

---

---

## 2ος αντι-TNF ή RTX μετά την αποτυχία του 1ου αντι-TNF ?

---

---



Κλινικά δεδομένα 6 ετών από το Corrona registry, όπου φαίνεται ότι σε ασθενείς με RA και αποτυχία σε TNF-α αναστολέα, η χορήγηση **Rituximab σχετίζεται με μεγαλύτερη πιθανότητα επίτευξης**



- χαμηλής ενεργότητας νόσου / ύφεσης [για 2 ομάδες ασθενών, *odds ratio for likelihood 1.35 (95 % CI, 0.95-1.91) και 1.54 (95 % CI, 1.01-2.35) ] και*
- βελτίωσης της φυσικής λειτουργικότητας

σε σχέση με την επαναχορήγηση 2<sup>ου</sup> TNF-α αναστολέα, με παρόμοιο προφίλ ασφάλειας

### [ΤΟ ΠΛΗΡΕΣ ΑΡΘΡΟ ΕΛΕΥΘΕΡΑ](#)

*Comparative effectiveness and safety of rituximab versus subsequent anti-tumor necrosis factor therapy in patients with rheumatoid arthritis with prior exposure to anti-tumor necrosis factor therapies in the United States Corrona registry. Harrold LR1, Reed GW2, Magner R3, Shewade A4, John A5, Greenberg JD6,7, Kremer JM8 Arthritis Res Ther. 2015 Sep 18;17(1):256. doi: 10.1186/s13075-015-0776-1.*

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