



# The use of non-TNF targeted biologics in Behçet's Disease: Real-life data from the International AIDA Network Behçet's Disease Registry

Get access >

## Σκοπός της μελέτης

- Οι ανθεκτικές εκδηλώσεις της νόσου Behçet (BD) αντιμετωπίζονται συνήθως με αναστολείς του TNF. Ωστόσο, ένα υποσύνολο ασθενών δεν ανταποκρίνεται ή παρουσιάζει δυσανεξία, γεγονός που καθιστά αναγκαία την αναζήτηση εναλλακτικών θεραπειών. Στόχος της παρούσας μελέτης ήταν η αξιολόγηση της πραγματικής χρήσης, της αποτελεσματικότητας και της ασφάλειας βιολογικών παραγόντων με στοχευμένη δράση εκτός του TNF στη νόσο Behçet.

## Μέθοδοι

- Τα δεδομένα ανακτήθηκαν από το Διεθνές Μητρώο του Δικτύου AIDA για τη νόσο Behçet. Στη μελέτη συμπεριλήφθηκαν ασθενείς που έλαβαν οποιοδήποτε βιολογικό παράγοντα εκτός των αναστολέων TNF σε οποιοδήποτε χρονικό σημείο κατά τη διάρκεια της παρακολούθησης. Συλλέχθηκαν κλινικά και δημογραφικά χαρακτηριστικά, προηγούμενες θεραπείες και ανταποκρίσεις στη θεραπεία στους επανελέγχους των 3, 6 και 12 μηνών.

## Αποτελέσματα

- Συνολικά, συμπεριλήφθηκαν 65 ασθενείς (36 γυναίκες / 29 άνδρες) με μέση ηλικία  $45,8 \pm 13,3$  έτη.
- Το anakinra ήταν ο συχνότερα χρησιμοποιούμενος παράγοντας ( $n = 31$ ), με το 34,7% των ασθενών με βλεννογονοδερματική συμμετοχή, το 73,3% με μυοσκελετική συμμετοχή και το 77,7% με οφθαλμική συμμετοχή να παρουσιάζουν μερική ή πλήρη ανταπόκριση.
- Το canakinumab ( $n = 11$ ) ήταν αποτελεσματικό στη βλεννογονοδερματική, μυοσκελετική και οφθαλμική συμμετοχή, συμπεριλαμβανομένων ορισμένων ασθενών που προηγουμένως δεν είχαν ανταποκριθεί στην ανακίρα.
- Το tocilizumab ( $n = 15$ ) έδειξε ευνοϊκά αποτελέσματα στην οφθαλμική και νευρολογική συμμετοχή (πλήρης ανταπόκριση σε 5 από τους 6 ασθενείς), ενώ το 40% παρουσίασε επιδείνωση ή μη ανταπόκριση στις βλεννογονοδερματικές εκδηλώσεις.
- Το secukinumab and ixekizumab ήταν αποτελεσματικά σε ασθενείς με βλεννογονοδερματικό-αρθρικό φαινότυπο, ιδιαίτερα σε εκείνους με αξονική προσβολή
- Το ustekinumab ( $n = 3$ ) και το rituximab ( $n = 5$ ) έδειξαν επίσης κλινική βελτίωση σε επιλεγμένες ανθεκτικές περιπτώσεις. Δεν αναφέρθηκαν νέες σημαντικές ανησυχίες σχετικά με την ασφάλεια σε όλες τις ομάδες θεραπείας.

## Συμπεράσματα

- Οι βιολογικοί παράγοντες που στοχεύουν τις IL-1, IL-6, IL-17 και IL-12/23 μπορεί να προσφέρουν θεραπευτικές εναλλακτικές σε ασθενείς με νόσο Behçet που δεν ανταποκρίνονται στους αναστολείς TNF- $\alpha$ .
- Η αποτελεσματικότητα της θεραπείας ποικίλλει μεταξύ των φαινοτύπων, γεγονός που αναδεικνύει την ανάγκη για εξατομικευμένες θεραπευτικές αποφάσεις.

<https://doi.org/10.1093/rheumatology/keag086>