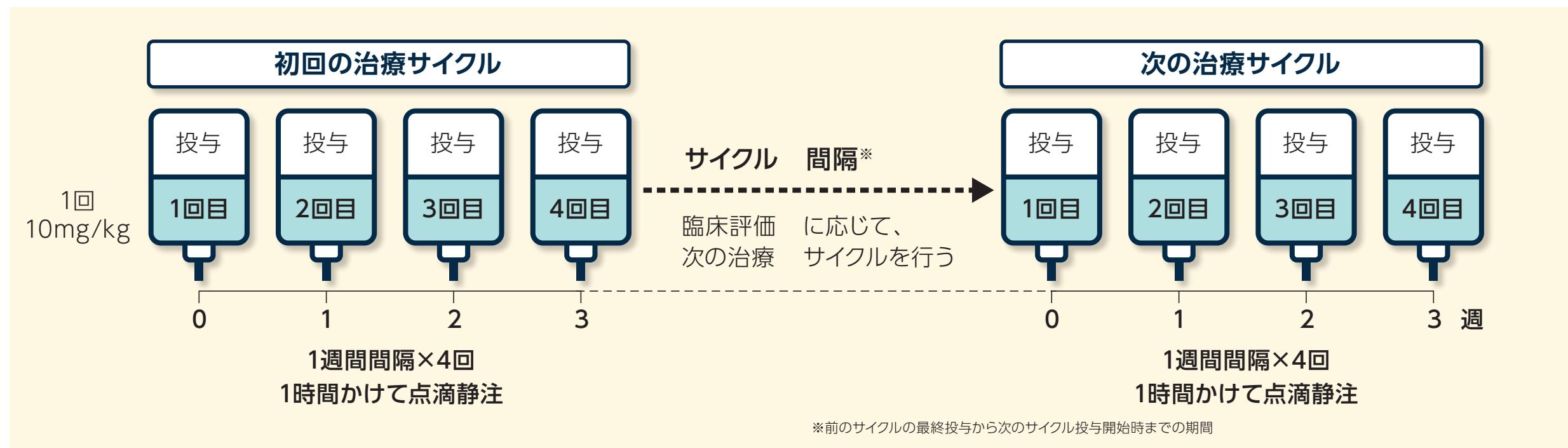
Howard JF Jr, et al.: Lancet Neurol. 2021;20(7):526-536.
Ward ES, Ober RJ. Trends Pharmacol Sci. 2018;39(10):892-904.

ウィフガートの投与方法*

*全身型重症筋無力症に関して抜粋

ウィフガートの投与は、「1週間間隔で4回」を
1サイクルで行います

ウィフガートは、1時間かけて点滴静注するお薬です。1週間間隔で4回点滴静注し、これを1サイクルとします。外来での投与が可能です。



状態によって、次の治療サイクルを開始します。

あなたのウィフガートの初回治療サイクルの投与日は、

1回目	月	日
2回目	月	日
3回目	月	日
4回目	月	日

ウィフガート点滴中または点滴後にアレルギー反応があらわれることがあります。次のような症状が出たら、すぐに医師、看護師にお知らせください。

- 顔がほてる
- 息苦しい
- 頭痛
- ドキドキする
- 皮膚が赤くなる、紅斑、かゆみ、発疹 など

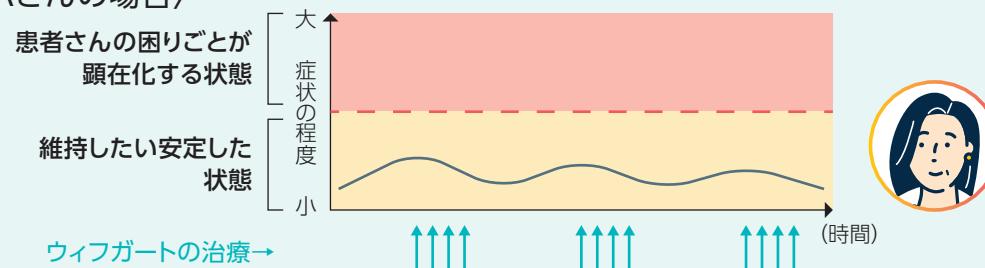


良い状態を維持するために、次の治療サイクルについて主治医に相談してみましょう

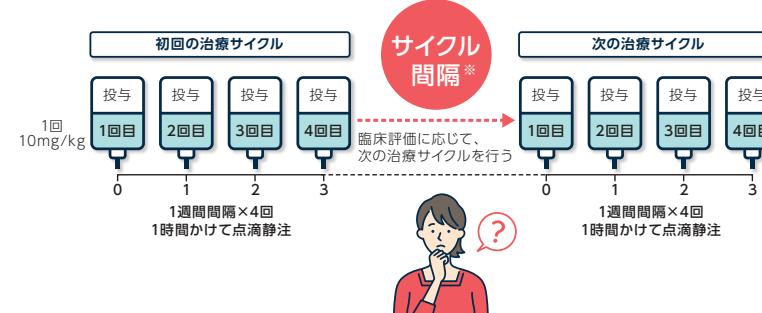
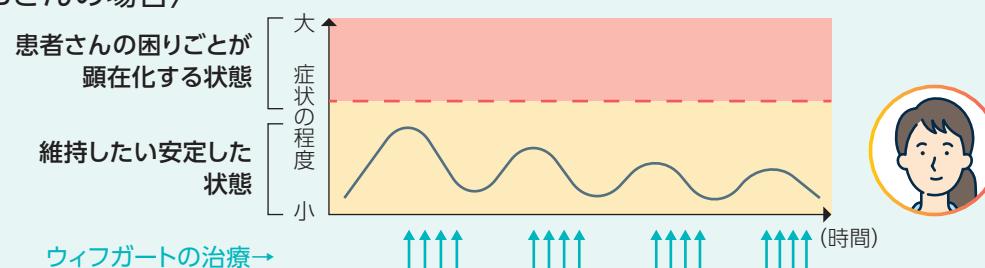
ウィフガートの治療サイクルによる効果の持続は人によってさまざまです。患者さんごとに症状の改善や、最適な治療リズム（治療サイクルの間隔）は異なります。安定した状態を維持するためには、あなたにあった治療リズムをみつけることが大切です。治療リズムを主治医と一緒にみつけていきましょう。

治療サイクルのイメージ

〈Aさんの場合〉



〈Bさんの場合〉



*前のサイクルの最終投与から次のサイクル投与開始時までの期間

治療リズムをみつけるための患者さま向けサポートサービス「ワタシ・リズム」もご利用ください（詳しくは裏表紙をご覧ください）。

アルジェニクスジャパン社内資料

ウィフガートの投与期間中は、特に感染症、ショック、アナフィラキシー及びインフュージョンリアクションに注意してください。

ウィフガートの投与によってIgGの血中濃度も下がるため、感染症には注意が必要です。

その他、ショック、アナフィラキシー及びインフュージョンリアクションにも注意が必要です。

下記のような症状がみられたら、すぐに医師にお知らせください。

感染症



- かぜのような症状
(発熱、のどの痛み、咳・痰、くしゃみ、鼻水)

- 腹痛、下痢

- 皮膚のチクチクする痛み、水ぶくれを伴う赤い発疹（帯状疱疹）

ショック、アナフィラキシー

- 全身のかゆみ、じんま疹、喉のかゆみ、ふらつき、ドキドキする、息苦しいなどの症状

インフュージョンリアクション

ウィフガート点滴中または点滴後にアレルギー反応があらわれることがあります。

- 顔がほてる、息苦しい、頭痛、ドキドキする、皮膚が赤くなる、紅斑、かゆみ、発疹など



その他、下記の副作用がおこることがあります。気になる症状があったり、不調を感じたりしたら、医師にご相談ください。

●頭痛、処置による頭痛



●浮動性めまい

(めまい、足元がふわふわする)



●悪心・嘔吐

(気持ち悪い、はきそうになる)



●疲労



●発疹

(赤いブツブツができる、赤くカサカサしている)



●リンパ球数減少

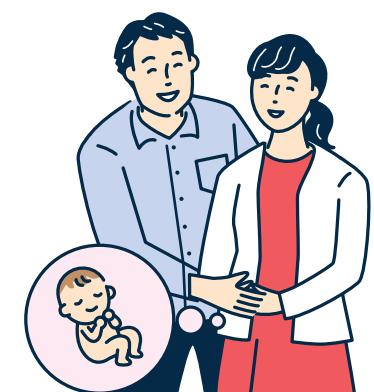
●好中球数増加

その他、気になることは 医師にご相談ください

ワクチンを投与される際はお知らせください。ワクチンの種類によって、感染リスクが高くなる、ワクチンの効果が弱まる、などの可能性があります。



妊娠している、妊娠の可能性がある場合はご相談ください。



他の診療科を受診する場合は、ウィッグによる治療中であることを医師または薬剤師にお伝えください。

