
Μια ματιά στο μέλλον: αντι-CD22 στον ΣΕΛ

Annals of the
RHEUMATIC DISEASES
The EULAR Journal

RCT φάσης IIb μελέτη με 227 ασθενείς με ΣΕΛ μέτριας – σοβαρής βαρύτητας οι οποίοι τυχαιοποιήθηκαν να λάβουν placebo ή **epratuzumab (CD22-targeted monoclonal antibody)** σε διάφορες δόσεις : 100 mg κάθε 2 εβδομάδες (EOW), 400 mg EOW, 600 mg εβδομαδιαία, 1200 mg EOW ή 1800 mg EOW

- Η αναλογία των ασθενών που ανταποκρίθηκαν (με βάση το BILAG -BICLA) ήταν πάντα μεγαλύτερη στην ομάδα που έλαβε φάρμακο (συνολική αποτελεσματικότητα $p=0,148$)
- Σε σχέση με το εικονικό φάρμακο, η κλινική βελτίωση στη δόση των 600 mg εβδομαδιαία ήταν 3.2 (95% CI 1.1 - 8.8), ενώ για τα 1200 mg EOW ήταν 2.6 (0.9 - 7.1), nominal $p=0.07$)
- Η συχνότητα των ανεπιθύμητων ενεργειών και **αντιδράσεων στην έγχυση ήταν ίδια** μεταξύ epratuzumab and placebo, χωρίς να παρατηρηθούν μειώσεις σε επίπεδα αιμοσφαιρίνης. Μέτριου βαθμού ήταν οι μειώσεις στα επίπεδα των B κυττάρων

Η δόση των 2400 mg (1200 κάθε 2 εβδομάδες) φαίνεται να είναι καλά ανεκτή από τους ασθενείς με ΣΕΛ και να σχετίζεται με βελτίωση στην ενεργότητα της νόσου . Μελέτες φάσης III ακολουθούν

Efficacy and safety of epratuzumab in patients with moderate/severe active systemic lupus erythematosus: results from EMBLEM, a phase IIb, randomised, double-blind, placebo-controlled, multicentre study. Wallace DJ1, Kalunian K, Petri MA, Strand V, Houssiau FA, Pike M, Kilgallen B, Bongardt S, Barry A, Kelley L, Gordon C. Ann Rheum Dis. 2014 Jan;73(1):183-90. doi: 10.1136/annrheumdis-2012-202760.

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