



Μη-TNFi αγωγή μετά την αποτυχία TNFi

Comparative effectiveness of rituximab, abatacept, and tocilizumab in adults with rheumatoid arthritis and inadequate response to TNF inhibitors: prospective cohort study

BMJ 2019 ; 364 doi: <https://doi.org/10.1136/bmj.l67> (Published 24 January 2019)
Cite this as: BMJ 2019;364:l67

thebmj

Ασθενείς με ανθεκτική
ΡΑ (ανεπαρκή απόκριση
σε TNFi) φαίνεται να
έχουν καλύτερη

βελτίωση με rituximab

ή tocilizumab παρά με abatacept, σύμφωνα με δεδομένα από 3 Γαλλικά registries, με 3.162 ασθενείς με ΡΑ και παρακολούθηση τουλάχιστον 2 ετών:

- το μέσο διάστημα «επιβίωσης» φαρμάκου χωρίς αποτυχία ήταν:
 - 19.8 μήνες για το rituximab
 - 15.6 μήνες για το abatacept και
 - 19.1 μήνες για το tocilizumab
- μεταξύ των τριών επιλογών, δεν φάνηκαν διαφορές σχετικά με θέματα όπως η μέση διάρκεια επιβίωσης χωρίς θάνατο, η παρουσία καρκίνου ή σοβαρής λοίμωξης ή τέλος σοβαρού καρδιαγγειακού επεισοδίου

[ΤΟ ΠΛΗΡΕΣ ΑΡΘΡΟ ΕΛΕΥΘΕΡΑ](#)

Gottenberg Jacques-Eric, Morel Jacques, Perrodeau Elodie, Bardin Thomas, Combe Bernard, Dougados Maxime et al. Comparative effectiveness of rituximab, abatacept, and tocilizumab in adults with rheumatoid arthritis and inadequate response to TNF inhibitors: prospective cohort study **BMJ** 2019; 364 :l67.
<https://doi.org/10.1136/bmj.l67> (Published 24 January 2019)

Ευχαριστούμε τον κ Πατρίκο που μας έστειλε το άρθρο

- [ΠΑΡΟΜΟΙΑ ΑΡΘΡΑ ΣΤΙΣ «ΕΞΕΛΙΞΕΙΣ»](#)
- [Σοβαρές λοιμώξεις με ΜΗ-TNFi αγωγή στην ΡΑ](#)

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.