



03-11-2022

JOURNAL ARTICLE ACCEPTED MANUSCRIPT

Efficacy and safety of risankizumab for active psoriatic arthritis: 52-week results from the KEEPsAKE 2 study

Andrew Östör , Filip Van den Bosch, Kim Papp, Cecilia Asnal, Ricardo Blanco, Jacob Aelion, Wenjing Lu, Zailong Wang, Ahmed M Soliman, Ann Eldred ... [Show more](#)

Rheumatology, keac605, <https://doi.org/10.1093/rheumatology/keac605>

Published: 25 October 2022 [Article history](#) ▼

OXFORD
ACADEMIC

RHEUMATOLOGY

Υπόβαθρο – Σκοπός

- Να αξιολογηθεί η αποτελεσματικότητα και η ασφάλεια 52 εβδομάδων του risankizumab 150 mg σε ασθενείς με ενεργό PsA που είχαν προηγούμενη ανεπαρκή ανταπόκριση/δυσανεξία σε μία ή δύο βιολογικές θεραπείες (Bio-IR) ή μία ή περισσότερες συμβατικές συνθετικές τροποποιητικές της νόσου αγωγές (csDMARD-IR).
- Συνεχιζόμενη, φάσης 3 μελέτη όπου οι ασθενείς με ενεργό PsA τυχαιοποιήθηκαν 1:1 για να λάβουν υποδόρια risankizumab 150 mg ή εικονικό φάρμακο τις εβδομάδες 0, 4 και 16 (περίοδος 1). Την εβδομάδα 24 (περίοδος 2), οι ασθενείς που έλαβαν εικονικό φάρμακο άλλαξαν σε risankizumab και όλοι οι ασθενείς έλαβαν risankizumab 150mg κάθε 12 εβδομάδες από τις εβδομάδες 28-208.

Αποτελέσματα

- Την εβδομάδα 24, το 51,3% των ασθενών που έλαβαν θεραπεία με risankizumab (N = 224) πέτυχαν $\geq 20\%$ βελτίωση του ACR20 έναντι 26,5% των ασθενών που έλαβαν εικονικό φάρμακο (N = 220, P 0,0).
- Την εβδομάδα 52, το 58,5% των ασθενών που τυχαιοποιήθηκαν για να λάβουν από την αρχή risankizumab πέτυχαν ACR20 ενώ το 55,7% των ασθενών που άλλαξαν από εικονικό φάρμακο σε risankizumab την εβδομάδα 24 πέτυχαν το στόχο του ACR20.
- Παρόμοιες τάσεις παρατηρήθηκαν και για άλλα μέτρα αποτελεσματικότητας. Τα ποσοστά σοβαρών ανεπιθύμητων ενεργειών που προκλήθηκαν από τη θεραπεία (TEAE) και TEAE που οδήγησαν σε διακοπή παρέμειναν σταθερά μέχρι την εβδομάδα 52 ενώ δεν αναφέρθηκαν θάνατοι.

Συμπεράσματα

- Το risankizumab ήταν καλά ανεκτό και βελτίωσε τα συμπτώματα της PsA σε ασθενείς με προηγούμενη χρήση βιολογικών θεραπειών ή DMARDS, με σταθερό προφίλ μακροπρόθεσμης ασφάλειας

<https://doi.org/10.1093/rheumatology/keac605>