



## Μεπολιζουμαβ στην Churg–Strauss

Το Μεπολιζουμαβ είναι ένα μονοκλωνικό αντίσωμα έναντι της IL-5, που προκαλεί μείωση των ηωσινοφίλων ( με [έγκριση στο άσθμα](#)) και στη συγκεκριμένη μελέτη φάσης II, I δοκιμάστηκε σε 136 ασθενείς με ανθεκτική ή υποτροπιάζουσα ηωσινοφιλική κοκκιωμάτωση με πολυαγγειίτιδα (Eosinophilic granulomatosis with polyangiitis

/ Churg–Strauss syndrome, μια ηωσινοφιλική αγγειίτιδα) στην δόση των 300 mg SC /4 w, επιπλέον της κλασικής αγωγής

- σε ασθενείς υπό Μεπολιζουμαβ επιτεύχθηκε **μεγαλύτερης διάρκειας (περισσότερες εβδομάδες) ύφεση** σε σχέση με το placebo (28% vs. 3% είχαν  $\geq 24$  εβδ ύφεσης, *odds ratio, 5.91; 95% confidence interval [CI], 2.68 to 13.03;  $P < 0.001$* )
- περισσότεροι ασθενείς υπό Μεπολιζουμαβ βρισκόταν σε ύφεση τις εβδομάδες 36 και 48
- **ύφεση δεν επιτεύχθηκε στο 47% των ασθενών υπό Μεπολιζουμαβ** και στο 81% υπό placebo
- την 48<sup>η</sup> εβδομάδα, σε δόση  $< 4$  mg prednisolone βρισκόταν το 44% των ασθενών υπό μεπολιζουμαβ group και το 7% υπό placebo

*Mepolizumab or Placebo for Eosinophilic Granulomatosis with Polyangiitis Michael E. Wechsler, M.D., Praveen Akuthota, M.D., et al. N Engl J Med 2017; 376:1921-1932 May 18, 2017 DOI: 10.1056/NEJMoa1702079*

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 της ΕΡΕ-ΕΠΕΡΕ και όχι απαραίτητα σύσταση για την καθημέρα κλινική πράξη.