

Και νέα αντι-IL-6 έρχεται...



Αποτελέσματα μελέτης φάσης III σε ασθενείς με RA και ανεπαρκή απόκριση σε MTX, οι οποίοι τυχαιοποιήθηκαν σε 3 ομάδες (150 ή 200 mg **sarilumab** ή placebo/ 2 εβδ, μαζί με MTX) και διάρκεια παρακολούθησης 54 εβδομάδες

- Το sarilumab, και στις 2 δόσεις, σε σχέση με το εικονικό φάρμακο, σχετίστηκε με στατιστικά σημαντική βελτίωση σε όλες τις εκβάσεις της μελέτης (πχ ACR20 απόκριση την 24η εβδ, 58.0%, 66.4%, 33.4%, αντίστοιχα [P < 0.0001])
- Η πιο συχνή ανεπιθύμητη ενέργεια ήταν η λοίμωξη, η επίπτωση της οποίας ήταν 2.6%, 4.0%, και 2.3%, μεταξύ των τριών ομάδων
- Αυξήσεις στην ALT > 3 φορές διαπιστώθηκαν σε 9.5%, 8.0%, και 2.1% των ασθενών. Σε 24 ασθενείς κάτι τέτοιο οδήγησε σε διακοπή της θεραπείας
- Αύξηση ολικής χοληστερόλης διαπιστώθηκε σε 36.8%, 43.0%, και 18.3% των ασθενών
- Στις δόσεις των 150 και 200 mg του φαρμάκου διαπιστώθηκαν επίπεδα ουδετεροφίλων 0.5 έως 1.0×10^9 /liter στο 5.1% και 7.8% των ασθενών, ενώ επίπεδα <math><0.5 \times 10^9</math> /liter παρατηρήθηκαν αντίστοιχα σε 0.9% και 0.7% των ασθενών. Κανένας ασθενής υπό placebo δεν παρουσίασε πτώση των ουδετεροφίλων

*Sarilumab Plus Methotrexate in Patients With Active Rheumatoid Arthritis and Inadequate Response to Methotrexate: Results of a Phase III Study. Genovese MC1, Fleischmann R2, Kivitz AJ3, Rell-Bakalarska M4, Martincova R5, Fiore S6, Rohane P6, van Hoogstraten H6, Garg A6, Fan C6, van Adelsberg J7, Weinstein SP7, Graham NM7, Stahl N7, Yancopoulos GD7, Huizinga TW8, van der Heijde D8. **Arthritis Rheumatol.** 2015 Jun;67(6):1424-37. doi: 10.1002/art.39093*

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

