



Μια ματιά στο μέλλον: αναστολείς φωσφοδιαστεράσης στη ΨΑ

Annals of the
RHEUMATIC DISEASES
The EULAR Journal

RCT μελέτη 24 εβδομάδων (PALACE 1 : Psoriatic Arthritis Long-term Assessment of Clinical Efficacy 1) με τυχαιοποίηση ασθενών με ενεργό ΨΑ και αποτυχία σε DMARDs ή βιολογικό παράγοντα σε **apremilast** (αναστολέας φωσφοδιαστεράσης 4) 20 mg δύο φορές την ημέρα (BID) ή apremilast 30 mg BID ή placebo

- Την 16η εβδομάδα, σημαντικά περισσότεροι ασθενείς σε apremilast 20 (31%) ή 30 mg (40%) πέτυχαν ACR20 σε σχέση με το placebo (19%)
- Σημαντικές διαφορές διαπιστώθηκαν μεταξύ εικονικού φαρμάκου και apremilast και σε άλλους παραμέτρους, όπως φυσική δραστηριότητα ή ψωρίαση
- Οι πιο συχνές ανεπιθύμητες δράσεις αφορούσαν το γαστρεντερικό, εμφανίστηκαν νωρίς, ήταν αυτό-περιοριζόμενες και σπάνια οδήγησαν σε διακοπή της αγωγής. Δεν φάνηκε κάποια ιδιαίτερη σχέση με σοβαρά καρδιακά συμβάματα, σοβαρές ή ευκαιριακές λοιμώξεις, καρκίνο ή παθολογικές εργαστηριακές εξετάσεις

Treatment of psoriatic arthritis in a phase 3 randomised, placebo-controlled trial with apremilast, an oral phosphodiesterase 4 inhibitor .Arthur Kavanaugh, Philip J Mease, Juan J Gomez-Reino, Adewale O Adebajo, Jürgen Wollenhaupt, Dafna D Gladman, Eric Lespessailles, Stephen Hall, Marla Hochfeld, ChiaChi Hu, Douglas Hough, Randall M Stevens, Georg Schett. Ann Rheum Dis doi:10.1136/annrheumdis-2013-205056. Published Online First 4 March 2014

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

EREnewsPLUS+

[Εντυπωσιακή εικόνα νεογνικού λύκου στο NEJM](#)