
ACR 2014 Highlights



Το **secukinumab** (*human anti-IL-17A monoclonal antibody*) στην υποδόρια δόση των 150 και 300 mg έδειξε ταχεία και κλινικά σημαντική βελτίωση σε σημεία και συμπτώματα της ΨΑ (ACR 20 στις 24 εβδο : 54.0% και 51.0% αντίστοιχα), τόσο σε ασθενείς με (35% των ασθενών) όσο και χωρίς ιστορικό λήψης αντιTNF-α θεραπείας, με προφίλ ασφάλειας παρόμοιο αυτού που είχε δειχθεί και σε προηγούμενες μελέτες σε ΨΑ και ψωρίαση. Τα δεδομένα έρχονται από τη μελέτη FUTURE 2 με 397 ασθενείς με ΨΑ και εβδομαδιαία δόση φόρτισης για 4 εβδομάδες και στη συνέχεια μηνιαία χορήγηση

Secukinumab, a Human Anti-Interleukin-17A Monoclonal Antibody, Improves Active Psoriatic Arthritis: 24-Week Efficacy and Safety Data from a Phase 3 Randomized, Multicenter, Double-Blind, Placebo-Controlled Study Using Subcutaneous Dosing. Iain B. McInnes et al. Abstract Number: L1

Το **Sifalimumab**, (*Anti IFN-Alpha Monoclonal Antibody*) σε μηνιαίες IV δόσεις (200, 600, 1200 mg, ή PBO) για 1 χρόνο, σε φάσης 2b RCT μελέτη, με 431 ασθενείς με ΣΕΛ, μείωσε την ενεργότητα της νόσου, όπως αυτό εκτιμήθηκε με διάφορους κλινικούς παραμέτρους, με αποδεκτό προφίλ ασφάλειας (επιδείνωση νόσου, λοιμώξεις ουροποιητικού, κεφαλαλγία)

Safety and Efficacy of Sifalimumab, an Anti IFN-Alpha Monoclonal Antibody, in a Phase 2b Study of Moderate to Severe Systemic Lupus Erythematosus (SLE) Munther Khamashta^{1,2}, Joan T. Merrill³ Abstract Number: L4

Δεδομένα από 623 ασθενείς με ΡΑ από το Καναδικό αρχείο RHUMADATA ,όπου 233 (37%), 326 (52%), 405 (65%), και 438 (70%) ασθενείς **σταμάτησαν τον 1^ο βιολογικό παράγοντα** στους 6, 12, 24, και 36 μήνες θεραπείας. Η διακοπή της αγωγής σχετίστηκε με τον τύπο εργασίας (πλήρης Vs περιστασιακή, HR 1,57) και το εισόδημα (\$80,000 - \$100,000 vs. < \$20,000 (HR: 2.16)). Ο αριθμός των DMARDs και η χρήση MTX σχετίστηκαν με μειωμένο κίνδυνο για διακοπή του βιολογικού

Biologic Discontinuation in Rheumatoid Arthritis: Experience from a Canadian Clinic Denis Choquette¹, Louis Coupal. Abstract Number: 499

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