



Αναστολείς BAFF στον ΣΕΛ

Στοχευμένοι αναστολείς έναντι BAFF (*B-cell activating factor*) έχουν δοκιμασθεί σε περισσότερους από 4000 ασθενείς με ΣΕΛ, με τα καλύτερα αποτελέσματα να εμφανίζονται σε ασθενείς με υψηλότερη ενεργότητα νόσου, υψηλές δόσεις κορτικοστεροειδών και παρουσία αντι-dsDNA ή χαμηλών συμπληρωμάτων.



Σε μελέτη φάσης ΙΙΙ, 442 ασθενείς με ΣΕΛ (ANA ή *anti-dsDNA* και *SELENA-SLEDAI score* ≥ 10) τυχαιοποιήθηκαν, επιπλέον της κλασσικής αγωγής, να λάβουν **blisibimod** (αναστολέας BAFF, *SC 200mg/w*) ή εικονικό φάρμακο.

Αν και ο πρωταρχικός στόχος της μελέτης δεν επιτεύχθηκε (SRI-6 απόκριση), η χορήγηση του ενεργού φαρμάκου σχετίστηκε με:

- επιτυχή μείωση της δόσης των κορτικοστεροειδών (steroid-sparing effect)
- μείωση πρωτεϊνουρίας
- βελτίωση βιοδεικτών (μείωση αυτό-αντισωμάτων, Β κυττάρων, αύξηση συμπληρωμάτων)

Η χορήγηση blisibimod φάνηκε ασφαλής, με συχνότερες ανεπιθύμητες δράσεις τις λοιμώξεις (ανώτερου αναπνευστικού, ουροποιητικού), ερύθημα στο σημείο της έγχυσης και διάρροια.

Merrill JT, Shanahan WR, Scheinberg M, et al Phase III trial results with blisibimod, a selective inhibitor of B-cell activating factor, in subjects with systemic lupus erythematosus (SLE): results from a randomised, double-blind, placebo-controlled trial *Annals of the Rheumatic Diseases* Published Online First: **21 March 2018**. doi: 10.1136/annrheumdis-2018-213032

ΔΕΙΤΕ ΣΤΟ EREnews

[ΑΝΑΣΤΟΛΕΙΣ ΙΝΤΕΡΦΕΡΟΝΗΣ ΣΤΟΝ ΣΕΛ \(13/2/17\)](#)

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