



---

---

## Μια ματιά στο μέλλον: και άλλος αναστολέας IL-6 έρχεται

---

---

Annals of the  
**RHEUMATIC DISEASES**  
The EULAR Journal

Φάσης II μελέτη όπου 36 ασθενείς με ενεργό RA, παρά τη λήψη MTX, τυχαιοποιήθηκαν να λάβουν placebo ή **sirukumab 100 mg (anti-interleukin-6 monoclonal antibody)** ανά 2 εβδομάδες (μέρος A) ενώ στη συνέχεια 151 ασθενείς τυχαιοποιήθηκαν σε διάφορες δόσεις (100 mg /2 εβδ, 100 mg /4εβδ, 50 mg /4εβδ, 25 mg /4εβδ)

- Ο πρωταρχικός στόχος (ACR 50 την 12<sup>η</sup> εβδ) επιτεύχθηκε μόνο με τη δόση **sirukumab 100 mg /2εβδ** (26.7% vs 3.3%, p=0.026, σε σχέση με το placebo) . Με την ίδια δόση, επιτεύχθηκαν σημαντικές βελτιώσεις στο DAS28-CRP και στα 2 μέρη της μελέτης (A : 2.1 vs 0.6, p<0.001 και B 2.2 vs 1.1, p<0.001)
- Οι ανεπιθύμητες ενέργειες ήταν παρόμοιες μεταξύ sirukumab και placebo (A: 70.6% Vs 63.2% και B : 67.8% vs 66.7%), με τις **λοιμώξεις** να είναι οι πιο συχνές. Ένας θάνατος αναφέρθηκε στην ομάδα του φαρμάκου (μέρος B) (ανεύρυσμα εγκεφάλου)

*Sirukumab, a human anti-interleukin-6 monoclonal antibody: a randomised, 2-part (proof-of-concept and dose-finding), phase II study in patients with active rheumatoid arthritis despite methotrexate therapy. Smolen JS1, Weinblatt ME, Sheng S, Zhuang Y, Hsu B. Ann Rheum Dis. 2014 Apr 3. doi: 10.1136/annrheumdis-2013-205137. [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

**EREnewsPLUS+**

[Βρετανικές ΟΔΗΓΙΕΣ για την αντιμετώπιση των ANCA αγγειιτίδων \(FREE\)](#)