



EULAR 2016 congress highlights (I)



Η 1η μελέτη (φάσης II, 16 w) με **tofacitinib** (JAK αναστολέας) σε ασθενείς με AS (208 ασθενείς), έδειξε ότι το φάρμακο είναι ασφαλές και αποτελεσματικό (ASAS 20: 67% στη δόση των 10 mg/d)

TOFACITINIB IN PATIENTS WITH ANKYLOSING SPONDYLITIS: A PHASE 2, 16-WEEK, RANDOMISED, PLACEBO-CONTROLLED, DOSE-RANGING STUDY. D. van der Heijde^{1,}, A. Deodhar², J. C. Wei³, E. Drescher⁴, D. Fleishaker⁵, T. Hendriks⁶, D. Li⁶, S. Menon⁵, K. Kanik⁵ OP0002*

Στη μελέτη ARCTIC φάνηκε ότι η θεραπευτική στρατηγική σε ασθενείς με PA με βάση την **υπερηχογραφική παρακολούθηση ΔΕΝ πλεονεκτεί** σχετικά με την κλινική έκβαση συγκριτικά με την θεραπευτική στρατηγική που βασίζεται στα κλασικά κλινικά και εργαστηριακά δεδομένα

ULTRASOUND IN THE MANAGEMENT OF RHEUMATOID ARTHRITIS: RESULTS FROM THE RANDOMIZED CONTROLLED ARCTIC TRIAL. E. A. Haavardsholm^{1,}, A.-B. Aga¹, I. C. Olsen¹, S. Lillegraven¹, H. B. Hammer¹, T. Uhlig¹, H. Fremstad², T. M. Madland³, Å. S. Lexberg⁴, H. Haukeland⁵, E. Rødevand⁶, C. Høili⁷, H. Stray⁸, A. N. Bendvold⁹, I. J. W. Hansen¹⁰, G. Bakland¹¹, L. B. Nordberg¹, D. V. D. Heijde¹², T. K. Kvien¹ OP0177*

Η μελέτη BARFOT έδειξε **σημαντικά ποσοστά «επιδιόρθωσης» (repair) των διαβρώσεων** σε ασθενείς με πρώιμη PA : 17 % στον 1ο χρόνο, 30% μετά από 2 χρόνια, 38% μετά από 5 χρόνια και 51% μετά από 8 χρόνια

OCCURRENCE OF REPAIR OF EROSIONS DURING EIGHT YEARS IN A LARGE INCEPTION COHORT OF PATIENTS WITH RHEUMATOID ARTHRITIS – A BARFOT-STUDY. K. Forslind^{1,}, K. Eberhardt², B. Svensson² . OP0180*

Αποτελεσματικό (μεγαλύτερη SR14 απόκριση και μείωση των εξάρσεων vs placebo)
φαίνεται να είναι το **ΥΠΟΔΟΡΙΟ belimumab** (weekly BEL 200 mg SC plus standard SLE care)
σε ασθενείς με ΣΕΛ και χαμηλό c3/c4 και θετικά anti-dsDNA (RCT μελέτη BLISS-SC)

EFFICACY AND SAFETY OF SUBCUTANEOUS BELIMUMAB PLUS STANDARD CARE IN PATIENTS WITH SYSTEMIC LUPUS ERYTHEMATOSUS (SLE) WITH LOW COMPLEMENT AND POSITIVE ANTI-DSDNA A. Doria1, , W. Stohl2, A. Schwarting3, M. Okada4, M. Scheinberg5, R. van Vollenhoven 6, A. E. Hammer7, J. Groark8, D. Bass8, N. L. Fox9, D. Roth8, D. Gordon8 LB0001*

Αποτελεσματικό φαίνεται να είναι το **TERGURIDE (αναστολέας υποδοχέα σεροτονίνης)**
στην **δερματική ίνωση** ασθενών με **σκληρόδερμα** σύμφωνα με μελέτη φάσης II (δράση σε
fibrosis related skin biopsy biomarkers)

THE SEROTONIN RECEPTOR 2 INHIBITOR TERGURIDE HAS BENEFICIAL EFFECTS ON SKIN FIBROSIS: RESULTS FROM A PHASE 2 PROOF OF CONCEPT STUDY. O. Distler1, , B. Maurer1, S. Vettori2, S. Blumhardt1, D. Frey1, A. Distler3, C. Beyer3, J. H. Distler3 OP0034*

Επικαιροποίηση των συστάσεων της EULAR του 2009 για την αντιμετώπιση των ANCA-ASSOCIATED VASCULITIS, όπου τονίζεται : α) συνδυασμός ανοσοκατασταλτικής αγωγής και γλυκοκορτικοειδών για την επαγωγή ύφεσης β) για επαγωγή ύφεσης σε σοβαρή AAV, cyclophosphamide και rituximab θεωρούνται το ίδιο αποτελεσματικά γ) για διατήρηση ύφεσης, επιλογές αποτελούν τα Azathioprine, rituximab και methotrexate δ) σε ταχεία νεφρική ανεπάρκεια ή σοβαρή πνευμονική αιμορραγία συνιστάται η πλασμαφαίρεση

EULAR/ERA-EDTA RECOMMENDATIONS FOR THE MANAGEMENT OF ANCA-ASSOCIATED VASCULITIS. M. Yates1,2, , R. Watts2, I. Bajema3, M. Cid4, B. Crestani5, T. Hauser6, B. Hellmich7, J. Holle8, M. Laudien9, M. Little10, R. Luqmani11, A. Mahr12, P. Merkel13, J. Mills14, J. Mooney15, M. Segelmark16, V. Tesar17, K. Westman18, A. Vaglio19, N. Yalçındağ20, D. Jayne21, C. Mukhtyar1 OP0053*

Η μελέτη φάσης III STRUCTURE έδειξε ότι σε ασθενείς που έχουν αποτύχει σε διφωσφονικά, το **romosozumab** (αντίσωμα έναντι σκληροστίνης, SC 210 mg QM) είναι καλά ανεκτό και **ανώτερο της τεριπαράτιδης** στην αύξηση της BMD (+2,6% vs -0,6%) αλλά και της οστικής ισχύος στο ισχίο (finite element analysis)

SUPERIOR GAINS IN BONE MINERAL DENSITY AND ESTIMATED STRENGTH AT THE HIP FOR ROMOSUZUMAB COMPARED WITH TERIPARATIDE IN WOMEN WITH POSTMENOPAUSAL OSTEOPOROSIS TRANSITIONING FROM BIPHOSPHONATE THERAPY: RESULTS OF THE PHASE 3 OPEN-LABEL STRUCTURE STUDY. B. Langdahl1, , C.*

Libanati², D. Crittenden³, M. Bolognese⁴, J. Brown⁵, N. Daizadeh³, E. Dokoupilova⁶, K. Engelke⁷, J. Finkelstein⁸, H. Genant⁹, S. Goemaere¹⁰, L. Hylstrup¹¹, E. Jodar-Gimeno¹², T. Keaveny¹³, D. Kendler¹⁴, P. Lakatos¹⁵, J. Maddox³, J. Malouf¹⁶, F. Massari¹⁷, J. Molina¹⁸, M. Ulla¹⁹, A. Grauer³ OP0100

Το **Obinutuzumab (Type II anti-CD20 monoclonal antibody [mAb] with afucosylated Fc portion and enhanced affinity for Fcγ receptor III)** φαίνεται να είναι **πιο αποτελεσματικό από το rituximab** σχετικά με την επαγωγή B cell κυτταροτοξικότητας σε δείγματα (B cells / *in vitro*) από ασθενείς με ΣΕΛ και ΡΑ

IMPROVING B-CELL DEPLETION IN RHEUMATOID ARTHRITIS AND SYSTEMIC LUPUS ERYTHEMATOSUS: RESISTANCE TO RITUXIMAB AND THE POTENTIAL OF OBINUTUZUMAB. V. Reddy^{1,*}, C. Klein², D. Isenberg¹, G. Cambridge¹, M. Cragg³, M. Leandro¹. OP0159

Σε προοπτική μελέτη με 4.171 άτομα από την Αυστραλία και παρακολούθηση 15 ετών, φάνηκε ότι η **υπερουριχαιμία** σχετίστηκε με ανεξάρτητο τρόπο με **καρδιαγγειακά** συμβαμάτα και θνησιμότητα **μόνο** σε αυτούς που **είχαν ήδη** ιστορικό καρδιαγγειακών συμβαμάτων και ουρικής νόσου

HYPERURICEMIA INCREASES MORTALITY ONLY IN PATIENTS WITH GOUT AND EXISTING CARDIOVASCULAR DISEASE. A PROSPECTIVE ANALYSIS FROM THE BUSSELTON HEALTH STUDY. J. Nossent^{1,2}, W. Raymond^{2,*}, M. Divitini³, L. Host¹, M. Knuiman³ OP0018