



Filgotinib σε ανθεκτική ΡΑ

July 23/30, 2019

Effect of Filgotinib vs Placebo on Clinical Response in Patients With Moderate to Severe Rheumatoid Arthritis Refractory to Disease-Modifying Antirheumatic Drug Therapy: The FINCH 2 Randomized Clinical Trial

JAMA
The Journal of the American Medical Association

Σε ασθενείς με ΡΑ και ανεπαρκή απόκριση σε βιολογικό παράγοντα, η χορήγηση filgotinib 100 mg ή 200 mg / ημέρα σχετίζεται με σημαντική κλινική βελτίωση.

Τα ευρήματα βασίζονται σε RCT με 448 ασθενείς με ανθεκτική ΡΑ (αποτυχία ή μη ανοχή βιολογικού παράγοντα, 23% > 3 βιολογικούς), όπου φάνηκε ότι στις 12 εβδομάδες :

- **ACR 20 επιτεύχθηκε στο 66%** των ασθενών υπό filgotinib 200mg/d και **57%** υπό filgotinib 100 mg/d (placebo 31%). Σημαντικά ήταν και τα ευρήματα στην ομάδα με > 3 βιολογικούς (70%)

Η πιο συχνή ανεπιθύμητη δράση ήταν ρινοφαρυγγίτιδα (10.2% για την δόση filgotinib των 200 mg) και κεφαλαλγία, ρινοφαρυγγίτιδα και λοιμώξεις ανώτερου αναπνευστικού (για την δόση των 100 mg)

- διαπιστώθηκαν όμως με το filgotinib 4 μη επιπλεγμένα περιστατικά έρπη ζωστήρα και 1 επεισόδιο φλεβικής θρόμβωσης, ενώ δεν φάνηκαν περιστατικά με ευκαιριακές λοιμώξεις, TB, νεοπλασία ή θάνατο

Genovese MC, Kalunian K, Gottenberg J, et al. Effect of Filgotinib vs Placebo on Clinical Response in Patients With Moderate to Severe Rheumatoid Arthritis Refractory to Disease-Modifying Antirheumatic Drug Therapy: The FINCH 2 Randomized Clinical Trial. JAMA. 2019;322(4):315–325. doi:10.1001/jama.2019.9055. July 23/30, 2019

Το ενδιαφέρον στη μελέτη αυτή, όπως και σε παρόμοιες με **κάποιους** JAK αναστολείς όπως **baricitinib** και **upadacitinib**, είναι ότι οι επιλογές αυτές έχουν αποκρίσεις ACR20 σε ασθενείς με αποτυχία σε βιολογικό (~ 55-60%):

- παρόμοια με αυτή που έχουν οι TNFi σε ασθενείς με αποτυχία σε csDMARDs (~60%)
- καλύτερη από αυτή που έχουν οι TNFi σε αποτυχία βιολογικού (~40%)

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