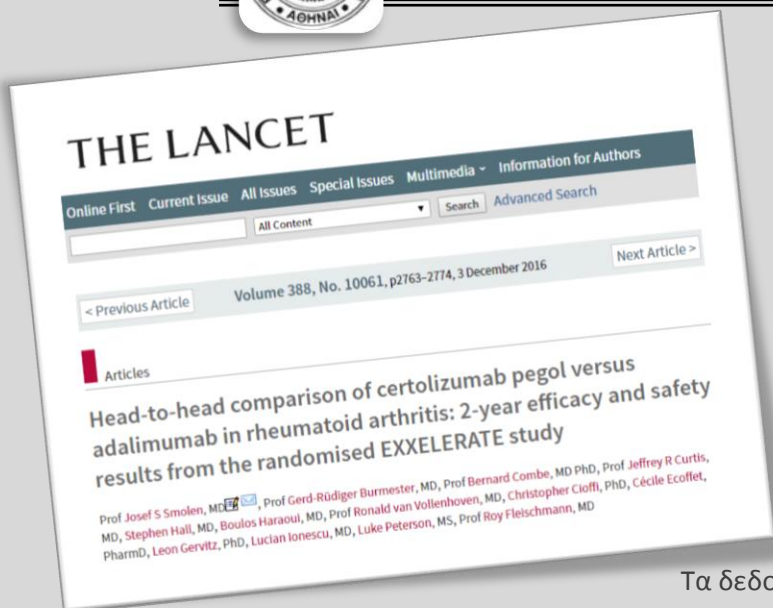




Certolizumab Vs adalimumab στην PA



Το Certolizumab pegol σε συνδυασμό με MTX **δεν φαίνεται να είναι ανώτερο** από το adalimumab με MTX, ενώ φαίνεται να είναι αποτελεσματική και ασφαλής η στρατηγική της αλλαγής από τον ένα TNFi στον άλλο **χωρίς αναμονή** για φυσιολογική απομάκρυνση του φαρμάκου (wash out period), στην περίπτωση που κάποιος από τους δύο αποτύχει.

Τα δεδομένα έρχονται από μια head-head, τυχαιοποιημένη μελέτη ανωτερότητας, 104 εβδομάδων (EXXELERATE), με **1488** ασθενείς με οροθετική PA (RF, CCP, ή και τα δύο), οι οποίοι τυχαιοποιήθηκαν σε έναν από τους δύο TNFi σε συνδυασμό με MTX. Στις 12 εβδομάδες, ασθενείς που δεν αποκρίθηκαν, είχαν την δυνατότητα να περάσουν στον άλλο TNFi

- Για την ACR20 απόκριση την 12 εβδομάδα, δεν υπήρχε στατιστικά σημαντική διαφορά μεταξύ των 2 TNFi επιλογών (69% vs 71%, CERTO Vs ADA). Το ίδιο ίσχυε και για τη χαμηλή ενεργότητα νόσου στις 104 εβδομάδες
- Στις 12 εβδομάδες, 65 μη –ανταποκρινόμενοι ασθενείς από την ομάδα του CERTO και 57 από την ομάδα του ADA άλλαξαν TNFi, εκ των οποίων το 62% και 58% αντίστοιχα ανέφεραν βελτίωση (LDA ή μείωση DAS28 $\geq 1,2$) στις επόμενες 12 εβδομάδες
- 75% των ασθενών υπό CERTO και 75% υπό ADA ανέφεραν ανεπιθύμητες ενέργειες, με 3 θανάτους σε κάθε ομάδα, χωρίς όμως σοβαρές λοιμώξεις στο διάστημα (70 ημ) μετά την αλλαγή από τον ένα παράγοντα στον άλλο.

Head-to-head comparison of certolizumab pegol versus adalimumab in rheumatoid arthritis: 2-year efficacy and safety results from the randomised EXXELERATE study.. Smolen JS1, Burmester GR2, Combe B3, Curtis JR4, Hall S5, Haraoui B6, van Vollenhoven R7, Cioffi C8, Ecoffet C9, Gervitz L9, Ionescu L9, Peterson L8, Fleischmann R10. Lancet. 2016 Dec 3;388(10061):2763-2774. doi: 10.1016/S0140-6736(16)31651-8. Epub 2016 Nov 15.

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