

Anti-IL-17 στην AS. Τα νέα είναι πολύ καλά!

Η AS είναι ένα χρόνια, σχετιζόμενο με το ανοσοποιητικό σύστημα, φλεγμονώδες νόσημα, το οποίο χαρακτηρίζεται από φλεγμονή στην σπονδυλική στήλη, προοδευτική σπονδυλική ακαμψία και περιφερική αρθρίτιδα. Η IL-17 θεωρείται ως μια φλεγμονώδης ιντερλευκίνη-κλειδί για την ανάπτυξη της AS, της πρότυπης μορφής των σπονδυλοαρθροπαθειών. Στη συγκεκριμένη μελέτη εκτιμήθηκε η αποτελεσματικότητα και η ασφάλεια του IV secukinumab, ενός anti-IL-17A μονοκλωνικού αντισώματος σε 30 (24 φάρμακο, σε δόση 2x10 mg/kg με μεσοδιάστημα 3 εβδ, 6 placebo) τελικά ασθενείς με ενεργό AS

- Την 6η εβδομάδα, ASAS20 απόκριση είχε το 59% των ασθενών με φάρμακο Vs 24% υπό εικονικό φάρμακο
- 1 σοβαρή ανεπιθύμητη ενέργεια (υποδόριο απόστημα από Staphylococcus aureus) παρατηρήθηκε στην ομάδα του secukinumab

Συμπερασματικά, το secukinumab **μείωσε ταχέως** κλινικά & βιολογικά σημεία ενεργούς AS ενώ φαίνεται να είναι και καλά ανεκτό. Είναι η **1η στοχευμένη θεραπεία, πέρα των αντι-TNF-α** παραγόντων, που επιτυγχάνει τους στόχους μιας φάσης II μελέτης

*Anti-interleukin-17A monoclonal antibody secukinumab in treatment of ankylosing spondylitis: a randomised, double-blind, placebo-controlled trial. Dominique Baeten, Xenofon Baraliakos, Jürgen Braun, MD, Joachim Sieper, Paul Emery, Désirée van der Heijde, Iain McInnes, Jacob M van Laar, MD, Robert Landewé, MD, i, Paul Wordsworth, MB, k, Jürgen Wollenhaupt, MD, Herbert Kellner, MD, Jacqueline Paramarta, MD, Jiawei Wei, PhD, Arndt Brachat, PhD, Stephan Bek, PhD, Didier Laurent, PhD, Yali Li, PhD, Ying A Wang, PhD, Arthur P Bertolino, MD, Sandro Gsteiger, PhD, Andrew M Wright, MSc, Wolfgang Hueber, **The Lancet** Available online **13 September 2013***