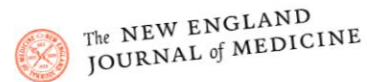




## Nintedanib στην Scl-ILD

### Nintedanib for Systemic Sclerosis–Associated Interstitial Lung Disease

Oliver Distler, M.D., Kristin B. Highland, M.D., Martina Gahlemann, M.D., Arata Azuma, M.D.,  
Raghu, M.D., Wiebke Sauter, Ph.D., Mannaig Girard, M.Sc., Margarida Alves, M.D., Emma  
for the SENSICIS Trial Investigators



Με βάση το γεγονός ότι η χορήγηση Nintedanib (**αναστολέας tyrosine kinase**) σε προκλινικές μελέτες σε πειραματικά μοντέλα με **Διάμεση Πνευμονική νόσο σε έδαφος Σκληροδέρματος (SCL-ILD)** έχει αντι-ινωτικές και αντιφλεγμονώδεις δράσεις, το φάρμακο (*150 mg nintedanib, 2 φορές ημερησίως Vs placebo*) δοκιμάστηκε σε (RCT) κλινική δοκιμή με 576 ασθενείς με SCL-ILD (*52% με διάχυτη μορφή, 48% υπό MMF*). Το nintedanib σχετίστηκε με **μικρότερη ετήσια μείωση του FVC**. Πιο συγκεκριμένα, στις 52 εβδ:

- Η ετήσια μεταβολή στο FVC ήταν  $-52.4$  ml / έτος στην ομάδα υπό nintedanib και  $-93.3$  στην ομάδα υπό placebo (*διαφορά,  $41.0$  ml / έτος, 95% CI, 2.9 - 79.0;  $P=0.04$* )
- Διαφορές μεταξύ των 2 ομάδων δεν φάνηκαν σχετικά με το modified Rodnan skin score ή το SGRQ (*ερωτηματολόγιο σχετικά με την αναπνευστική λειτουργία*)
- Η πιο συχνή ανεπιθύμητη δράση ήταν η **διάρροια** (*75.7% υπό nintedanib και 31.6% υπό placebo*), εύρημα παρόμοιο με ότι έχει διαπιστωθεί και σε ασθενείς με Ιδιοπαθή Πν. Ίνωση

*Nintedanib for Systemic Sclerosis–Associated Interstitial Lung Disease. Oliver Distler, M.D., Kristin B. Highland, M.D., et al., for the SENSICIS Trial Investigators. NEJM, May 20, 2019*

DOI: 10.1056/NEJMoa1903076

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