



ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΓΙΑ ΤΗ ΜΥΟΣΚΕΛΕΤΙΚΗ ΥΓΕΙΑ

υβριδικό

# 13<sup>ο</sup> Πανελλήνιο Συνέδριο ΕΠΕΜΥ

Με φυσική παρουσία

2-5  
Σεπτεμβρίου  
2021 | Χαλκιδική  
Σενοδοχείο Athos

[www.epemy.gr](http://www.epemy.gr)



Global Events  
ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΟ Συνέδριο 50A, 15534 Ραφήνα, Τ 2310 247743, 2310 247746, E info@globalevents.gr  
Αθήνα Δράσης 2 & Νεύρα Α. Γρηγορίου 16B, 17671 Καλαμάτα, Τ 210 3250260, E info@globalevents.gr

## 18:30-19:30 ΔΟΡΥΦΟΡΙΚΟ ΣΥΜΠΟΣΙΟ

abbvie

### «Επαναπροσδιορίζοντας τη διαχείριση της Ρευματοειδούς Αρθρίτιδας»

Προεδρείο

**Αθανάσιος Γεωργούντζος**, Ρευματολόγος, Διευθυντής ΕΣΥ,  
Ρευματολογική Κλινική ΓΝ «Γ. Γεννηματάς», Αθήνα

Παρουσιάζουν

#### 1. Εισαγωγή

**Αθανάσιος Γεωργούντζος**, Ρευματολόγος, Διευθυντής ΕΣΥ,  
Ρευματολογική Κλινική ΓΝ «Γ. Γεννηματάς», Αθήνα

**2.** Στοχεύοντας την ύφεση στη Ρευματοειδή αρθρίτιδα: Ποια είναι η θέση των εκλεκτικών JAK αναστολέων;

**Αθανάσιος Κουτρούμπας**, Ρευματολόγος, Βόλος

**3.** Η αξία της έγκαιρης επίτευξης ύφεσης στη κλινική πράξη. Ποιος ο ρόλος των εκλεκτικών JAK αναστολέων;

**Ευριπίδης Καλτσονούδης**, Ρευματολόγος, Επιμελητής Α΄ ΕΣΥ,  
Ρευματολογική Κλινική, Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο Ιωαννίνων

Συζήτηση

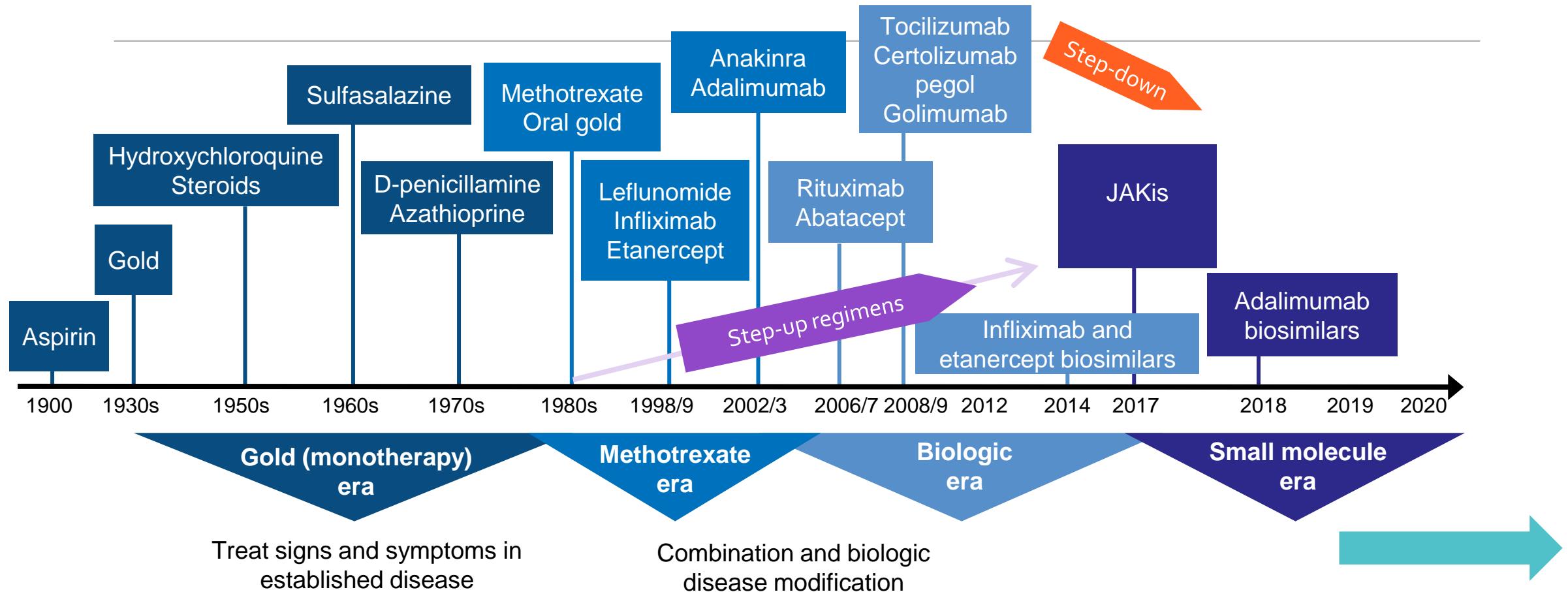
# Σύγκρουση συμφερόντων

- Τιμητική αμοιβή για την εκδήλωση από την Abbvie

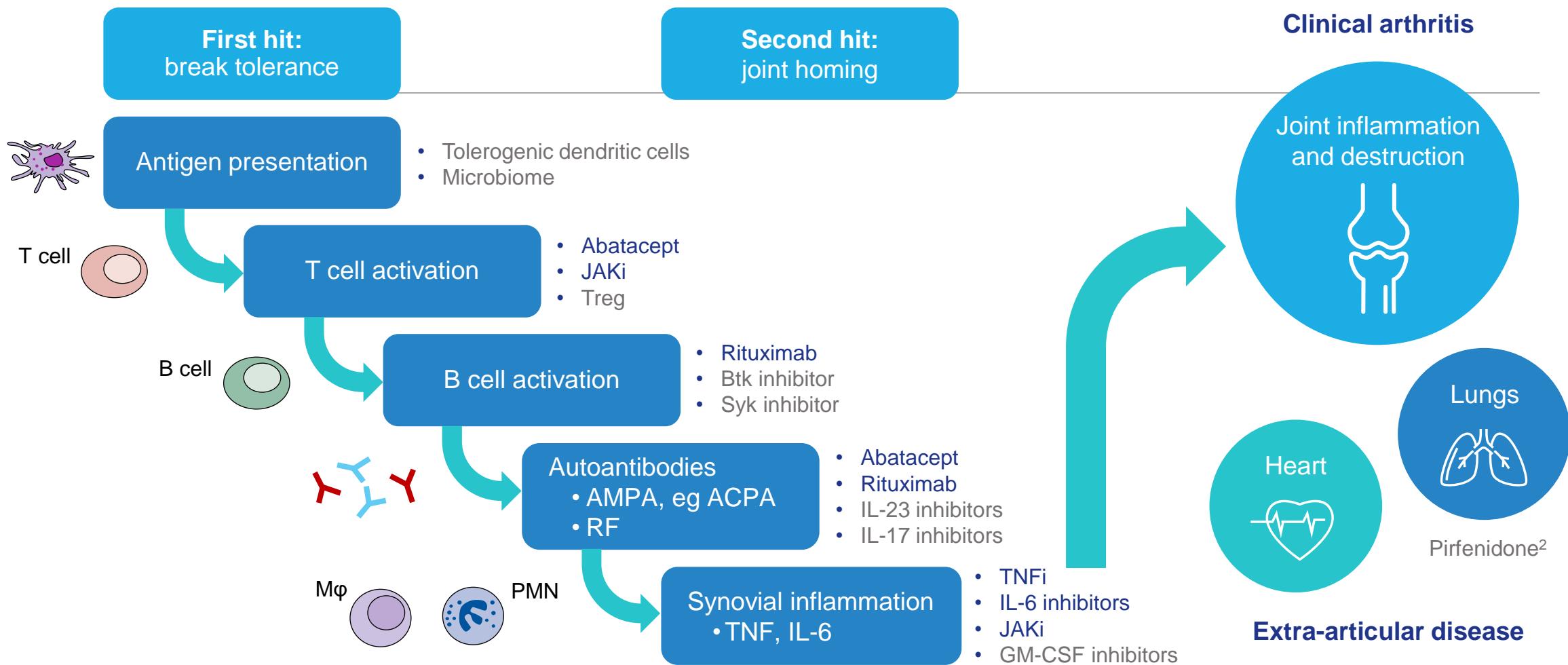
## ΚΥΡΙΟΙ ΣΤΟΧΟΙ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ

- Έλεγχος της δραστηριότητας της νόσου
- Επιβράδυνση του ρυθμού της βλάβης
- Ελαχιστοποίηση του πόνου, της δυσκαμψίας, της κόπωσης
- Ποιότητα ζωής, εργασία, κοινωνικοποίηση

# Review of RA treatments/research over time<sup>1–7</sup>



# There are many potential molecular targets in rheumatic disease<sup>1</sup>



ACPA, anti-citrullinated protein antibodies; AMPA, anti-modified protein antibodies; Btk, Bruton's tyrosine kinase; GM-CSF, granulocyte macrophage colony-stimulating factor; IL, interleukin; JAK, Janus kinase; JAKi, JAK inhibitor; Mφ, macrophage; PMN, polymorphonuclear leukocyte; RF, rheumatoid factor; Syk, spleen tyrosine kinase; TNF, tumor necrosis factor; TNFi, TNF inhibitor; Treg, regulatory T cell

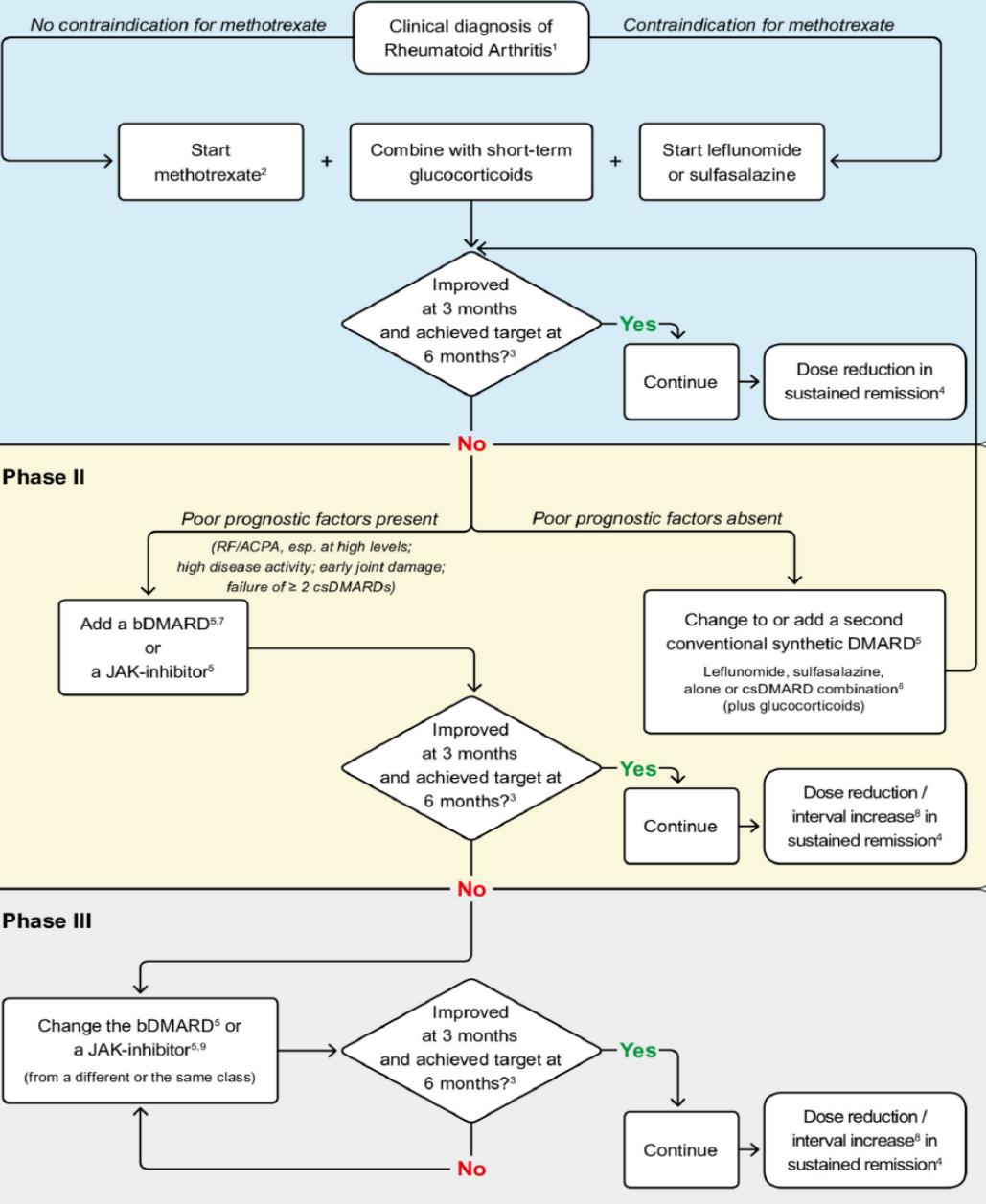
# Treat to Target (T<sub>2</sub>T)



**Στρατηγική Θεραπείας:** αρκετά επιθετική για να φτάσει και να διατηρήσει σαφώς καθορισμένους και διαδοχικά μετρήσιμους στόχους

- **Έγκειη ή χαμηλή δραστηριότητα νόσου**
- **Σαφές τελικό σημείο («στόχος»)**
- **Λειτουργεί ως ειδικός αλγόριθμος θεραπείας**
- **Απλοποιεί το πλήθος πολύπλοκων αλληλουχιών φαρμάκων προς χρήση**

## Phase I



**Table 1** Glossary and definitions (after<sup>9</sup>)

| Term                            | Definition   |
|---------------------------------|--|
| Poor prognostic factors         | <ul style="list-style-type: none"> <li>Persistently moderate or high disease activity despite conventional synthetic DMARD (csDMARD) therapy according to composite measures including joint counts</li> <li>High acute phase reactant levels</li> <li>High swollen joint count</li> <li>Presence of RF and/or ACPA, especially at high levels</li> <li>Presence of early erosions</li> <li>Failure of two or more csDMARDs</li> </ul> |
| Low-dose glucocorticoids        | <7.5 mg/day (prednisone equivalent)  |
| Tapering                        | <ul style="list-style-type: none"> <li>Reduction of drug dose or increase of application interval</li> <li>May include cessation (tapering to 0), but then only after slow reduction</li> <li>Stopping of a particular drug</li> </ul>   |
| Cessation, stopping             |  |
| Disease activity states         |  |
| Remission                       | ACR-EULAR remission definition (Boolean or index based)  |
| Low disease activity            | Low disease activity state according to any of the validated composite disease activity measures that include joint counts   |
| Moderate, high disease activity | Respective disease activity state according to any of the validated composite disease activity measures that include joint counts  |

# Recommendation 8

**“If the treatment target is not achieved with the first csDMARD strategy and poor prognostic factors are present, a tsDMARD or a bDMARD should be added”**

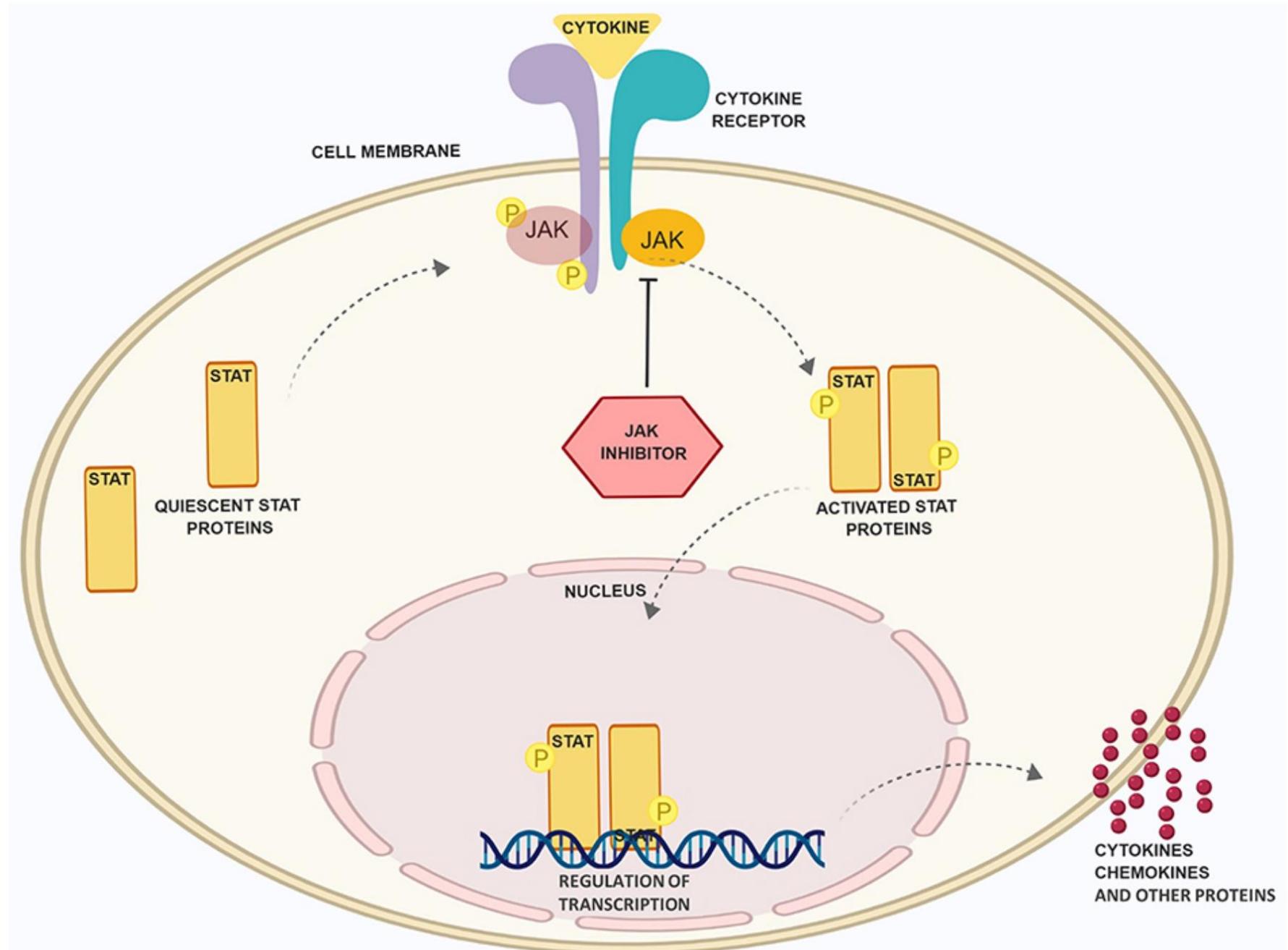
---

Updated in 2019

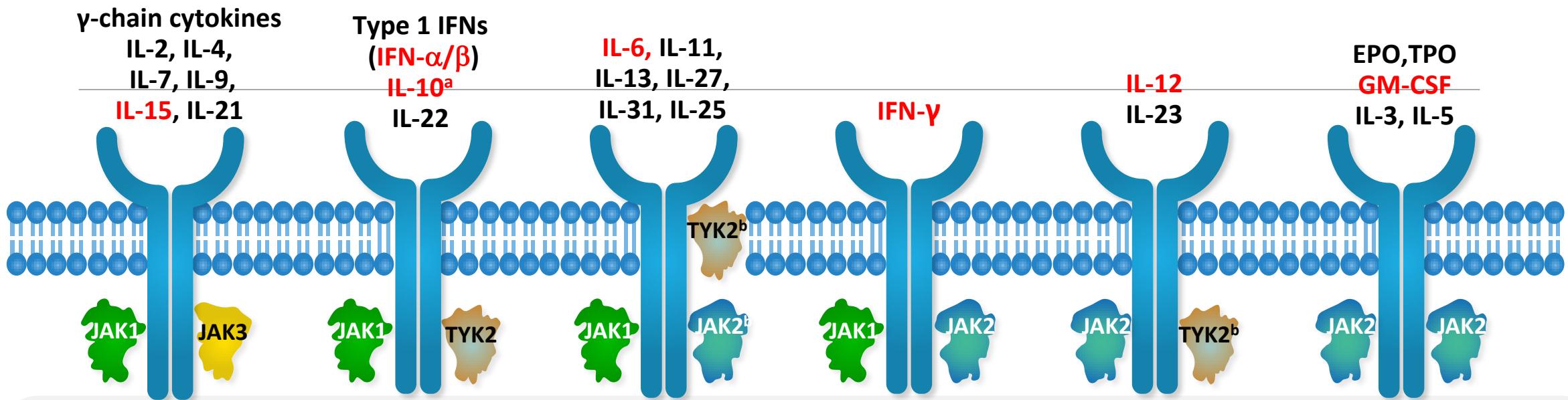
In 2016 it read: “*If the treatment target is not achieved with the first csDMARD strategy, ... addition of a bDMARD or a tsDMARD should be considered; current practice would be to start a bDMARD*”

## 2 MAJOR CHANGES:

1. The preference of bDMARDS over tsDMARD was revised because of new evidence regarding the successful long-term efficacy and safety of JAK Inhibitors and because bDMARDS and tsDMARDs have on average similar efficacy. JAK inhibitors should be used with caution in patients with high risk of VTE.
  
2. Recommended that a bDMARD should be “added” rather than “considered”. This constitutes a stronger support for combination therapy.



# JAK/STAT pathway: Βασικές κυτταροκίνες που εμπλέκονται στη παθοφυσιολογία της PA



- Growth/maturation of lymphoid cells
- Differentiation/homeostasis of T cells, NK cells
- B-cell class switching
- Inflammation
- Antiviral
- Inflammation
- Antitumor
- Naïve T-cell differentiation
- T-cell homeostasis
- Inflammation
- Granulopoiesis
- Antiviral
- Inflammation
- Antimycobacterial
- Innate immunity
- Differentiation/proliferation of Th17 cells
- Inflammation
- Erythropoiesis
- Myelopoiesis
- Megakaryocyte/platelet production
- Growth
- Mammary development

<sup>a</sup>IL-10/IL-22 may have pro- or anti-inflammatory activities depending on the cellular environment and/or disease state

<sup>b</sup>Type II cytokine receptors such as those for gp130 subunit sharing receptors for IL-6 and IL-11 as well as IL-10, IL-19, IL-20, and IL-22, mainly signal through JAK1, but also associate with JAK2 and TYK2. EPO, erythropoietin; GM-CSF, granulocyte macrophage colony-stimulating factor; IFN, interferon; TPO, thrombopoietin; TYK2, tyrosine kinase 2

# JAK signaling inhibition: Balancing efficacy and side effects with selectivity



JAK1 inhibition

- May decrease inflammation and protect joints<sup>6</sup>



JAK2 inhibition

- May decrease inflammation via inhibition of GM-CSF<sup>6</sup>
- May exacerbate anemia of chronic disease<sup>1,4,6</sup>



JAK3 inhibition

- May decrease NK and other immune cells resulting in impaired protection from infection and malignancy<sup>1,4,6</sup>



TYK2 inhibition

- May impair maturation of innate and adaptive immune cells<sup>2,7</sup>
- May decrease autoimmune factors<sup>6</sup>

# JAK inhibitors

Τα κλινικά δεδομένα εξετάζονται για να εκτιμηθεί εάν η αναστολή περισσότερων JAK επηρεάζει την ασφάλεια με διαφορετικό τρόπο σε σχέση με την αναστολή μιάς συγκεκριμένης JAK κινάσης



ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΓΙΑ ΤΗ ΜΥΟΣΚΕΛΕΤΙΚΗ ΥΓΕΙΑ

υβριδικό

# 13<sup>ο</sup> Πανελλήνιο Συνέδριο ΕΠΕΜΥ

*Με φυσική παρουσία*

2-5  
Σεπτεμβρίου  
2021 | Χαλκιδική  
Σενοδοχείο Athos

[www.epemy.gr](http://www.epemy.gr)



**Global Events**  
ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΗ ΖΩΗΣ 504, 15534 Ραφή, Τ 2310 247743, 2310 247746, [info@globalevents.gr](mailto:info@globalevents.gr)  
ΑΘΗΝΑ Δράσης 2 & Νεύρα Α. Γρηγορίου 168, 17671 Καλαθάς, Τ 210 3250260, [athens@globalevents.gr](mailto:athens@globalevents.gr)

**Ευχαριστώ για τη προσοχή σας**