



MTX στην ΨΑ (?)

Η θέση της MTX στην ΨΑ είναι υπό αμφισβήτηση. Τυχασιοποιημένες μελέτες δεν έχουν δείξει αποτελεσματικότητα (1), ενώ οι τελευταίες (12/2108) οδηγίες από το ACR προτείνουν έναρξη θεραπείας κατευθείαν με TNFi, παραβλέποντας χορήγηση

csDMARDs (2).

Απάντηση σε 2 σημαντικά ερωτήματα σχετικά με τον ρόλο της MTX στην ΨΑ (αν έχει αποτελεσματικότητα ως μονοθεραπεία και αν η χορήγηση βιολογικού απαιτεί την συγχορήγηση MTX) δίνονται από πρόσφατη RCT μελέτη (3), όπου 851 ασθενείς με ενεργό νόσο τυχαιοποιήθηκαν σε:

- per os methotrexate 20mg και placebo /εβδ (N=284)
- etanercept (ETA) 50mg και placebo / εβδ (N=284)
- etanercept 50mg και per os methotrexate 20mg /εβδ

Στις 24 εβδομάδες :

- η μονοθεραπεία με ETA ήταν ανώτερη της μονοθεραπείας με MTX ¹ (ACR20: 60.9% vs 50.7% [P=0.029]) ². Ο συνδυασμός επίσης MTX & ETA ήταν ανώτερος της μονοθεραπείας με MTX (ACR20: 65.0% vs 50.7% [P=0.005])
- εκτός από το θέμα της δερματικής προσβολής, ο συνδυασμός MTX & ETA ΔΕΝ πλεονεκτούσε έναντι της μονοθεραπείας με ETA³.

(1) Kingsley GH, et al, A randomized placebo-controlled trial of methotrexate in psoriatic arthritis. *Rheumatology (Oxford)*. 2012 Aug;51(8):1368-77.

(2) Singh, J. A., Guyatt, G. , et al. (2019), 2018 American College of Rheumatology/National Psoriasis Foundation Guideline for the Treatment of Psoriatic Arthritis. *Arthritis Rheumatol*, 71: 5-32.

(2) Etanercept and Methotrexate as Monotherapy or in Combination for Psoriatic Arthritis: Primary. Results From a Randomized, Controlled Phase 3 Trial.. Mease PJ, Gladman D et al. *Arthritis Rheumatol*. 2019 Feb 12. doi: 10.1002/art.40851. [Epub ahead of print]

ΣΧΟΛΙΑ

1. Στην RA, η μονοθεραπεία με TNFi έχει παρόμοια αποτελεσματικότητα με τη μονοθεραπεία με MTX
2. Η MTX φαίνεται να έχει αποτελεσματικότητα στην ΨΑ (ACR 50,7%, αν και δεν υπήρχε ομάδα ελέγχου με εικονικό φάρμακο μόνο)
3. Πολλοί βιολογικοί παράγοντες στην ΨΑ ΔΕΝ απαιτούν την παρουσία MTX (αντι-IL17A, *ustekinumab*, *abatacept*). Θέματα όμως όπως η επιβίωση του βιολογικού στο χρόνο, εγείρουν ζήτημα συγχορήγηση βιολογικού με csDMARD

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