

---

---

## Και μετά την αποτυχία του πρώτου anti-TNF-α ...ΤΙ ?

---

---

### RHEUMATOLOGY

Σε 201 ασθενείς με PA (cohort study) στους οποίους έγινε διακοπή του πρώτου αντι-TNF-α παράγοντα, το 59% (119) πέρασε σε 2<sup>ο</sup> αντι-TNF-α παράγοντα ενώ οι υπόλοιποι σε βιολογικό παράγοντα με άλλο μηχανισμό δράσης : abatacept [n = 26 (31.7%)], rituximab [n = 40 (48.8%)] ή tocilizumab [n = 15 (18.3%)]

- Η επιβίωση της θεραπείας ήταν σημαντικά μεγαλύτερη στην ομάδα που άλλαξε μηχανισμό δράσης από ότι στην ομάδα που συνέχισε με 2<sup>ο</sup> αντι-TNF-α παράγοντα (P< 0,001)
- Μετά από προσαρμογή, φάνηκε ότι η πιθανότητα για διατήρηση στη θεραπεία ήταν σημαντικά υψηλότερη αλλάζοντας μηχανισμό δράσης (hazard ratio = 2.258, 95% CI 1.507, 3.385), ακόμη και όταν γινόταν έλεγχος για τον λόγο διακοπής του 1<sup>ου</sup> αντι-TNF-α παράγοντα
- Διαφορές μεταξύ των abatacept, rituximab και tocilizumab δεν διαπιστώθηκαν

*Survival on treatment with second-line biologic therapy: a cohort study comparing cycling and swap strategies. Favalli EG1, Biggioggero M, Marchesoni A, Meroni PL. Rheumatology (Oxford). 2014 Apr 12. [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

[Δείτε στο EREnews άλλες 2 μελέτες για την «μετά τον 1<sup>ο</sup> αντι-TNF-α παράγοντα» εποχή](#)