



The Best of ACR 2016 (μέρος III)

ACR/ARHP
Annual Meeting
Washington, DC • 2016

Το **Guselkumab** είναι ένα υπό διερεύνηση μονοκλωνικό αντίσωμα (**anti-interleukin-23**) και στη συγκεκριμένη μελέτη φάσης IIa δοκιμάστηκε σε 149 ασθενείς με ενεργό **ΨΑ** (μερικοί εκ των οποίων είχαν αποτυχία

σε TNFi). Φάνηκε καλά ανεκτό και αποτελεσματικό (24 w : **ACR20 58%**, **PASI75 78,6%**) στη δόση 100mg SC/8w

Efficacy and Safety Results of Guselkumab, an Anti-IL23 Monoclonal Antibody, in Patients with Active Psoriatic Arthritis over 24 Weeks: A Phase 2a, Randomized, Double-Blind, Placebo-Controlled Study . Atul A. Deodhar¹, Alice B Gottlieb . et al. ABSTRACT NUMBER: 4L

Μέσα από υψηλής ευαισθησίας ELISA ανάλυση σε δείγματα **μητρικού γάλακτος** από 18 θηλάζουσες μητέρες από κάθε ένδειξη (μελέτη CRADLE) φάνηκε ότι το **Certolizumab δεν είναι ανιχνεύσιμο** στο 56% των δειγμάτων. Ακόμη και στις περιπτώσεις που ήταν ανιχνεύσιμο, οι συγκεντρώσεις ήταν ελάχιστες, ενδεικτικό της μηδαμινής ή ελάχιστης μεταφοράς CZP από το πλάσμα στο μητρικό γάλα. Η συγκέντρωση του φαρμάκου στο νεογνό ήταν επίσης ελάχιστη και μη κλινικά σημαντική

Evaluating Transfer of Certolizumab Pegol into Breast Milk: Results from a Prospective, Postmarketing, Multicenter Pharmacokinetic Study. Megan E. B. Clowse¹, Frauke Förger et al. ABSTRACT NUMBER: 2048

Ο **συνδυασμός Apremilast με βιολογικό** παράγοντα φαίνεται να είναι ασφαλής και αποτελεσματική στρατηγική σε ασθενείς με κατά πλάκας ψωρίαση ή ψωριασική αρθρίτιδα που δεν είχαν στο παρελθόν ανταποκριθεί σε κάποιο από τα δύο, σύμφωνα με μια μικρή αναδρομική μελέτη με 22 ασθενείς. Δεν παρουσιάστηκαν σοβαρές ΑΕ εκτός από (εύκολα αντιμετωπιζόμενα) επεισόδια ναυτίας – έμετου

Combination Therapy of Apremilast and Biologic Agent As a Safe Option of Psoriatic Arthritis and Psoriasis. Samy Metyas¹, Ramy Messiah et al. ABSTRACT NUMBER: 1725

Σύμφωνα με τη μελέτη FRAME (7180 ασθενείς), η χορήγηση **Romosozumab** 210 mg SC / μήνα σε **μετα-εμμηνόπαυσιακές γυναίκες με οστεοπόρωση** σχετίζεται με καλό προφίλ ασφάλειας και μείωση κλινικών (36% μείωση σχετικού κινδύνου) και σπονδυλικών καταγμάτων (73% μείωση), με παράλληλη αύξηση BMD 12,7 % και 5,8 σε οσφύ και ισχίο αντίστοιχα. Το ευεργετικό αποτέλεσμα διατηρήθηκε και 12 μήνες μετά, κατά τη διάρκεια αλλαγής της αγωγής σε denosumab.



Στο συνέδριο παρουσιάστηκαν επίσης δεδομένα για ευεργετική δόση του φαρμάκου στην BMD ασθενών με ανδρική οστεοπόρωση (μελέτη BRIDGE)

Fracture Risk Reduction with Romosozumab: Results of a Phase 3 Study in Postmenopausal Women with Osteoporosis . F Cosman¹, DB Crittenden et al. ABSTRACT NUMBER: 1023

Το κείμενο αποτελεί ελεύθερη μετάφραση των επιλεγμένων περιλήψεων από το συνέδριο

*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