

EULAR (2015) συστάσεις για την αντιμετώπιση της ΨΑ

Annals of the **RHEUMATIC DISEASES** The EULAR Journal

Επικαιροποίηση των συστάσεων του 2012 της EULAR . Σε γενικές γραμμές συνιστάται :

- Συμβατικά DMARDs (csDMARDs) σε ενεργό νόσο, μετά από αποτυχία ΜΣΑΦ ή τοπικής αγωγής
- Εφόσον είναι απαραίτητο, ακολουθεί βιολογικός παράγοντας (bDMARD) ή στοχευμένο συνθετικό DMARD (tsDMARD)
- Η πρώτη επιλογή ως βιολογικός θα μπορούσε να είναι ένας TNF αναστολέας
- bDMARDs με στόχο την interleukin (IL)12/23 (*ustekinumab*) ή την IL-17 (*secukinumab*) θα μπορούσαν να χρησιμοποιηθούν σε ασθενείς στους οποίους οι TNF αναστολείς δεν είναι κατάλληλη θεραπεία (πχ ασθενείς με συνοσηρότητα, ιστορικό λοιμώξεων ή που δεν επιθυμούν TNF αναστολή)
- tsDMARD όπως phosphodiesterase 4-inhibitor (*apremilast*), όταν ένας βιολογικός παράγοντας (bDMARDs) δεν αποτελεί κατάλληλη θεραπεία



[ΤΟ ΠΛΗΡΕΣ ΚΕΙΜΕΝΟ ΕΛΕΥΘΕΡΑ](#)

European League Against Rheumatism (EULAR) recommendations for the management of psoriatic arthritis with pharmacological therapies: 2015 update. L Gossec^{1,2}, J S Smolen^{3,4}, S Ramiro⁵, M de Wit⁶, M Cutolo⁷, M Dougados^{8,9}, P Emery^{10,11}, R Landewé^{12,13}, S Oliver¹⁴, D Aletaha³, N Betteridge⁶, J Braun¹⁵, G Burmester¹⁶, J D Cañete¹⁷, N Damjanov¹⁸, O FitzGerald¹⁹, E Haglund^{20,21}, P Helliwell²², T K Kvien²³, R Lories^{24,25}, T Luger²⁶, M Maccarone²⁷, H Marzo-Ortega^{10,11}, D McGonagle^{10,11}, I B McInnes²⁸, I Olivieri²⁹, K Pavelka³⁰, G Schett³¹, J Sieper³², F van den Bosch³³, D J Veale³⁴, J Wollenhaupt³⁵, A Zink³⁶, D van der Heijde⁵ Ann Rheum Dis doi:10.1136/annrheumdis-2015-208337. Published Online First 7 December 2015

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