



Ixekizumab στην axSpA

2 μελέτες φάσης III δημοσιεύονται πρόσφατα στην βιβλιογραφία σχετικά με την δράση του ixekizumab (high-affinity monoclonal antibody με εκλεκτικό στόχο την interleukin-17A) σε ασθενείς με αγκυλωτική σπονδυλίτιδα (radiographic axial spondyloarthritis)

Η πρώτη μελέτη (COAST-V) αφορά 341 ασθενείς που στο παρελθόν δεν είχαν λάβει βιολογικούς παράγοντες (αποτυχία μόνο σε ΜΣΑΦ) και οι οποίοι τυχαιοποιήθηκαν να λάβουν: **80 mg SC** ixekizumab ανά 2 εβδ (Q2W) ή 4 εβδ (Q4W), 40 mg adalimumab ανά 2 εβδ ή placebo.

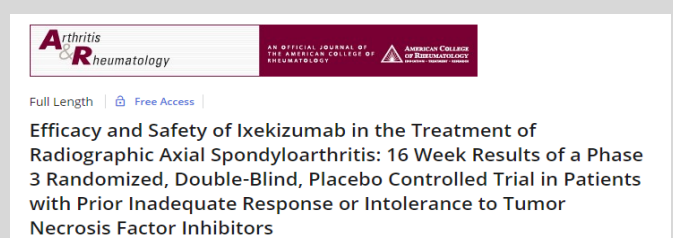
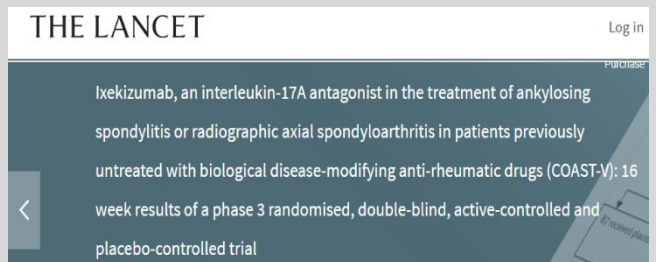
- Στις 16 εβδ, το ποσοστό των ασθενών που πέτυχε **ASAS40 αντίστοιχα ήταν: 52% (Q2W), 48% (Q4W), 36% (ADA), 18% (pI)**.
- Οι σοβαρές λοιμώξεις ήταν παρόμοιες (1%) μεταξύ των 3 ενεργών φαρμάκων, όπως και παρόμοιος ο αριθμός των λοιμώξεων από Candida (1%)

Ixekizumab, an interleukin-17A antagonist in the treatment of ankylosing spondylitis or radiographic axial spondyloarthritis in patients previously untreated with biological disease-modifying anti-rheumatic drugs (COAST-V): 16 week results of a phase 3 randomised, double-blind, active-controlled and placebo-controlled trial
Désirée van der Heijde, James Cheng-Chung Wei, MD et al, **THE LANCET**, Published: October **22, 2018**

Η 2^η μελέτη αφορά 316 ασθενείς με axSpA και αποτυχία σε 1 ή 2 TNFi, οι οποίοι τυχαιοποιήθηκαν σε placebo ή 80-mg SC ixekizumab ανά 2 εβδ (IXEQ2W) ή 4 εβδ (IXEQ4W), μετά από μια αρχική δόση 80-mg ή 160-mg.

- Στις 16 εβδ, το ποσοστό των ασθενών που πέτυχε ASAS40 απόκριση αντίστοιχα ήταν 12,5%, **30.6% (IXEQ2W p=0.003)**, 25.4% (IXEQ4W p=0.017), εικόνα της ταχείας και σημαντικής βελτίωσης των ασθενών αυτών

Efficacy and Safety of Ixekizumab in the Treatment of Radiographic Axial Spondyloarthritis: 16 Week Results of a Phase 3 Randomized, Double-Blind, Placebo Controlled Trial in Patients with Prior Inadequate Response or



Intolerance to Tumor Necrosis Factor Inhibitors. Atul Deodhar Denis Poddubnyy Cesar Pacheco-Tena Carlo Salvarani Eric Lespessailles Proton Rahman Pentti Järvinen Juan Sanchez-Burson Karl Gaffney Eun Bong et.al, Arthritis & Rheumatology, First published: 20 October 2018 <https://doi.org/10.1002/art.40753>

Το κείμενο αποτελεί βιβλιογραφική ενημέρωση της ΕΡΕ-ΕΠΕΡΕ και όχι απαραίτητα σύσταση για την καθημέρα κλινική πράξη
Αποτελεί επίσης εύρημα **ΜΙΑΣ ΜΟΝΟ εργασίας** και όχι υποχρεωτικά θέμα κατασταλαγμένης γνώσης
Αποτελεί τέλος ελεύθερη μετάφραση της περίληψης της δημοσιευμένης μελέτης και δεν περιέχει στοιχεία από το πλήρες άρθρο