

Αναστολείς φωσφοδιαστεράσης στην ΨΑ (RCT 52 w)

The Journal of Rheumatology

Τυχαιοποίηση ασθενών με, παρά την θεραπεία, ενεργό ΨΑ σε placebo (n = 168), apremilast (*oral phosphodiesterase 4 inhibitor*) 20 mg, 2 φορές την ημέρα (BID) (n = 168), ή apremilast 30 mg BID (n = 168). Ασθενείς που την 16^η εβδομάδα δεν αποκρίθηκαν ικανοποιητικά, τυχαιοποιήθηκαν σε φάρμακο εφόσον ήταν σε placebo. **Το apremilast φάνηκε ασφαλές και αποτελεσματικό :**

- ACR 20 βελτίωση την 16^η εβδομάδα παρατηρήθηκε σε σημαντικό βαθμό στους ασθενείς που έλαβαν apremilast 20 mg BID (30.4%, $p = 0.0166$) ή 30 mg BID (38.1%, $p = 0.0001$) σε σχέση με το placebo (19.0%)
- Μεταξύ ασθενών που έλαβαν συνεχώς apremilast για 52 εβδομάδες (n=254), ACR20 βελτίωση παρατηρήθηκε στο 63.0% (75/119, 20 mg BID) και 54.6% (71/130, 30 mg BID) αντίστοιχα
- Βελτίωση παρατηρήθηκε και για άλλες εκβάσεις όπως σημεία & συμπτώματα της ΨΑ, δερματική ψωρίαση, λειτουργικότητα
- Οι πιο συχνές ανεπιθύμητες ενέργειες ήταν διάρροια και ναυτία, παρατηρήθηκαν γενικά νωρίς και ήταν αυτό-περιοριζόμενες

ΤΟ ΑΡΘΡΟ ΕΛΕΥΘΕΡΑ :

<http://www.jrheum.org/content/early/2015/01/07/jrheum.140647.long>

ΤΟ APREMILAST EXEI ΕΓΚΡΙΘΕΙ ΑΠΟ ΤΟΝ FDA ΓΙΑ ΤΗΝ ΨΑ:

<http://www.fda.gov/NewsEvents/Newsroom/PressAnnouncements/ucm390091.htm>

Longterm (52-week) Results of a Phase III Randomized, Controlled Trial of Apremilast in Patients with Psoriatic Arthritis. Kavanaugh A1, Mease PJ1, Gomez-Reino JJ1, Adebajo AO1, Wollenhaupt J1, Gladman DD1, Hochfeld M1, Teng LL1, Schett G1, Lespessailles E1, Hall S1 J Rheumatol. 2015 Jan 15. pii: jrheum.140647. [Epub ahead of print]

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 και όχι απαραίτητα σύσταση για την καθημέρα κλινική πράξη