









12-09-2024

Spondyloarthritis

CLINICAL SCIENCE

## Low uveitis rates in patients with axial spondyloarthritis treated with bimekizumab: pooled results from phase 2b/3 trials

Matthew A Brown ,<sup>1,2</sup> Martin Rudwaleit ,<sup>3</sup> Floris A van Gaalen ,<sup>4</sup> Nigil Haroon ,<sup>5</sup> Lianne S Gensler ,<sup>6</sup> Carmen Fleurinck,<sup>7</sup> Alexander Marten,<sup>8</sup> Ute Massow,<sup>8</sup> Natasha de Peyrecave,<sup>7</sup> Thomas Vaux,<sup>9</sup> Katy White,<sup>9</sup> Atul Deodhar ,<sup>10</sup> Irene van der Horst-Bruinsma<sup>11</sup>

### Υπόβαθρο – Σκοπός

- Η οξεία πρόσθια ραγοειδίτιδα είναι μια συχνή εξωαρθρική εκδήλωση της αξονικής σπονδυλαρθρίτιδας (axSpA). Η ιντερλευκίνη (IL)-17 εμπλέκεται στην παθογένειά της, ωστόσο, υπάρχουν αντικρουόμενα στοιχεία για την αναστολή της IL-17A στη διαχείριση της ραγοειδίτιδας. Σκοπός της μελέτης ήταν να καταγραφεί η συχνότητα της ραγοειδίτιδας σε ασθενείς που λαμβάνουν bimekizumab (BKZ), ένα μονοκλωνικό αντίσωμα IgG1 που αναστέλλει επιλεκτικά την IL-17F επιπλέον της IL-17A, από δοκιμές φάσης 2b/3.

### Μέθοδοι

- Τα δεδομένα συγκεντρώθηκαν για ασθενείς που έλαβαν BKZ 160 mg ή εικονικό φάρμακο στη διπλά τυφλή περίοδο θεραπείας της φάσης 3 BE MOBILE 1 και BE MOBILE 2. Τα δεδομένα συγκεντρώθηκαν χωριστά για ασθενείς που έλαβαν θεραπεία με τουλάχιστον μία δόση BKZ στις αναφερθείσες μελέτες και τη συνεχιζόμενη ανοιχτή επέκτασή τους και καταγράφηκαν τα ποσοστά ραγοειδίτιδας και τα ποσοστά επίπτωσης προσαρμοσμένα στην έκθεση (EAIR)/100 έτη ασθενούς (PYs).

### Αποτελέσματα

- Στην περίοδο της διπλής-τυφλής μελέτης BE MOBILE 1 και 2, το 0,6% (2/349) των ασθενών που έλαβαν BKZ εμφάνισαν ραγοειδίτιδα έναντι 4,6% (11/237) που έλαβαν εικονικό φάρμακο ( $p=0,001$ . EAIR (95% CI): 1,8/100 PYs (0,2 έως 6,7) έναντι 15,4/100 PYs (95% CI 7,7 έως 27,5)).
- Σε ασθενείς με ιστορικό ραγοειδίτιδας, το EAIR ήταν χαμηλότερο σε ασθενείς που έλαβαν BKZ (6,2/100 PYs (95% CI 0,2 έως 34,8), 1,9%) έναντι εικονικού φαρμάκου (70,4/100 PYs (95% CI 32,2 έως 133,7; 200.  $p=0,004$ ). Στη συγκεντρωτική ανάλυση της φάσης 2b/3 (N=848, έκθεση BKZ: 2034,4 PYs), το EAIR παρέμεινε χαμηλό (1,2/100 PYs (95% CI 0,8 έως 1,8)).

### Συμπεράσματα

Το Bimekizumab, ένας διπλός αναστολέας της IL-17A/F, μπορεί να προσφέρει προστατευτικά αποτελέσματα για τη ραγοειδίτιδα σε ασθενείς με axSpA.

<https://doi.org/10.1136/ard-2024-225933>