



## Αλλαγή TNFi στις axSpA



Ανασκόπηση της βιβλιογραφίας σχετικά με την αλλαγή TNFi σε ασθενείς με AS και axSpA, με 21 άρθρα τελικά να περιλαμβάνονται

στην ανάλυση :

- οι πιο συχνός λόγος αλλαγής του πρώτου TNFi ήταν απουσία αποτελεσματικότητας (14-68%) και στη συνέχεια, απώλεια αποτελεσματικότητας (13% - 61%) και ΑΕ / φτωχή ανοχή της θεραπείας (13-57%)
- η αλλαγή του TNFi ήταν επιτυχημένη σε ένα σημαντικό ποσοστό ασθενών που «απέτυχαν» στον 1<sup>ο</sup> ή 2<sup>ο</sup> TNFi αλλά δεν είχαν σοβαρές ΑΕ
- η επιβίωση του TNFi παράγοντα ήταν μικρότερη για τον 2<sup>ο</sup> (47% - 72% στα 2 χρόνια) και 3<sup>ο</sup> TNFi (49% στα 2 χρόνια) σε σχέση με τον 1<sup>ο</sup> (58% - 75% στα 2 χρόνια)
- παράγοντες καλής απόκρισης ήταν : HLAB27, απουσία ενθεσίτιδας, ηλικία < 40 ετών, αυξημένη CRP και μικρή διάρκεια νόσου
- παράγοντες επιβίωσης φαρμάκου ήταν : ανδρικό φύλο και παρουσία περιφερικής αρθρίτιδας

*Switching Tumor Necrosis Factor Inhibitors in the Treatment of Axial Spondyloarthritis. Atul Deodhar, MD, David Yu, MD. In Press, Seminars in Arthritis and Rheumatism. Available online 25 April 2017.*

<https://doi.org/10.1016/j.semarthrit.2017.04.005>

[ΤΟ ΠΛΗΡΕΣ ΑΡΘΡΟ ΕΛΕΥΘΕΡΑ](#)

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. Αποτελεί τέλος βιβλιογραφική ενημέρωση της ΕΡΕ-ΕΠΕΡΕ και όχι απαραίτητα σύσταση για την καθημέρα κλινική πράξη.