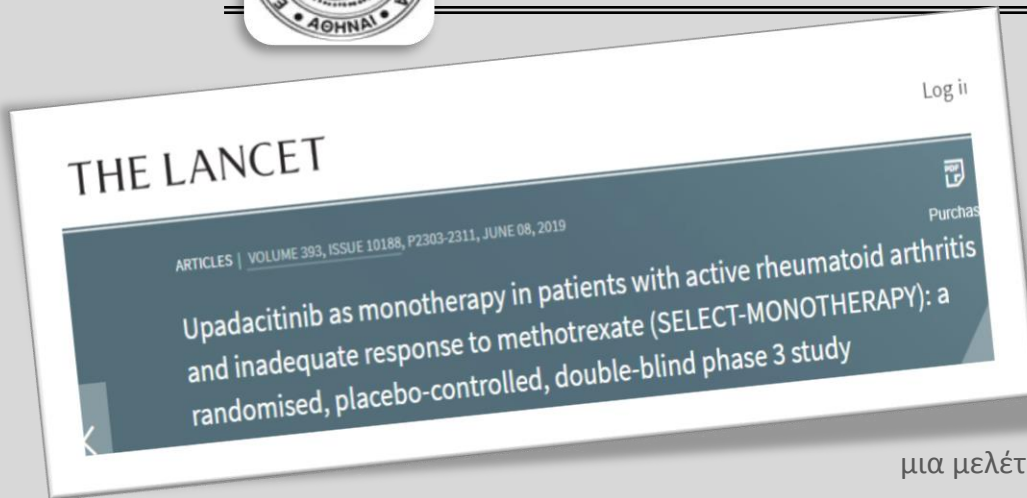




## Μονοθεραπεία με JAK-1 αναστολείς



Το **Upadacitinib** (από του στόματος Janus kinase (JAK)1-εκλεκτικός αναστολέας), δοκιμάστηκε σε

μια μελέτη φάσης III ως

**μονοθεραπεία** (προηγούμενες μελέτες είχαν γίνει σε συνδυασμό με csDMARDs) σε 648 ασθενείς με RA και αποτυχία στην MTX και φάνηκε σημαντική βελτίωση σε κλινικές και λειτουργικές εκβάσεις, σε σχέση με ασθενείς που συνέχισαν MTX.

Πιο συγκεκριμένα, την 14<sup>η</sup> εβδ, απόκριση ACR20 διαπιστώθηκε στο:

- 41% των ασθενών που έμειναν σε MTX
- 68% των ασθενών που «πέρασαν» σε upadacitinib (Up) 15 mg/ημ
- 71% των ασθενών που «πέρασαν» σε upadacitinib 30 mg/ημ ( $p < 0.0001$  και για τις 2 δόσεις vs MTX)

Ανεπιθύμητες δράσεις αναφέρθηκαν στο 47% των ασθ υπό MTX, 47% υπό upadacitinib 15mg και 49% υπό upadacitinib 30mg.

Περισσότερα με **έρπη ζωστήρα** αναφέρθηκαν σε 1 ασθ υπό MTX, σε 3 υπό upadacitinib 15mg και 6 υπό upadacitinib 30mg (3%).

Αναφέρθηκαν επίσης 3 περιπτώσεις νεοπλασίας (1 υπο MTX και 2 υπό upadacitinib 15mg), 3 περιπτώσεις σοβαρού καρδιαγγειακού επεισοδίου (1 με Up 15mg και 2 με Up 30mg), 1 επεισόδιο πνευμονικής εμβολής (Up 15mg) και 1 θάνατος από εγκεφαλικό ανεύρυσμα (Up 15mg)

*Upadacitinib as monotherapy in patients with active rheumatoid arthritis and inadequate response to methotrexate (SELECT-MONOTHERAPY): a randomised, placebo-controlled, double-blind phase 3 study*  
Josef S Smolen, Aileen L Pangan, et al. Published: **May 23, 2019** DOI: [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(19\)30419-2](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(19)30419-2) VOLUME 393, ISSUE 10188, P2303-2311

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