

### **Αγωγή με DPP4i σε ΣΔ μειώνει την πιθανότητα για PA**

Μελέτη παρατήρησης από 2005-2011 σε 52.275 ασθενείς με ΣΔ II που έλαβαν συνδυαστική αγωγή με Dipeptidyl Peptidase-4 Inhibitors (πχ *Januvia*) και οι οποίοι είχαν μικρότερη πιθανότητα να αναπτύξουν PA (HR : 0.64 (95% CI 0.45-0.91) για RA) σε σχέση με ασθενείς με ΣΔ που έλαβαν άλλη συνδυαστική θεραπεία

*Dipeptidyl Peptidase-4 Inhibitors in Type 2 Diabetes May Reduce the Risk of Autoimmune Diseases Kim, Seoyoung C.; Schneeweiss, Sebastian ; Glynn, Robert J.; Doherty, Michael MS; Goldfine, Allison ; Solomon, Daniel H*

### **Το biosimilar του Remicade είναι εξίσου καλό με το Remicade**

Ίδια ασφάλεια και αποτελεσματικότητα έδειξε το biosimilar του infliximab (CT-P13) με το "off pattern" πλέον infliximab, αφού το 72,2% των ασθενών πέτυχαν στα 2 χρόνια ACR20, εκ των οποίων το 71,8% έλαβε για τον 1<sup>ο</sup> χρόνο infliximab και μετά πέρασε στο biosimilar (έχει ήδη προταθεί για έγκριση από τον EMA) . Παρόμοιος και ο αριθμός των παρενεργειών (53.5% versus 53.8%)

*Yoo D-H, et al "Efficacy and safety of CT-P13 (infliximab biosimilar) over two years in patients with rheumatoid arthritis: comparison between continued CT-P13 and switching from infliximab to CT-P13" ACR 2013; Abstract L1*

### **Παχυσαρκία και κίνδυνος για ουρική αρθρίτιδα σε γυναίκες**

Μελέτη σε 94.389 γυναίκες και 26 χρόνια παρακολούθησης όπου φάνηκε ότι η αυξημένη φυσική δραστηριότητα σχετίζεται ανεξάρτητα με μειωμένο κίνδυνο για ανάπτυξη ουρικής αρθρίτιδας μεταξύ γυναικών και αυτό πέρα από τη δράση της στο λίπος. Αντίθετα, αυξημένο λίπος σώματος σχετίζεται ανεξάρτητα με αυξημένο κίνδυνο για ουρική αρθρίτιδα

*Physical Activity, Adiposity, and the Risk of Gout in Women: The Nurses Health Study Choi, Hyon K. DrPH, MD; Burns, Lindsay C BSc; Zhang, Yuqing DSc, MPH; Rai, Sharan B.Sc.; Curhan, Gary MD*

### **Νέος ΣΔ σε ασθενείς με PA μετά την έναρξη γλυκοκορτικοειδών**

2.535 ασθενείς παρακολουθήθηκαν για 5,4 έτη

- Η επίπτωση του ΣΔ II ήταν 13.7 συμβάματα/1000 person years σε ασθενείς χωρίς έκθεση σε γλυκοκορτικοειδή (GS) και 21.8 συμβάματα /1000 pyrs σε έκθεση σε GS
- αγνοώντας δόση και διάρκεια GS, ο κίνδυνος (conventional HR) ήταν 1.42 (1.30-1.56), κάτι που σημαίνει 1 νέο περιστατικό ΣΔ για κάθε 172 ασθενείς που έλαβαν GS
- 5mg prednisolone για 1, 3 και 6 μήνες σχετίζεται με HRs 1.14, 1.36 and 1.46, σε σχέση με μη-χρήστες

*Quantifying the Risk of Incident Type II Diabetes Following Oral Glucocorticoid Therapy in Patients With Rheumatoid Arthritis: Association With Dose and Duration of Use Dixon, William G. MRCP, PhD; Movahedi, Mohammad PhD; Beauchamp, Marie-Eve PhD; Ray, David W. FRCP, PhD; Abrahamowicz, Michal PhD*

### **Αναστολείς φωσφοδιαστεράσης στην ΨΑ**

Μετά από 16 εβδ αγωγής με apremilast (*oral phosphodiesterase 4 inhibitor*) 38% στη δόση 20 mg χ2 και 34% στη δόση των 30 mg χ2 πέτυχαν βελτίωση ACR20, ενώ το ποσοστό αυτό έφτασε το 53% στις 52 εβδ. Βελτίωση φάνηκε και στο δέρμα

*Cutolo M, et al "Long-term (52-week) results of a phase 3, randomized, controlled trial of apremilast, an oral phosphodiesterase 4 inhibitor, in patients with psoriatic arthritis (PALACE 2)" ACR 2013; Abstract 815*