

## Trabalhos Científicos

**Título:** Avaliação Do Questionário De Preferência Do Paciente Após A Mudança De Gh Diário Para Somapacitana: Resultados De 2 Anos Do Real4

**Autores:** JOANNE BLAIR (ALDER HEY CHILDREN'S HOSPITAL), ARTHUR LYRA (NOVO NORDISK A/S), BRADLEY SCOTT MILLER (UNIVERSITY OF MINNESOTA MASONIC CHILDREN'S HOSPITAL), MICHAEL HOJBY (NOVO NORDISK A/S), ARISTIDES MANIATIS (ROCKY MOUNTAIN PEDIATRIC ENDOCRINOLOGY), JUN MORI (CHILDREN'S MEDICAL CENTER, OSAKA CITY GENERAL HOSPITAL), VOLKER BOETTCHER (MVZ ENDOKRINOLOGIKUM), HO-SEONG KIM (SEVERANCE CHILDREN'S HOSPITAL), RIKKE BECK BANG (NOVO NORDISK A/S), LASSE DE FRIES JENSEN (NOVO NORDISK A/), MICHEL POLAK (HOPITAL UNIVERSITAIRE NECKER ENFANTS MALADES), REIKO HORIKAWA (NATIONAL CENTER FOR CHILD HEALTH DEVELOPMENT)

**Resumo:** A terapia de reposição do hormônio do crescimento (GH) em crianças requer injeções subcutâneas (SC) diárias. Embora benéficas para o crescimento, as injeções diárias podem ser onerosas para os pacientes e seus cuidadores. Existem preocupações de que esse ônus esteja relacionado a menores taxas de adesão ao tratamento diário com GH e a uma redução subsequente em sua eficácia. A somapacitana é um derivado de GH humano de ligação reversível à albumina de ação prolongada em desenvolvimento para administração SC semanal em crianças com DGH. Avaliar a preferência do tratamento com GH semanal ou diário em estudo fase 3. REAL4 é um estudo fase 3, multinacional, randomizado e aberto, que consiste em uma fase principal de 52 semanas e um período de extensão de três anos (NCT03811535). Durante a fase principal, os resultados mostraram que a somapacitana (0,16 mg/kg/semana) tem eficácia e perfil de segurança semelhantes em comparação ao tratamento com GH diário (0,034 mg/kg/dia - Norditropin®). Após a fase principal, os pacientes que estavam tomando GH diário (n=68) mudaram para Somapacitana uma vez por semana. Após 4 semanas (semana 56), os pais/cuidadores desses pacientes foram solicitados a preencher um questionário de preferência do paciente. A primeira pergunta feita foi: Qual tratamento você prefere? As respostas mostraram que 45/50 (90%) preferiam a Somapacitana uma vez por semana, 5/50 (10%) não tinham preferência e nenhum entrevistado preferia o tratamento diário com GH. Dos 45 inquiridos que preferiram o regime de tratamento com somapacitana, 38 (84,4%) preferiram-no "muito fortemente" ou "fortemente", enquanto 7 (15,6%) tiveram uma preferência não muito forte. Entre as razões pelas quais os entrevistados preferiram somapacitana estavam: número de vezes que precisavam fazer as injeções (27/45, 60%), menor preocupação em lembrar de fazer as injeções (21/45, 46,7%), e a criança menos preocupada em receber as injeções e menos incomodada em receber as injeções (ambas com 15/45, 33,3%), além de outras razões. Finalmente, quando perguntados qual tratamento seriam mais aderentes, a maioria (35/45, 77,8%) respondeu que seria mais aderente a somapacitana em comparação com o regime diário de GH. Os resultados indicam que o tratamento com GH semanal é preferido pelos pais/cuidadores. A principal razão para essa preferência é a redução no número de injeções necessárias. Notavelmente, esses entrevistados acreditam que serão mais aderentes à terapia de reposição do GH com a somapacitana semanal.