

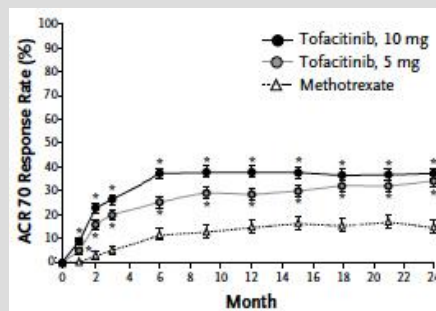
Tofacitinib στην ΡΑ (NEJM): ΝΑΙ μεν αλλά...



The NEW ENGLAND
JOURNAL of MEDICINE

Τυχαιοποιημένη μελέτη φάσης III με 958 ΡΑ ασθενείς, οι οποίοι στο παρελθόν δεν είχαν λάβει ποτέ methotrexate. Οι ασθενείς τυχαιοποιήθηκαν να λάβουν 5 mg ή 10 mg tofacitinib δύο φορές/ημέρα ή MTX σε δόσεις που γρήγορα έφτασαν τα 20 mg/εβδομάδα σε 8 εβδομάδες

- Η μέση αλλαγή στους 6 μήνες στο modified total Sharp score ήταν σημαντικά μικρότερη στις ομάδες του tofacitinib σε σχέση με την MTX. Οι αλλαγές πάντως ήταν μικρές και στις 3 ομάδες
- Μεταξύ των ασθενών που έλαβαν tofacitinib, **25.5%** στην ομάδα των 5-mg και **37.7%** στην ομάδα των 10-mg πέτυχαν ACR 70 τον 6^ο μήνα ενώ μόνο το **12.0%** των ασθενών στην ομάδα της methotrexate (P<0.001)
- Έρπηας ζωστήρας εμφανίστηκε σε 31/770 ασθενείς που έλαβαν tofacitinib (4.0%) και μόνο σε 2/186 ασθενείς υπό methotrexate (1.1%)
- Επιβεβαιωμένα περιστατικά καρκίνου (μεταξύ των οποίων και 3 λεμφώματα) αναπτύχθηκαν σε 5 ασθενείς υπό tofacitinib και σε 1 ασθενή υπό methotrexate
- Το tofacitinib σχετίστηκε με αυξημένα επίπεδα κρεατινίνης και LDL και HDL



Η **μονοθεραπεία με tofacitinib είναι ανώτερη της MTX** στη μείωση σημείων & συμπτωμάτων της ΡΑ καθώς και στην αναστολή της δομικής εξέλιξης. Στο όφελος όμως αυτό θα πρέπει να λαμβάνεται υπόψη και το θέμα του **κινδύνου των ανεπιθύμητων συμβαμάτων**

Tofacitinib versus Methotrexate in Rheumatoid Arthritis. Eun Bong Lee, M.D., Roy Fleischmann, M.D., Stephen Hall, M.D., Bethanie Wilkinson, Ph.D., John D. Bradley, M.D., David Gruben, Ph.D., Tamas Koncz, M.D., Sriram Krishnaswami, Ph.D., Gene V. Wallenstein, Ph.D., Chuanbo Zang, Ph.D., Samuel H. Zwillich, M.D., and Ronald F. van Vollenhoven, M.D. for the ORAL Start Investigators. N Engl J Med 2014; 370:2377-2386 June 19, 2014 DOI: 10.1056/NEJMoa1310476

Το κείμενο αποτελεί ελεύθερη μετάφραση της περιλήψης 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