
Ixekizumab : η "μόδα" για το μέλλον είναι πλέον αντι-IL-17



Φάσης II, ελεγχόμενη με placebo μελέτη, με SC **ixekizumab** (anti-interleukin-17A (anti-IL-17A) monoclonal antibody) σε ασθενείς με **PA** (με ή χωρίς προηγηθείσα (188 ή 260) αγωγή με TNF-α αναστολείς)

- Και στις 2 ομάδες ασθενών παρατηρήθηκε την 12^η εβδομάδα βελτίωση κατά ACR20 (P = 0.031 για τους naïve και < 0.05 για τους ήδη έχοντες λάβει βιολογικό στο παρελθόν)
- Μειώσεις παρατηρήθηκαν και σε δείκτες όπως DAS28-CRP, Clinical Disease Activity Index (CDAI) και CRP και για τις 2 ομάδες (P < 0.05 versus placebo)
- Σε κάποιες δόσεις παρατηρήθηκε ταχεία βελτίωση των δεικτών, ακόμη και από την 3^η ημέρα αγωγής
- Ανεπιθύμητες δράσεις παρατηρήθηκαν συνολικά το ίδιο συχνά και στο ixekizumab και στο placebo, όμως οι λοιμώξεις ήταν πιο συχνές στο ενεργό φάρμακο (biologics-naive 25% versus 19% - Ανεπαρκής απόκριση σε TNF inhibitors 27% versus 25%), χωρίς όμως να παρατηρηθούν λοιμώξεις από μυκοβακτηρίδια ή μύκητες

A Phase II Randomized Study of Subcutaneous Ixekizumab, an Anti-Interleukin-17 Monoclonal Antibody, in Rheumatoid Arthritis Patients Who Were Naive to Biologic Agents or Had an Inadequate Response to Tumor Necrosis Factor Inhibitors. Mark C. Genovese, Maria Greenwald, Chul-Soo Cho, Alberto Berman,, Ling Jin, Gregory S. Cameron, Olivier Benichou, Li Xie5, Daniel Brau5, Pierre-Yves Berclaz, and Subhashis Banerjee. Arthritis & Rheumatology. Volume 66, Issue 7, pages 1693–1704. Article first published online: 27 JUN 2014. DOI: 10.1002/art.38617

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

[To Secukinumab στην PA](#)

[To Brodalumab στην ΨΑ](#)