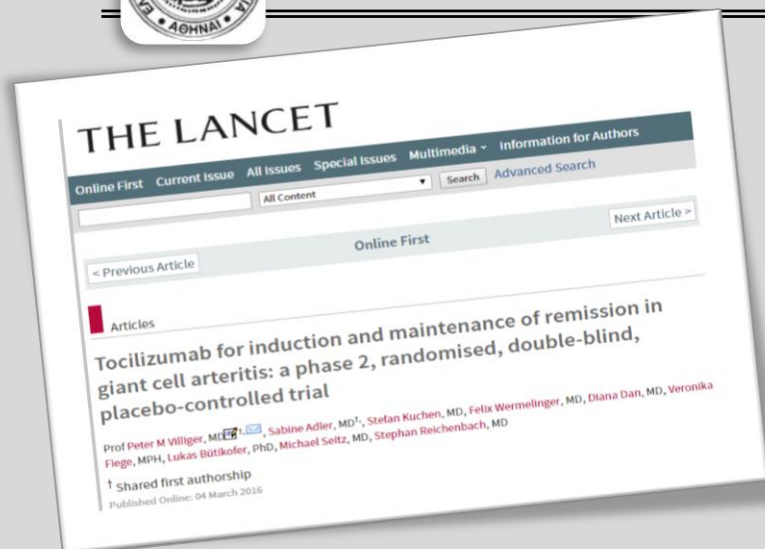




Αναστολή IL-6 στην γιγαντοκυτταρική αρτηρίτιδα



Η 1^η κλινική μελέτη (RCT, φάσης II) σε ασθενείς με νέα ή υποτροπιάζουσα γιγαντοκυτταρική αρτηρίτιδα (GCA), με 20 ασθενείς σε **tocilizumab** και prednisolone και 10 ασθενείς σε placebo και γλυκοκορτικοειδή

- 17 (85%) από τους 20 ασθενείς υπό tocilizumab και 4 (40%) από τους 10 με placebo πέτυχαν πλήρη ύφεση μέχρι την 12η εβδ (*risk difference 45%, 95% CI 11-79; p=0.0301*)
- Την 52η εβδ, νόσος χωρίς υποτροπή επιτεύχθηκε σε 17 (85%) ασθενείς υπό tocilizumab και σε 2 (20%) στην ομάδα placebo (*risk difference 65%, 95% CI 36-94; p=0.0010*)
- Η μέση διαφορά στην διακοπή των στεροειδών ήταν 12 εβδομάδες, υπέρ του tocilizumab, κάτι που μεταφράζεται σε συνολική δόση κορτιζόνης 43 mg/kg στην ομάδα tocilizumab versus 110 mg/kg στο placebo
- 7 (35%) ασθενείς από την ομάδα tocilizumab και 5 (50%) από την ομάδα placebo είχαν σοβαρές ΑΕ

Tocilizumab for induction and maintenance of remission in giant cell arteritis: a phase 2, randomised, double-blind, placebo-controlled trial. Villiger PM1, Adler S2, Kuchen S2, Wermelinger F2, Dan D2, Fiege V3, Bütikofer L3, Seitz M2, Reichenbach S4. Lancet. 2016 Mar 4. pii: S0140-6736(16)00560-2. doi: 10.1016/S0140-6736(16)00560-2. [Epub ahead of print]

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