



Best of ACR 2016, μέρος II

Σε συνέχεια των συστάσεων του ACR του 2010, νέες προτάσεις παρουσιάστηκαν στο συνέδριο (με τη μορφή draft) για την **οστεοπόρωση από στεροειδή**. Μεταξύ άλλων α)

συνιστάται η χρήση FRAX για άνδρες και γυναίκες ηλικίας > 40 ετών (για δόσεις 2.5-7.5 mg/day η εκτίμηση κρίνεται ικανοποιητική) β) για άτομα < 40 ετών, ασθενείς με Z score < -3 θεωρούνται πλέον μέτριου κινδύνου γ) η εκτίμηση κινδύνου πρέπει να γίνεται στους πρώτους 6 μήνες αγωγής και BMD εκτίμηση κάθε 2-3 χρόνια, σε όσους

συνεχίζουν στεροειδή δ) θεραπευτικά, αντιμετώπιση πρέπει να γίνεται με bisphosphonates, teriparatide και denosumab, ενώ ΟΛΟΙ οι ασθενείς θα πρέπει να λαμβάνουν Ca & βιτ D3, ανεξαρτήτως κινδύνου

ACR recommendations for glucocorticoid-induced osteoporosis unveiled. Publish date: November 18, 2016

Το **Tofacitinib** (αναστολέας κινάσης) φαίνεται να είναι αποτελεσματικό και σε ασθενείς με **ΨΑ**, με κριτήρια ACR και HAQ-DI (*ACR20 5mg BID : 50,5% Vs adalimumab 51.9% / 3m*), με ευεργετικά αποτελέσματα από τη 2^η εβδομάδα και χωρίς νέα ευρήματα σχετικά με θέματα ασφάλειας σε σχέση με μελέτες στην PA (λοιμώξεις ανώτερου αναπνευστικού, ρινοφαρυγγίτιδα, κεφαλαλγία)

Efficacy and Safety of Tofacitinib, an Oral Janus Kinase Inhibitor, or Adalimumab in Patients with Active Psoriatic Arthritis and an Inadequate Response to Conventional Synthetic Dmards: A Randomized, Placebo-Controlled, Phase 3 Trial. Philip J Mease¹, Stephen Hall. et al. ABSTRACT NUMBER: 2983

Σε ασθενείς με **AS που θα αντιμετωπισθούν Tofacitinib** διαπιστώνονται κλινικά σημαντικές μειώσεις στην φλεγμονή στην σπονδυλική στήλη (MRI), σύμφωνα με φάσης II μελέτη με 207 ασθενείς

Treatment with Tofacitinib Is Associated with Clinically Meaningful Reductions in Axial MRI Inflammation in Patients with Ankylosing Spondylitis. Walter Maksymowych¹, Désirée van der Heijde. et al ABSTRACT NUMBER: 1044

Σε συγκριτική μελέτη **Tocilizumab Vs Etanercept** με **3080** οροθετικούς PA ασθενείς (με τουλάχιστον ένα παράγοντα κινδύνου για CVD) με σκοπό την εκτίμηση του CVD κινδύνου

διαπιστώθηκαν 83 σοβαρά καρδιαγγειακά επεισόδια (MACE) / 4900 PYs στην ομάδα υπό TCZ vs 78/ 4891 PYs στην ομάδα υπό ETA ((HR 1.05; 95% CI 0.77, 1.43), κάτι που σημαίνει αύξηση 5% του κινδύνου στην ομάδα υπό TOC

Comparative Cardiovascular Safety of Tocilizumab Vs Etanercept in Rheumatoid Arthritis: Results of a Randomized, Parallel-Group, Multicenter, Noninferiority, Phase 4 Clinical Trial. Jon T. Giles¹, Naveed Sattar
ABSTRACT NUMBER: 3L

Το κείμενο αποτελεί ελεύθερη μετάφραση των περιλήψεων των μελετών

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