



Τα καλύτερα από το ACR-2017



Με βάση το Βρετανικό αρχείο βιολογικών (BSRBR) με 13.502 ασθενείς με RA, το ποσοστό των ασθενών με «ανθεκτική RA» (ανάγκη για αλλαγή σε 3 βιολογικούς με διαφορετικό μηχανισμό δράσης) αγγίζει το **6,4%**.

Γενικά ήταν ασθενείς με ενεργό RA, όμως η κατάσταση «ενισχύθηκε» με την παρουσία συνοσηροτήτων, καπνίσματος και παχυσαρκίας.
Refractory Disease in Rheumatoid Arthritis: Results from the British Society of Rheumatology Biologics Register for Rheumatoid Arthritis. Lianne Kearsley-Fleet et al. ABSTRACT NUMBER: 141

Το **Risankizumab** (εκλεκτικός **IL-23p19** αναστολέας) χορηγήθηκε σε 185 ασθενείς με ενεργό **ΨΑ** (μερικοί εκ των οποίων με αποτυχία σε TNFi) σε 4 διαφορετικές δόσεις. Την 16^η εβδομάδα οι ασθενείς είχαν σημαντική βελτίωση σε δερματικές (PASI75/90/10) και αρθρικές εκδηλώσεις (ACR20 : 57.1–65.0%), με πιο σοβαρή ανεπιθύμητη ενέργεια τις λοιμώξεις

Efficacy and Safety Results from a Phase 2 Trial of Risankizumab, a Selective IL-23p19 Inhibitor, in Patients with Active Psoriatic Arthritis. Philip J Mease et al ABSTRACT NUMBER: 2L

Η **Rapamycin** (*mTOR* αναστολέας / μεταμόσχευση οργάνων) μελετήθηκε σε μια προοπτική κλινική δοκιμή φάσης IIB, σε 22 ασθενείς με **Μυοσίτιδα εξ Εγκλείστων** (Inclusion Body Myositis) και μετά από 12 μήνες, φάνηκε σημαντική βελτίωση στους τετρακέφαλους μυες, στη βάρδιαση 6 λεπτών, και σε άλλες εκβάσεις (*IBM weakness composite index, FVC, NRM απεικόνιση*)

Rapamycin Vs. Placebo for the Treatment of Inclusion Body Myositis: Improvement of the 6 Min Walking Distance, a Functional Scale, the FVC and Muscle Quantitative MRI. Olivier Benveniste et al ABSTRACT NUMBER: 5L

Το **Ustekinumab** (αναστολέας *Interleukin 12/23*) δοκιμάστηκε σε 102 ασθενείς με ενεργό **ΣΕΛ** (*SLEDAI score* ≥ 6 και ≥ 1 *BILAG A* ή/και ≥ 2 *BILAG B scores*) και φάνηκε ανωτερότητα έναντι του placebo (60% vs 31%) σχετικά με την απόκριση SRI-4, με σύννοδό μείωση των νέων εξάρσεων της νόσου

Efficacy and Safety of Ustekinumab, an Interleukin 12/23 Inhibitor, in Patients with Active Systemic Lupus Erythematosus: Results of a Phase 2, Randomized Placebo-Controlled Study. Ronald van Vollenhoven et al.
ABSTRACT NUMBER: 6L

Η χορήγηση Sprifermin (*recombinant human fibroblast growth factor 18* – πειραματικό τροποποιητικό φάρμακο για την **ΟΑ**) στα 2 χρόνια της 5ετούς μελέτης φάσης II (FORWARD) σε 549 ασθενείς με ΟΑ γόνατου (3 εβδομαδιαίες ενδοαρθρικές εγχύσεις ή placebo κάθε 6 ή 12 μήνες) σχετίστηκε με δοσοεξαρτώμενη **αύξηση χόνδρου αλλά όχι με συμπτωματική βελτίωση**

Efficacy and Safety of Intra-Articular Sprifermin in Symptomatic Radiographic Knee Osteoarthritis: Results of the 2-Year Primary Analysis from a 5-Year Randomised, Placebo-Controlled, Phase II Study. Marc C. Hochberg et al
ABSTRACT NUMBER: 1L

Το CFZ533 (ένα νέο non-depleting **anti-CD40 Mab**) φαίνεται να είναι κλινικά αποτελεσματικό σε ασθενείς με σύνδρομο Sjögren's. σύμφωνα με μια μικρή (32 ασθενείς) κλινική δοκιμή, όπου στις 12 και 24 εβδομάδες έδειξε, με βάση τα ESSDAI κριτήρια, ανωτερότητα έναντι του placebo

The Novel Anti-CD40 Monoclonal Antibody CFZ533 Shows Beneficial Effects in Patients with Primary Sjögren's Syndrome: A Phase IIa Double-Blind, Placebo-Controlled Randomized Trial. Benjamin Fisher, Margit Zeher et al
ABSTRACT NUMBER: 1784

[ΔΕΙΤΕ ΕΠΙΣΗΣ ΕΔΩ ΤΗΝ ΕΠΙΣΗΜΗ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΗ «ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ» \(DAILY NEWS\) ΤΟΥ ACR2017](#)

Το κείμενο αποτελεί βιβλιογραφική ενημέρωση της ΕΡΕ-ΕΠΕΡΕ και όχι απαραίτητα σύσταση για την καθημέρα κλινική πράξη
Είναι εύρημα μιας online ανασκόπησης του συνεδρίου και όχι υποχρεωτικά θέμα κατασταλαγμένης γνώσης
Αποτελεί τέλος ελεύθερη μετάφραση των περιλήψεων των μελετών