

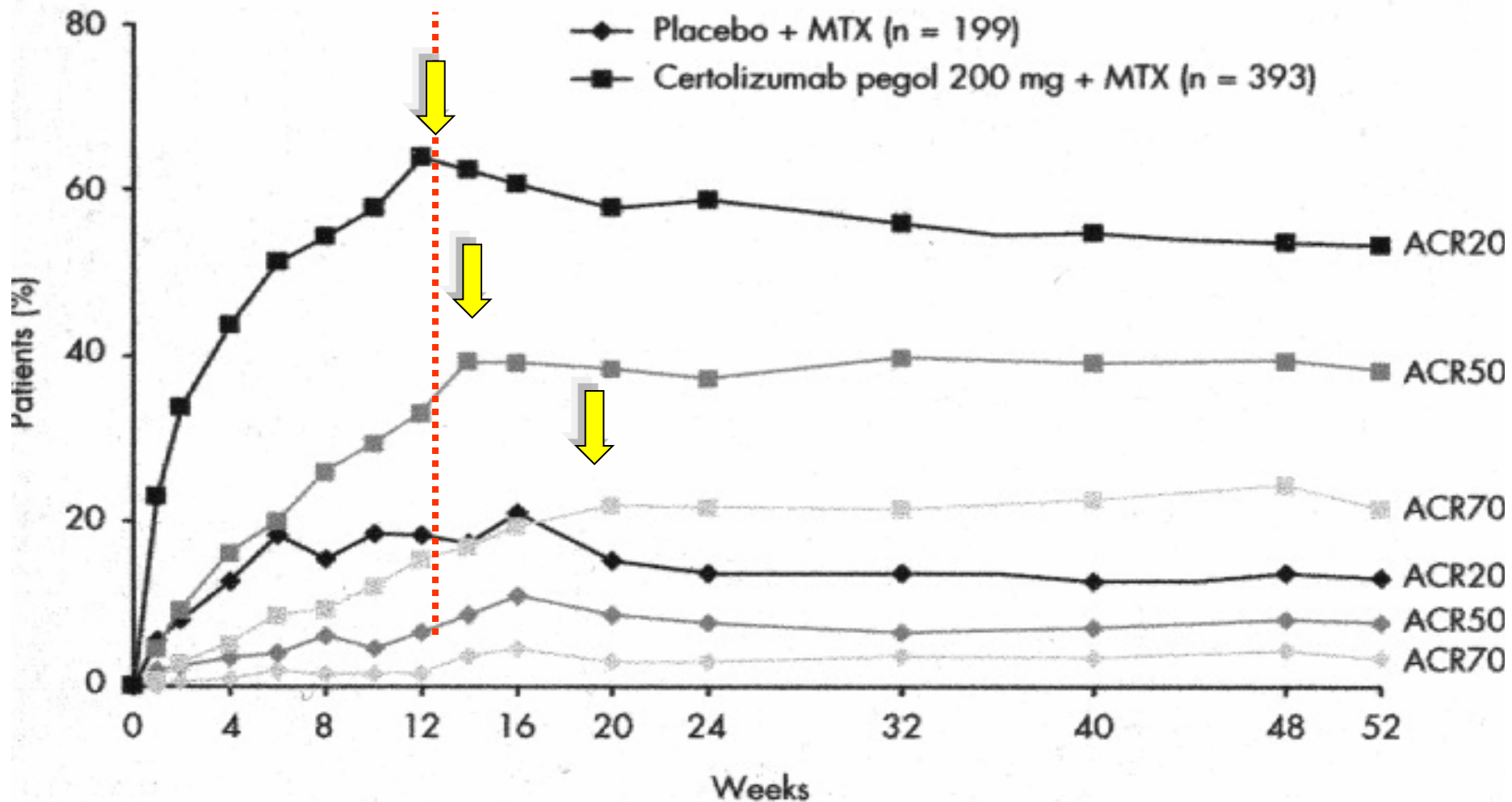
*Η φαρμακοκινητική διαφοροποίηση των
βιολογικών παραγόντων
Certolizumab Pegol*

Δημήτρης Ζησόπουλος
Ρευματολόγος
424 ΓΣΝΕ

3ο Επιστημονικό Καλοκαιρινό Διαδραστικό
Διεταιρικό Συμπόσιο

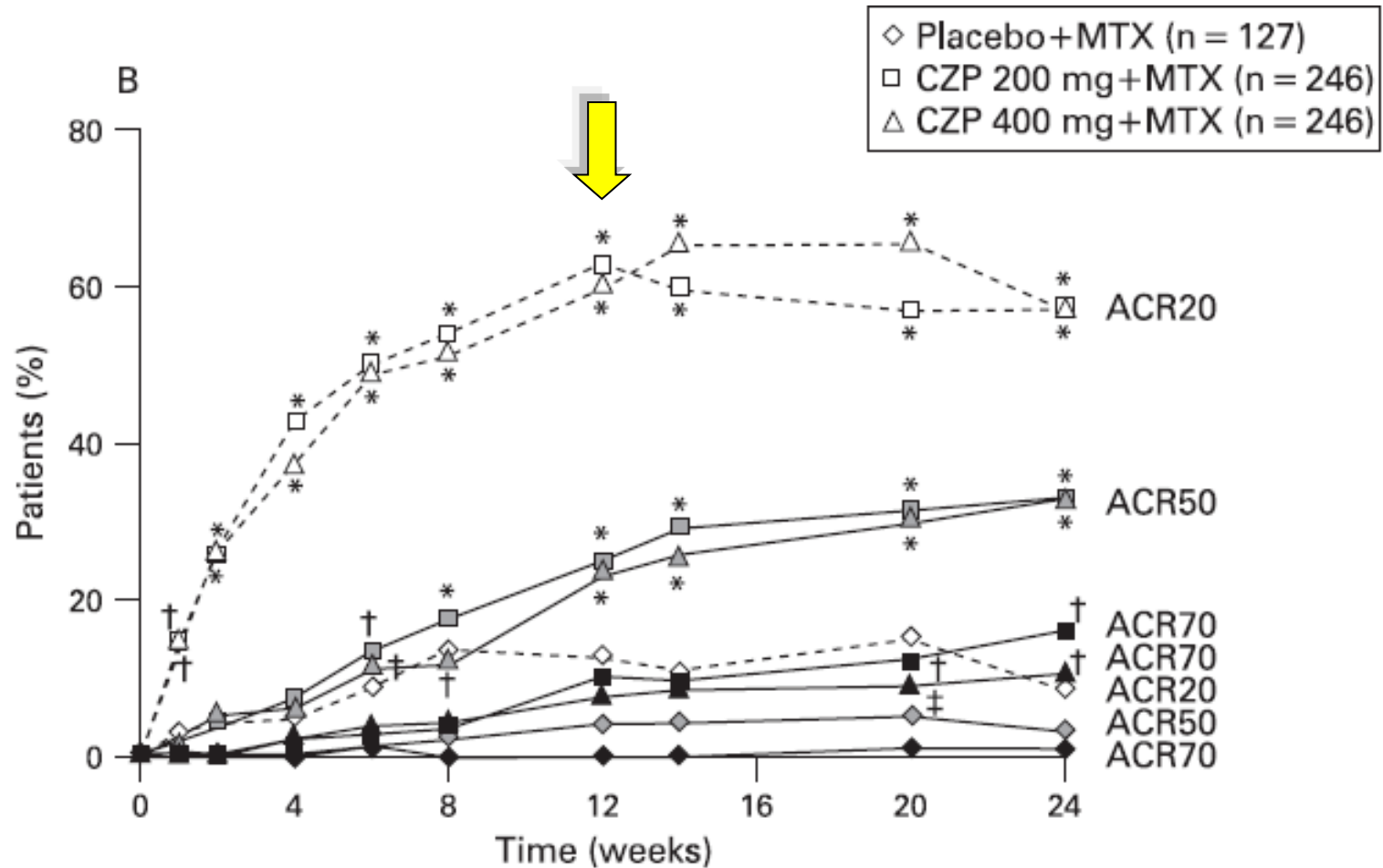
Certolizumab pegol: ACR απάντηση

RAPID 1



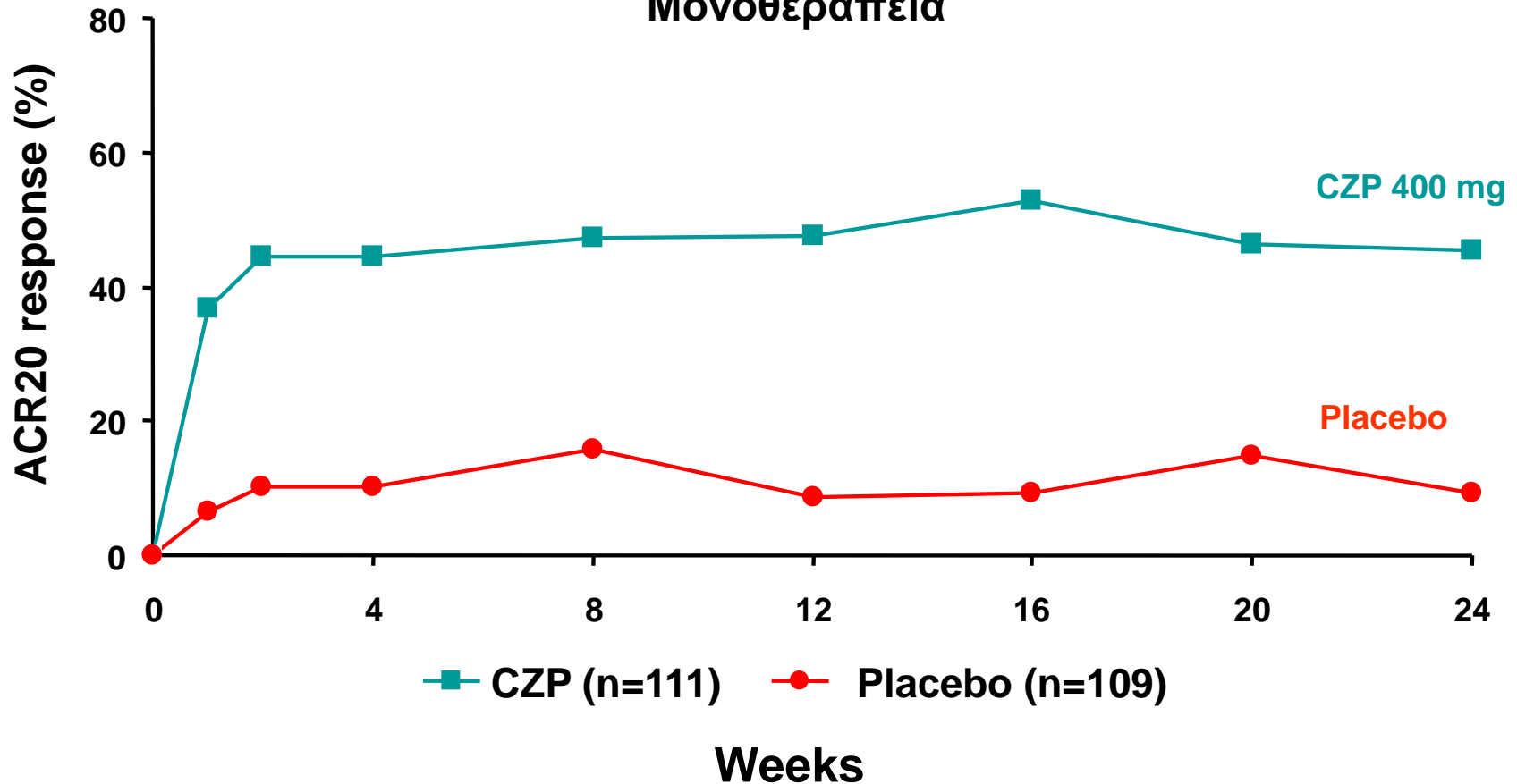
Certolizumab pegol: ACR απάντηση

RAPID 2



Certolizumab pegol: ACR απάντηση

FAST4WARD Μονοθεραπεία

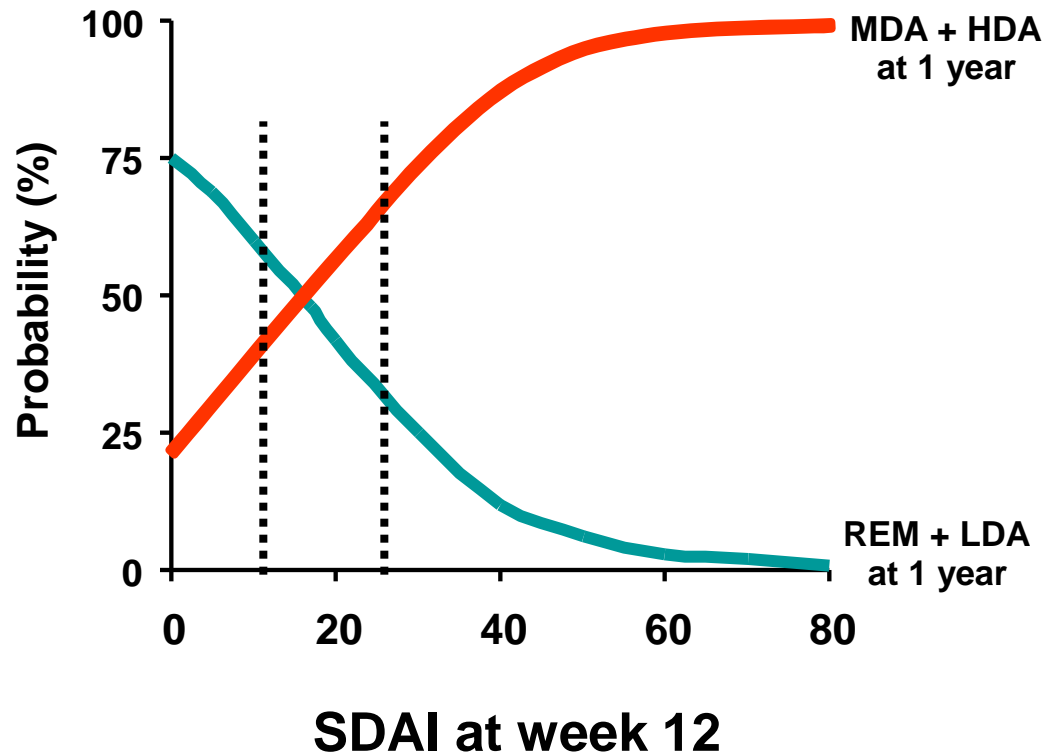


Anti-TNFs: Πρόβλεψη απόκρισης τον 1ο χρόνο, με βάση την απάντηση στους 3 μήνες θεραπείας

Εγκατεστημένη ΡΑ
(n = 712)

Post-hoc analysis

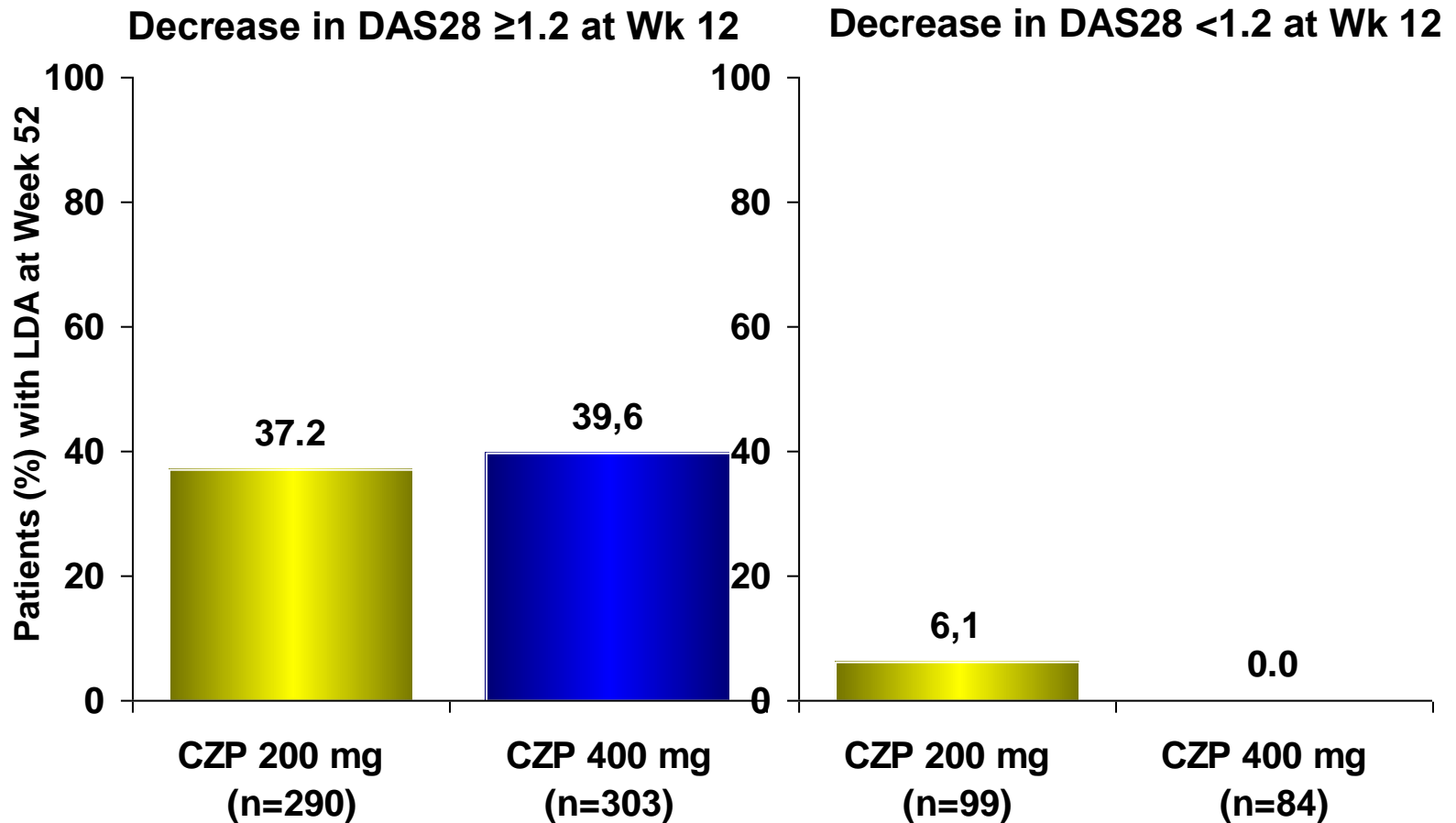
ATTRACT: INFL + MTX
DE019: ADA + MTX
TEMPO: ETN + MTX



<u>Disease Activity</u>	<u>SDAI</u>
Low (LDA)	≤ 11
Moderate (MDA)	11-26
High (HDA)	> 26

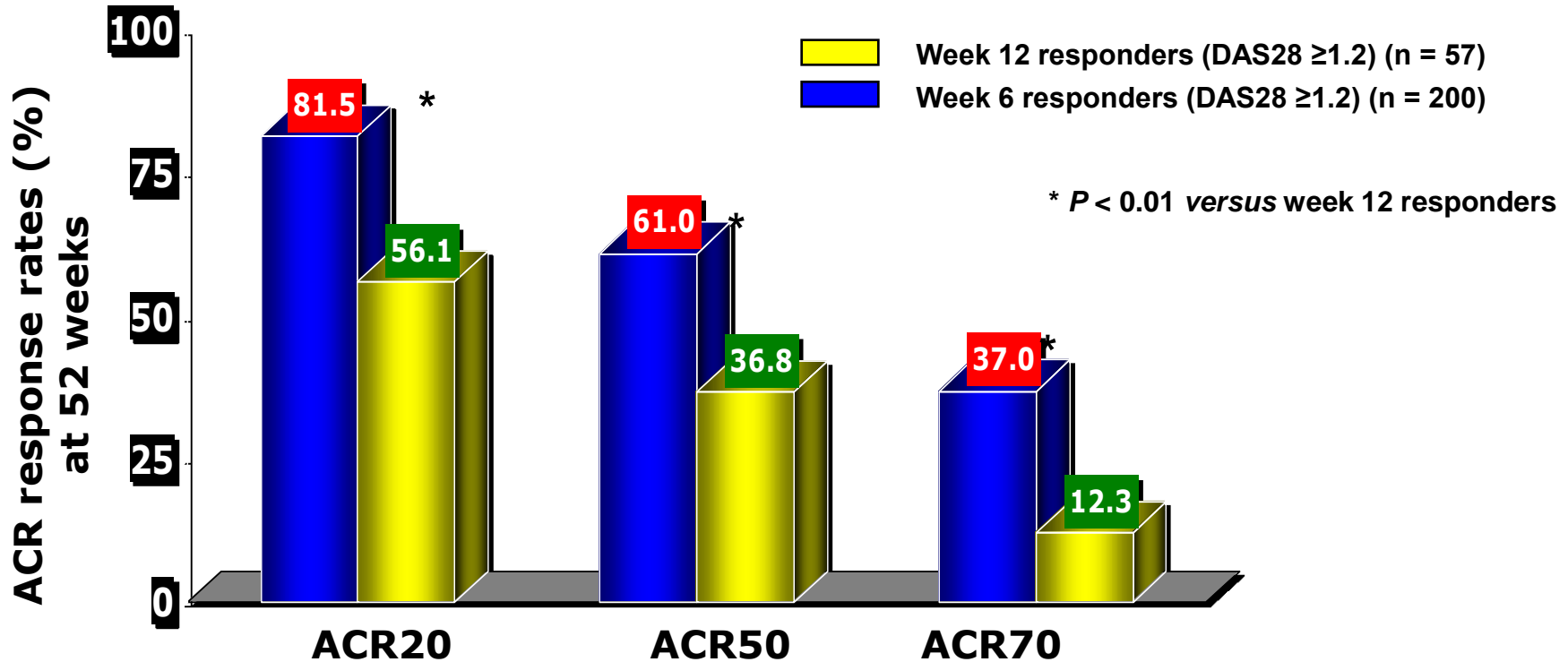
Certolizumab pegol: Εκτίμηση απάντησης μετά 1.5 - 3 μήνες θεραπείας

Περισσότεροι ασθενείς με καλύτερη ανταπόκριση τη 12^η εβδομάδα, εμφάνισαν χαμηλή ενεργότητα στο 1^ο έτος



Certolizumab pegol: Εκτίμηση απάντησης μετά 1.5 - 3 μήνες θεραπείας

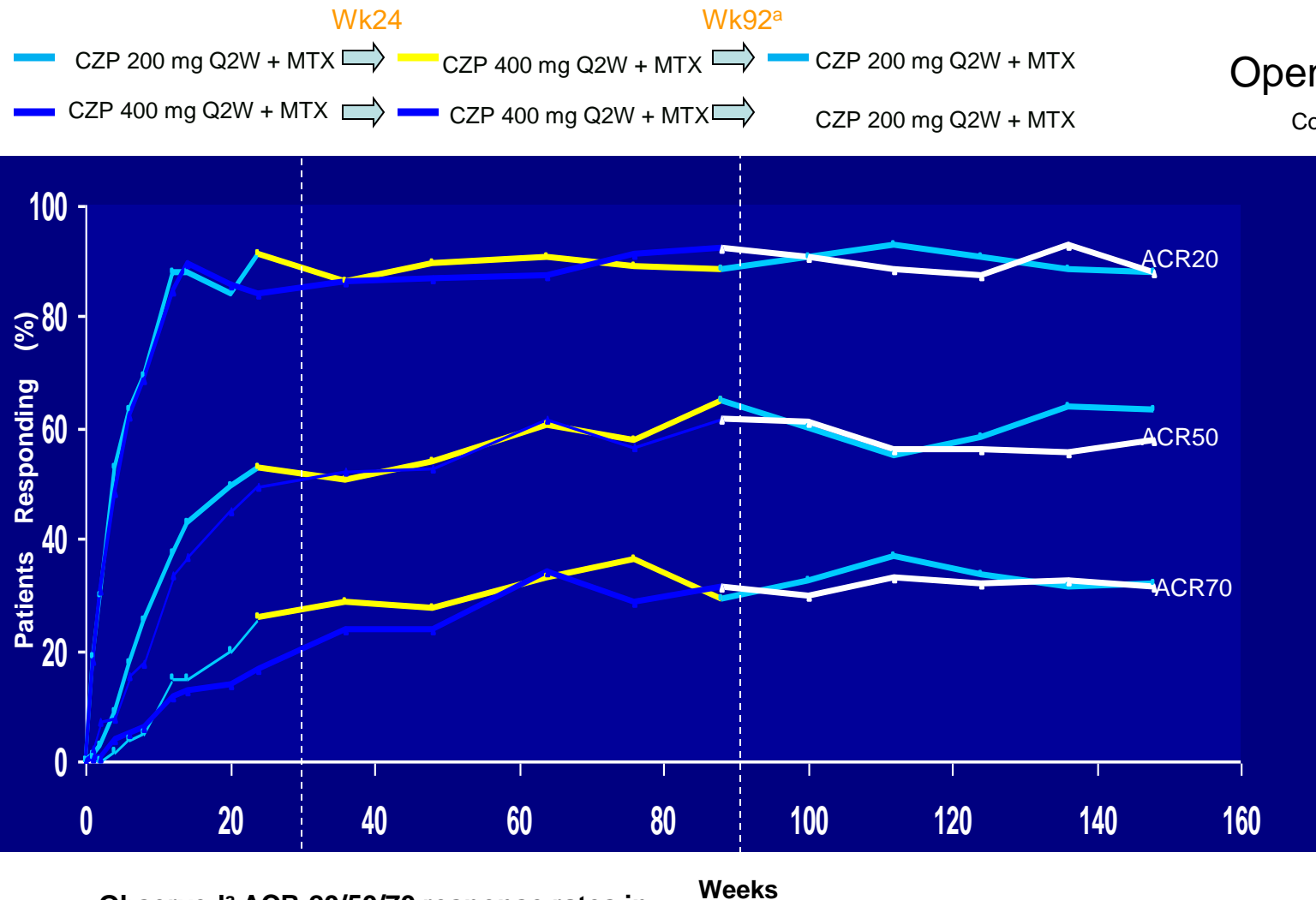
Η πιο γρήγορη ανταπόκριση στη θεραπεία με CZP + MTX (DAS28 ≥ 1.2 , Week 6 vs Week 12) σχετίστηκε με υψηλότερη πιθανότητα βελτιωμένης μακροχρόνιας ανταπόκρισης



Αποτελεσματικότητα Cimzia: Δεδομένα 3ετίας

Open-Label Extension

Completers population only



Week 148:

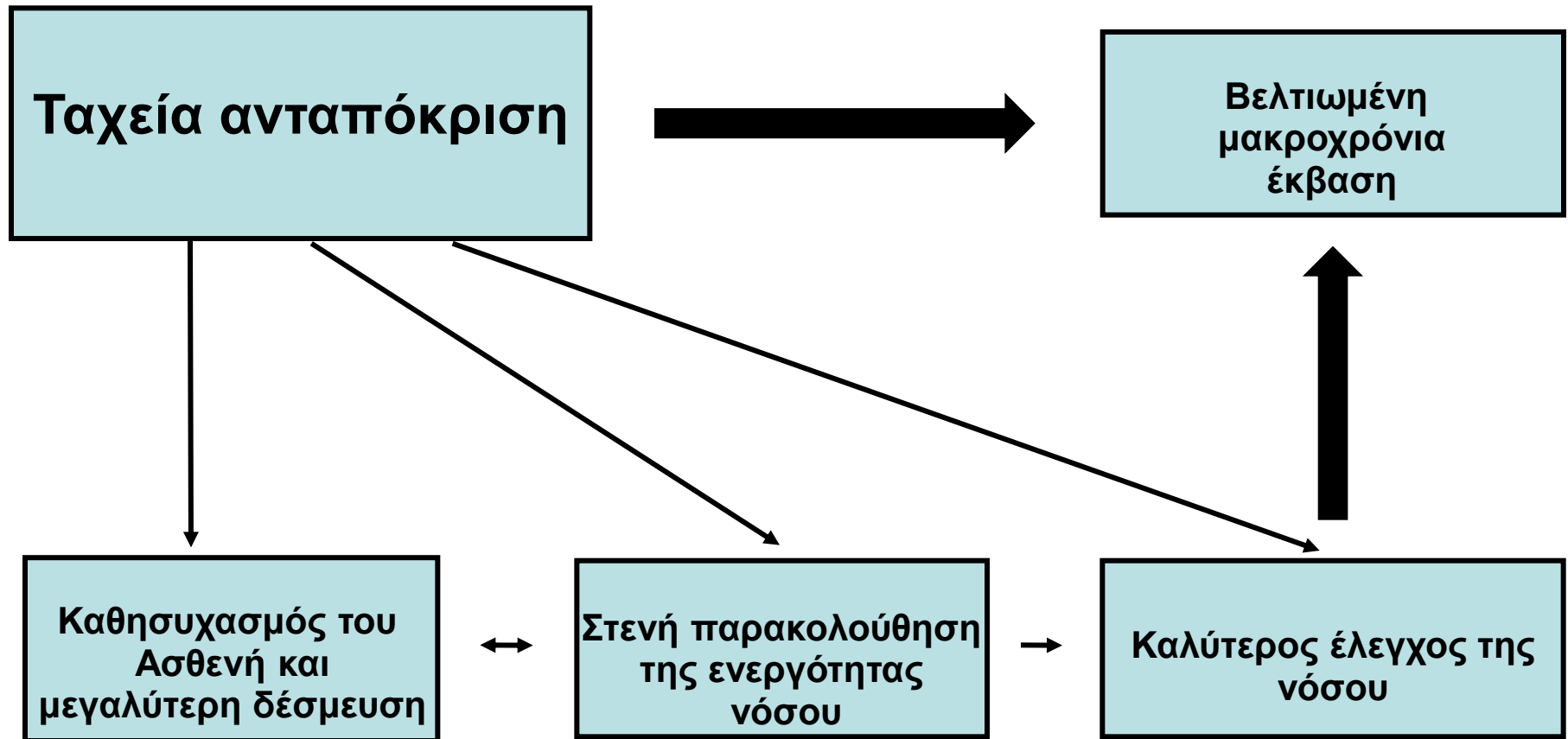
CZP 200 mg EOW + MTX, n=100;
CZP 200 mg EOW + MTX, n=106

^a CZP dose decreased per protocol after ≥ 6 months in the OLE

Observed^a ACR 20/50/70 response rates in CZP completers over 3 years

JS Smolen et al.
EULAR 2010

Η σημασία της ταχείας ανταπόκρισης - Πιθανά οφέλη στους ασθενείς



Συστάσεις EULAR για την θεραπεία της ΡΑ Στοχεύοντας την ύφεση ή την χαμηλή ενεργότητα νόσου

- Η θεραπεία πρέπει να στοχεύει στην επίτευξη του στόχου της ύφεσης ή της χαμηλής ενεργότητας νόσου το συντομότερο δυνατό σε όλους τους ασθενείς.
- Εφόσον ο στόχος δεν επιτυγχάνεται πρέπει να γίνεται εκτίμηση της θεραπείας συχνά (κάθε 1-3 μήνες) καθώς επίσης και στενή παρακολούθηση της πορείας νόσου.

Ευχαριστώ!

dimzisop@gmail.com