

## Ανοσογονικότητα TNF-α αναστολέων (συστ. ανασκόπηση & μετανάλυση)



Αντισώματα έναντι του φαρμάκου (ADABs) φαίνεται να αναπτύσσονται συνολικά στο **13%** των ασθενών με PA, SpA και IBD που εκτίθενται σε TNF-α αναστολείς, σύμφωνα με την τελευταία αυτή συστηματική ανασκόπηση της βιβλιογραφίας (**68 μελέτες**, 14.651 ασθενείς)

- Ο βαθμός ανάπτυξης εξαρτάται από τον TNF-α αναστολέα αλλά και το νόσημα. Με το **infliximab**, **25.3 %** (95 % CI 19.5-32.3) ανέπτυξαν ADABs , **14.1 %** (95 % CI 8.6-22.3) με το adalimumab, **6.9 %** (95 % CI 3.4-13.5) με το certolizumab, **3.8 %** (95 % CI 2.1-6.6) με το golimumab και **1.2 %** (95 % CI 0.4-3.8) με το **etanercept**
- η παρουσία τους σχετίζεται με μειωμένη πιθανότητα για κλινική απόκριση (67% συνολικά, περισσότερο την PA (27%) παρά στις SpA (18%)) και αύξηση αντιδράσεων στην έγχυση (συστηματικά ή τοπικά)
- η συγχορήγηση ανοσοκατασταλτικών μειώνει την πιθανότητα για τον σχηματισμό ADABs κατά 74%



*Comparative Immunogenicity of TNF Inhibitors: Impact on Clinical Efficacy and Tolerability in the Management of Autoimmune Diseases. A Systematic Review and Meta-Analysis. Thomas SS1, Borazan N, Barroso N, Duan L, Taroumian S, Kretzmann B, Bardales R, Elashoff D, Vangala S, Furst DE. BioDrugs. 2015 Aug 18. [Epub ahead of print]*

Το κείμενο αποτελεί ελεύθερη μετάφραση της περίληψης της δημοσιευμένης μελέτης και δεν περιέχει στοιχεία από το πλήρες άρθρο  
Αποτελεί επίσης εύρημα μιας μόνο εργασίας και όχι υποχρεωτικά θέμα κατασταλαγμένης γνώσης  
Αποτελεί τέλος βιβλιογραφική ενημέρωση και όχι απαραίτητα σύσταση για την καθημέρα κλινική πράξη