



Baricitinib στην ΑΝΘΕΚΤΙΚΗ RA



Μελέτη φάσης III με 527 ασθενείς με ανθεκτική RA (αποτυχία σε αναστολέα TNF-α ή άλλο βιολογικό) που τυχαιοποιήθηκαν σε **baricitinib** (από του στόματος αναστολέα *Janus kinase 1 και 2, Eli Lilly*) στην δόση των 2 ή 4 mg ημερησίως ή placebo για 24 εβδομάδες

- Σημαντικά περισσότεροι ασθενείς με baricitinib στην δόση των **4 mg/d** πέτυχαν απόκριση ACR20 σε σχέση με το placebo (55% vs. 27%, $P < 0.001$) την 12^η εβδομάδα. Κάτι παρόμοιο φάνηκε και για τα HAQ-DI score και DAS28-CRP αλλά όχι για το SDAI score ≤ 3.3
- Μέχρι την 24^η εβδομάδα, οι ΑΕ ήταν πιο συχνές στην δόση των 2 και 4 mg baricitinib σε σχέση με το placebo (71% και 77%, vs. 64%), μεταξύ των οποίων και οι λοιμώξεις (44% και 40%, vs. 31%)
- Οι σοβαρές ΑΕ ήταν 4%, 10%, και 7% . 2 μη μελανωματικοί καρκίνοι δέρματος και 2 μείζονα καρδιαγγειακά συμβάματα (1 θανατηφόρο ΑΕΕ) παρατηρήθηκαν στη μέγιστη δόση του φαρμάκου
- Το φάρμακο σχετίστηκε επίσης με ήπια μείωση ουδετεροφίλων και αύξηση κρεατινίνης ουρού και επίπεδων LDL

Baricitinib in Patients with Refractory Rheumatoid Arthritis. Genovese MC1, Kremer J1, Zamani O1, Ludivico C1, Krogulec M1, Xie L1, Beattie SD1, Koch AE1, Cardillo TE1, Rooney TP1, Macias WL1, de Bono S1, Schlichting DE1, Smolen JS1. N Engl J Med. 2016 Mar 31;374(13):1243-52. doi: 10.1056/NEJMoa1507247.

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