

---

---

## Μια νέα, υποδόρια, αντι-B-cell θεραπεία για τον ΣΕΛ

---

---

### Annals of the **RHEUMATIC DISEASES** The EULAR Journal

RCT, φάσης III μελέτη διάρκειας 52 εβδομάδων, με 1.124 ασθενείς με μέτριου-σοβαρού βαθμού ΣΕΛ, οι οποίοι πέρα της συνήθους θεραπείας (standard of care) τυχαιοποιήθηκαν σε SC **tabalumab**, (*human IgG4 monoclonal antibody, που εξουδετερώνει τον μεμβρανικό και διαλυτό B-cell activating factor (BAFF)* – αρχική δόση 240 mg και μετά 120 mg / 2 εβδομάδες ή 120 mg / 4 εβδομάδες ) ή σε placebo

- Βελτίωση (δείκτης SRI-5) φάνηκε **μόνο με την δόση των 120mg / 2 w (38.4% vs 27.7%, placebo, p=0.002)** και κυρίως σε ασθενείς με ορολογικά ενεργή νόσο
- Ιδιαίτερη βελτίωση φάνηκε σε παραμέτρους του SRI-5 όπως SELENA-SLEDAI, Physician's Global Assessment, anti-double-stranded DNA antibodies, συμπλήρωμα, αριθμός Β κυττάρων και ανοσοσφαιρίνες
- Σε άλλες εκβάσεις όπως χρόνος μέχρι την επόμενη σοβαρή έξαρση, μείωση κορτικοστεροειδών ή κόπωση δεν φάνηκε κάποια διαφορά
- Το προφίλ ασφάλειας του φαρμάκου ήταν παρόμοιο του placebo εκτός από περιπτώσεις κατάθλιψης και αυτοκτονικού ιδεασμού που ήταν πιο συχνά στο ενεργό φάρμακο



*Efficacy and safety of subcutaneous tabalumab, a monoclonal antibody to B-cell activating factor, in patients with systemic lupus erythematosus: results from ILLUMINATE-2, a 52-week, phase III, multicentre, randomised, double-blind, placebo-controlled study. Merrill JT, van Vollenhoven RF2, Buyon JP, Furie RA, Stohl W, Morgan-Cox M, Dickson C, Anderson PW, Lee C, Berclaz PY, Dörner T. Ann Rheum Dis. 2015 Aug 20. pii: annrheumdis-2015-207654. doi: 10.1136/annrheumdis-2015-207654. [Epub ahead of print]*

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