



## Διπλή αναστολή TNF-α & IL-17A



Ουσιαστικά πρόκειται για μελέτη εκτίμησης της ασφάλειας και της αποτελεσματικότητας του ABT-122 (δι-ειδικό μονοκλωνικό αντίσωμα έναντι TNF-α και IL-17A) σε συνδυασμό με MTX, μέσα από δεδομένα από 2 μελέτες επέκτασης αρχικών RCTs

μελετών σε ασθενείς με PA (SC 120mg/2 εβδομάδες) ή ΨΑ (240mg/2 εβδομάδες). (1)

Το προφίλ ασφάλειας του φαρμάκου ήταν ανεκτό (TEAE 41% στην PA, σπάνια διαταραχές σε αριθμό λεμφοκυττάρων, ηπατικά ένζυμα, Hb), ενώ η αποτελεσματικότητα που επιτεύχθηκε στις αρχικές μελέτες των 12 εβδομάδων, διατηρήθηκε και στις επόμενες 24.

*Dual inhibition of tumour necrosis factor and interleukin-17A with ABT-122: open-label long-term extension studies in rheumatoid arthritis or psoriatic arthritis. Genovese MC, Weinblatt ME, Mease PJ, Aelion JA et al. Rheumatology (Oxford). 2018 Jul 18. doi: 10.1093/rheumatology/key173. [Epub ahead of print]*

Σχόλιο:

**Η διπλή αναστολή TNF-α & IL-17A δεν φαίνεται να υπερέχει ουσιαστικά έναντι της χορήγησης μόνο TNFi, τόσο στην RA (1) (αναμενόμενο, αφού η αναστολή IL-17 δεν είναι ιδιαίτερα κλινικά σημαντική και ποτέ δεν έχει εγκριθεί) όσο και στην ΨΑ (2) (όπου τόσο η αναστολή TNF-α όσο και IL-17A είναι ευεργετική)**

(1) *ABT-122, a Bispecific DVD-Immunoglobulin Targeting TNF- and IL-17A, in RA With Inadequate Response to Methotrexate: A Randomized, Double-Blind Study. Genovese MC, Weinblatt ME, Aelion JA, et al, Arthritis Rheumatol. 2018 May 31. doi: 10.1002/art.40580. [Epub ahead of print]*

(2) *Phase 2 Study of ABT-122, a TNF- and IL-17A-Targeted Dual Variable Domain Immunoglobulin, in Psoriatic Arthritis With Inadequate Methotrexate Response. Mease PJ, Genovese MC, Weinblatt ME, Peloso PM, et al Arthritis Rheumatol. 2018 May 31. doi: 10.1002/art.40579. [Epub ahead of print]*

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.