



---

---

## Μια ματιά στο μέλλον: anti-IL-17 στην ΡΑ

---

---

### The Journal of Rheumatology

52 εβδομάδων, διπλά τυφλή και ελεγχόμενη με εικονικό φάρμακο μελέτη με χορήγηση **secukinumab, (fully human monoclonal antiinterleukin-17A αντίσωμα), μηναία, SC**, σε διάφορες δόσεις (25, 75, 150, or 300 mg), σε 237 ΡΑ ασθενείς με αποτυχία σε csDMARDs ή βιολογικούς παράγοντες

- 174 (73.4%) ολοκλήρωσαν τη μελέτη
- Στους ασθενείς υπό 150 mg secukinumab, οι αποκρίσεις την 16<sup>η</sup> και 52<sup>η</sup> εβδομάδα ήταν : ACR50: Week 16 = 45%, **Week 52 = 55%**; DAS28-CRP  $\leq$  2.6: Week 16 = 25%, Week 52 = 40%
- Η συχνότητα των ανεπιθύμητων δράσεων από την 20<sup>η</sup> – 60<sup>η</sup> εβδομάδα ήταν 64,8%, με τις περισσότερες να είναι από ήπιας – μέτριας βαρύτητας
- Η συχνότητα των λοιμώξεων ήταν 31,9%, οι περισσότερες εκ των οποίων ήταν ήπιες. Η πιο συχνή ήταν η ρινοφαρυγγίτιδα, χωρίς συσχέτιση με τη δόση ή παράλληλη ουδετεροπενία
- Σοβαρές ανεπιθύμητες δράσεις αναφέρθηκαν σε 21 ασθενείς (8,9%) . 3 ήταν οι περιπτώσεις κακοήθειας (ωοθήκη, πνεύμονας, βασικοκυτταρικό) ενώ δεν αναφέρθηκαν θάνατοι

*One-year Efficacy and Safety Results of Secukinumab in Patients With Rheumatoid Arthritis: Phase II, Dose-finding, Double-blind, Randomized, Placebo-controlled Study. Genovese MC, Durez P, Richards HB, Supronik J, Dokoupilova E, Aelion JA, Lee SH, Coddling CE, Kellner H, Ikawa T, Hugot S, Ligozio G, Mpofo S. J Rheumatol. 2014 Jan 15. [Epub ahead of print]*

Το κείμενο αποτελεί ελεύθερη μετάφραση της περίληψης του δημοσιευμένου άρθρου 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