



---

---

## Και άλλη αντι-IL-17 για την ΨΑ (NEJM)

---

---



Αποτελεσματικό φαίνεται να είναι το **brodalumab (ανθρώπινο μονοκλωνικό αντίσωμα έναντι του υποδοχέα A της interleukin-17 (IL17RA))** στην ΨΑ, μέσα από μια RCT φάσης II μελέτη, όπου 168 ασθενείς με ΨΑ τυχαιοποιήθηκαν σε ενεργό φάρμακο (57 brodalumab 140-mg, 56 brodalumab 280-mg SC ) και 55 σε placebo

- Την εβδομάδα 12, ασθενείς σε brodalumab 140-mg και 280-mg είχαν υψηλότερα ποσοστά ACR 20 από το placebo (37% [P=0.03] και 39% [P=0.02] vs. 18%) και υψηλότερα ποσοστά ACR 50 (14% [P=0.05] και 14% [P=0.05] vs. 4%). Στην βελτίωση κατά of 70% δεν φάνηκε διαφορά μεταξύ των 2 ομάδων brodalumab
- Παρόμοιος βαθμός βελτίωσης διαπιστώθηκε μεταξύ ασθενών που στο παρελθόν είχαν λάβει βιολογική θεραπεία σε σχέση με αυτούς που όχι
- Την ίδια εβδομάδα, το ποσοστό των ασθενών με σοβαρές ανεπιθύμητες δράσεις ήταν 3% στην ομάδα του brodalumab και 2% στο εικονικό φάρμακο
- Την εβδ 24, η ACR 20 απόκριση στην ομάδα brodalumab 140-mg και 280-mg ήταν 51% και 64%, ενώ 44% ήταν για τους ασθενείς που από placebo πέρασαν σε ενεργό φάρμακο την 12η εβδ

*Brodalumab, an anti-IL17RA monoclonal antibody, in psoriatic arthritis. Mease PJ1, Genovese MC, Greenwald MW, Ritchlin CT, Beaulieu AD, Deodhar A, Newmark R, Feng J, Erondy N, Nirula A. N Engl J Med. 2014 Jun 12;370(24):2295-306. doi: 10.1056/NEJMoa1315231*

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

[Anti-IL-17 στην PA \(secukinumab\)](#)

[Anti-IL-17 στην ΨΑ \(secukinumab\) \(ARD 2/14\)](#)