



Apremilast στο σύνδρομο Behçet

Trial of Apremilast for Oral Ulcers in Behçet's Syndrome

Gülen Hatemi, M.D., Alfred Mahr, M.D., M.P.H., Ph.D., Yoshiaki Ishigatsubo, M.D., Ph.D., Yeong-Wook Song, M.D., Mitsuhiro Takeno, M.D., Ph.D.,
Doyoung Kim, M.D., Ph.D., Melike Melikoğlu, M.D., Sue Cheng, M.D., Ph.D., Shannon McCue, Ph.D., Maria Paris, M.D., Mindy Chen, M.S., and Yusuf
Yazici, M.D.

November 14, 2019

Το apremilast (αναστολέας phosphodiesterase 4) τροποποιεί την δράση κυτταροκινών οι οποίες είναι αυξημένες στο

σύνδρομο Behçet (ΣΒ). Η δράση του έχει ήδη δοκιμασθεί σε ασθενείς με [ΣΒ σε μελέτη φάσης II](#). Στη συγκεκριμένη μελέτη φάσης III φάνηκε ότι, η χορήγηση του (30mg x2 /ημ Vs placebo) σε 207 ασθενείς με ΣΒ και έλκη **στόματος** (χωρίς προσβολή σημαντικού οργάνου) σχετίστηκε με **σημαντική μείωση του αριθμού των ελκών** στόματος, κάτι όμως που συνοδεύτηκε **και από ανεπιθύμητες δράσεις** όπως διάρροια, ναυτία και κεφαλαλγία.

Πιο συγκεκριμένα, στις 12 εβδομάδες παρακολούθησης:

- Ο αριθμός των στοματικών ελκών (AUC : area under the curve) ήταν **129.5** για την ομάδα υπό apremilast και **222.1** υπό placebo (*least-squares mean difference, -92.6; 95% confidence interval [CI], -130.6 to -54.6; P<0.001*)
- Η μεταβολή στο Behçet's Disease Quality of Life ήταν -4.3 βαθμούς για το apremilast και -1.2 για το placebo (*least-squares mean difference, -3.1 points; 95% CI, -4.9 to -1.3*).

*Trial of Apremilast for Oral Ulcers in Behçet's Syndrome. Gülen Hatemi, Alfred Mahr et al. **November 14. N Engl J Med** 2019; 381:1918-1928. DOI: 10.1056/NEJMoa1816594*

ΣΧΟΛΙΑ : το apremilast έχει από τον [7/19 πάρει έγκριση](#) από τον FDA για έλκη **στόματος** στο ΣΒ

Παρόμοια άρθρα στις «ΕΞΕΛΙΞΕΙΣ»

[Αντιμετώπιση σοβαρής οργανικής προσβολής στο Σ. Behçet](#) (12/18)

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