

Apremilast στα έλκη στόματος του συνδρόμου Behcet (NEJM)



The NEW ENGLAND
JOURNAL of MEDICINE

Φάσης II, πολυκεντρική, RCT μελέτη διάρκειας 12 εβδομάδων σε 111 ασθενείς με σύνδρομο Behcet και 2 ή περισσότερα έλκη στόματος, οι οποίοι τυχαιοποιήθηκαν να λάβουν 30 mg apremilast (2 φορές την ημέρα) ή εικονικό φάρμακο.

- Ο μέσος **αριθμός ελκών στόματος ανά ασθενή την 12^η εβδομάδα ήταν σημαντικά μικρότερος** με το apremilast σε σχέση με το εικονικό φάρμακο (0.5 ± 1.0 vs. 2.1 ± 2.6) ($P < 0.001$)
- Η μέση **μείωση πόνου** από τα έλκη στόματος ήταν επίσης μεγαλύτερη στην ομάδα με apremilast (-44.7 ± 24.3 mm vs. -16.0 ± 32.5 mm) ($P < 0.001$)
- Στην ομάδα με apremilast εμφανίστηκαν πιο συχνά ανεπιθύμητες ενέργειες όπως ναυτία, έμετος και διάρροια (22, 9 και 12 επεισόδια αντίστοιχα), ευρήματα συμβατά και με άλλες μελέτες του φαρμάκου

Να σημειωθεί ο μικρός αριθμός ασθενών αλλά και η μικρή διάρκεια παρακολούθησης της μελέτης ώστε να εκτιμηθούν η μακροχρόνια αποτελεσματικότητα και ασφάλεια ή οι δράσεις σε άλλες εκδηλώσεις του συνδρόμου

Apremilast for Behcet's Syndrome — A Phase 2, Placebo-Controlled Study. Gulen Hatemi, M.D., Melike Melikoglu, M.D., Recep Tunc, M.D., Cengiz Korkmaz, M.D., Banu Turgut Ozturk, M.D., Cem Mat, M.D., Peter A. Merkel, M.D., Kenneth T. Calamia, M.D., Ziqi Liu, Ph.D., Lilia Pineda, M.D., Randall M. Stevens, M.D., Hasan Yazici, M.D., and Yusuf Yazici, M.D.. **N Engl J Med** 2015; 372:1510-1511. **8 April 16, 2015** DOI: 10.1056/NEJMoa1408684

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

