

Χορήγηση tofacitinib? παρακολούθηση νεφρικής λειτουργίας



Μελετήθηκαν οι τιμές στην κρεατινίνη ορού αλλά και άλλες νεφρικές ανεπιθύμητες δράσεις σε **5 μελέτες φάσης III και 2 μελέτες επέκτασης** με χορήγηση Tofacitinib σε ασθενείς με PA

- Στις φάσης III μελέτες, τον 3^ο μήνα θεραπείας, οι μεταβολές στην κρεατινίνη ήταν 0.02 και 0.04 mg/dl για tofacitinib 5 και 10 mg (BID) (P <0.05)
- Για το διάστημα 0-3 μήνες αγωγής, παρατηρήθηκε στην κρεατινίνη αύξηση > 33% σε 7 ασθενείς (1.4% με 5 mg BID) και 23 (1.9% με 10 mg BID)
- Οι αυξήσεις πάντως αυτές, έφτασαν γρήγορα σε ένα επίπεδο (πλατώ), παρέμειναν όμως σε φυσιολογικά επίπεδα κατά τη διάρκεια των μελετών (ακόμα και αυτών επέκτασης)
- Σύμφωνα με το μοντέλο της μελέτης (*Exposure-response modeling*), φάνηκε **μικρή αλλά αναστρέψιμη δράση στην κρεατινίνη ορού**, με τον μηχανισμό να παραμένει άγνωστος
- Οι ασθενείς με αρχικά υψηλότερη CRP ή μεγαλύτερη μεταβολή αυτής είχαν και τις μεγαλύτερες αυξήσεις στην κρεατινίνη
- Σε όλη τη διάρκεια των μελετών, 22 ασθενείς υπο tofacitinib ανέπτυξαν οξεία νεφρική ανεπάρκεια, κυρίως άτομα με συνοδό σοβαρή ασθένεια

Changes in serum creatinine in patients with active rheumatoid arthritis treated with tofacitinib: results from clinical trials. Isaacs JD, Zuckerman A, Krishnaswami S, Nduaka C, Lan S, Hutmacher MM, Boy MG, Kowalski K, Menon S, Riese R. Arthritis Res Ther. 2014 Jul 25;16(4):R158. [Epub ahead of print]

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