



Διπλή αναστολή IL17 στην ΨΑ

Μελέτη φάσης 2β (BE ACTIVE) με σκοπό να εκτιμηθεί η δράση του **bimekizumab** (διπλή αναστολή

Clinical Trial > Lancet 395 (10222), 427-440 2020 Feb 8
Bimekizumab in Patients With Active Psoriatic Arthritis: Results From a 48-week, Randomised, Double-Blind, Placebo-Controlled, Dose-Ranging Phase 2b Trial

interleukin 17A (IL17A) και interleukin

17F (IL17F)) σε 206 (τελικά) ασθενείς με ενεργό ΨΑ (SC χορήγηση / 4 εβδομάδες, σε διάφορα σχήματα : 16 mg bimekizumab, 160 mg bimekizumab, 160 mg bimekizumab και μία δόση φόρτισης 320 mg, ή 320 mg bimekizumab)

Στις 12 εβδομάδες παρακολούθησης:

- Με όλες οι δόσεις του bimekizumab ήταν πιο πιθανό να επιτευχθεί ACR50 απόκριση, σε σχέση με το εικονικό φάρμακο:
 - 16 mg bimekizumab (odds ratio [OR] 4.2 [95% CI 1.1–15.2]; $p=0.032$),
 - 160 mg bimekizumab (8.1 [2.3–28.7]; $p=0.0012$)
 - 160 mg (loading dose) bimekizumab (9.7 [2.7–34.3]; $p=0.0004$)
- Στο 57% των ασθενών υπό εικονικό φάρμακο και στο 41% από τους ασθενείς στις ομάδες υπό bimekizumab αναφέρθηκαν ανεπιθύμητες ενέργειες σχετικές με τη θεραπεία, οι περισσότερες ήπιες έως μέτριας έντασης. Σοβαρές ΑΕ αναφέρθηκαν σε 9 συνολικά ασθενείς, 8 εκ των οποίων έλαβαν bimekizumab

Ritchlin CT, Kavanaugh A, Merola JF, et al. Bimekizumab in patients with active psoriatic arthritis: results from a 48-week, randomised, double-blind, placebo-controlled, dose-ranging phase 2b trial. *Lancet*. 2020;395(10222):427–440. doi:10.1016/S0140-6736(19)33161-7. Published: **February 08, 2020**

Το κείμενο αποτελεί βιβλιογραφική ενημέρωση της ΕΡΕ-ΕΠΕΡΕ και όχι απαραίτητα σύσταση για την καθημέρα κλινική πράξη
Αποτελεί επίσης εύρημα **ΜΙΑΣ ΜΟΝΟ εργασίας** και όχι υποχρεωτικά θέμα κατασταλαγμένης γνώσης
Αποτελεί τέλος ελεύθερη μετάφραση της περίληψης της δημοσιευμένης μελέτης και δεν περιέχει στοιχεία από το πλήρες άρθρο