

IFX στη Γαστρεντερολογία

5 mg/kg

given at 0, 2, and 6 weeks as an induction regimen

INDUCTION

FOLLOWED BY

5 mg/kg

every 8 weeks thereafter as a maintenance regimen

MAINTENANCE

- Στη νόσο του Crohn, εάν ο ασθενής δεν ανταποκριθεί στις πρώτες δύο δόσεις, τότε πρέπει να διακοπεί η χορήγηση IFX
- Επί συριγγοποιού νόσου του Crohn και στην ελκώδη κολίτιδα, η ανταπόκριση του ασθενούς στο IFX ελέγχεται στις 3 εγχύσεις (6^η εβδομάδα) παρά στις δύο

IF RESPONSE WAS LOST, REGAIN RESPONSE WITH

10 mg/kg

90%

(36/40) of patients treated with REMICADE® 5 mg/kg regained response with an increased dose^{2,3}

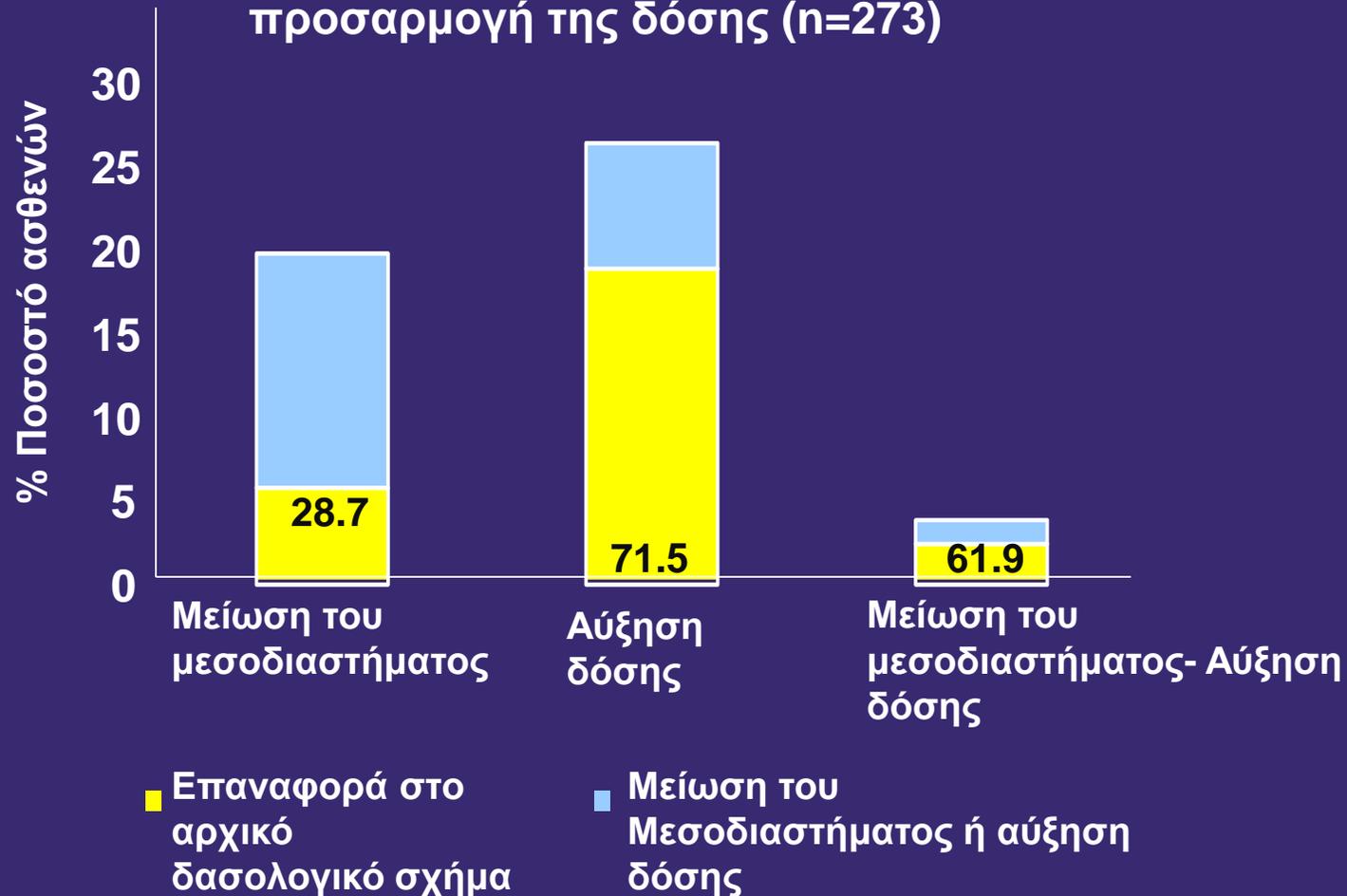
Τροποποίηση χορήγησης IFX

Σε επίμονη φλεγμονή, η δόση του IFX δύναται:

- *να αυξηθεί στα 10 mg/kg (από 5 mg/kg) ή*
- *να αυξηθεί η συχνότητα της χορήγησης στις 4 wk (από 8)*
- **Ακολουθώντας αυτές τις τροποποιήσεις, περίπου το 90% των ασθενών ανταποκρίνεται**
- **Μέτρηση των επιπέδων IFX και των αντισωμάτων έναντι του IFX πριν από κάθε έγχυση, για έλεγχο της ανταπόκρισης του ασθενούς στο IFX;**

Μεγιστοποίηση της ανταπόκρισης

Επαναφορά στο αρχικό δοσολογικό σχήματα μετά από προσαρμογή της δόσης (n=273)



ΙΦΝΕ – θεραπεία με αντι-TNFα το μέγεθος του προβλήματος

•40% των ασθενών με ΕΚ και 20-40% των ασθ. με ΝC δεν ανταποκρίνονται στα σχήματα επαγωγής

•Απώλεια της ανταπόκρισης

Ford, Am J Gastro, 2011

•30-40% ΕΚ

•40% ΝC

•10-13% ανά έτος

Ben Horin, APT, 2011

•Κλιμάκωση της δόσης: 20%.

•Ανάκτηση της ανταπόκρισης: 70% (adalimumab)

Billoud, Am J Gastro, 2011

•Η αποτελεσματικότητα του 2^{ου} αντι-TNFα είναι χαμηλότερη του 1^{ου}

Sandborn, Ann Int Med, 2007

•Κόστος

•Ασφάλεια

Yanai, Am J Gastroenterol, 2011

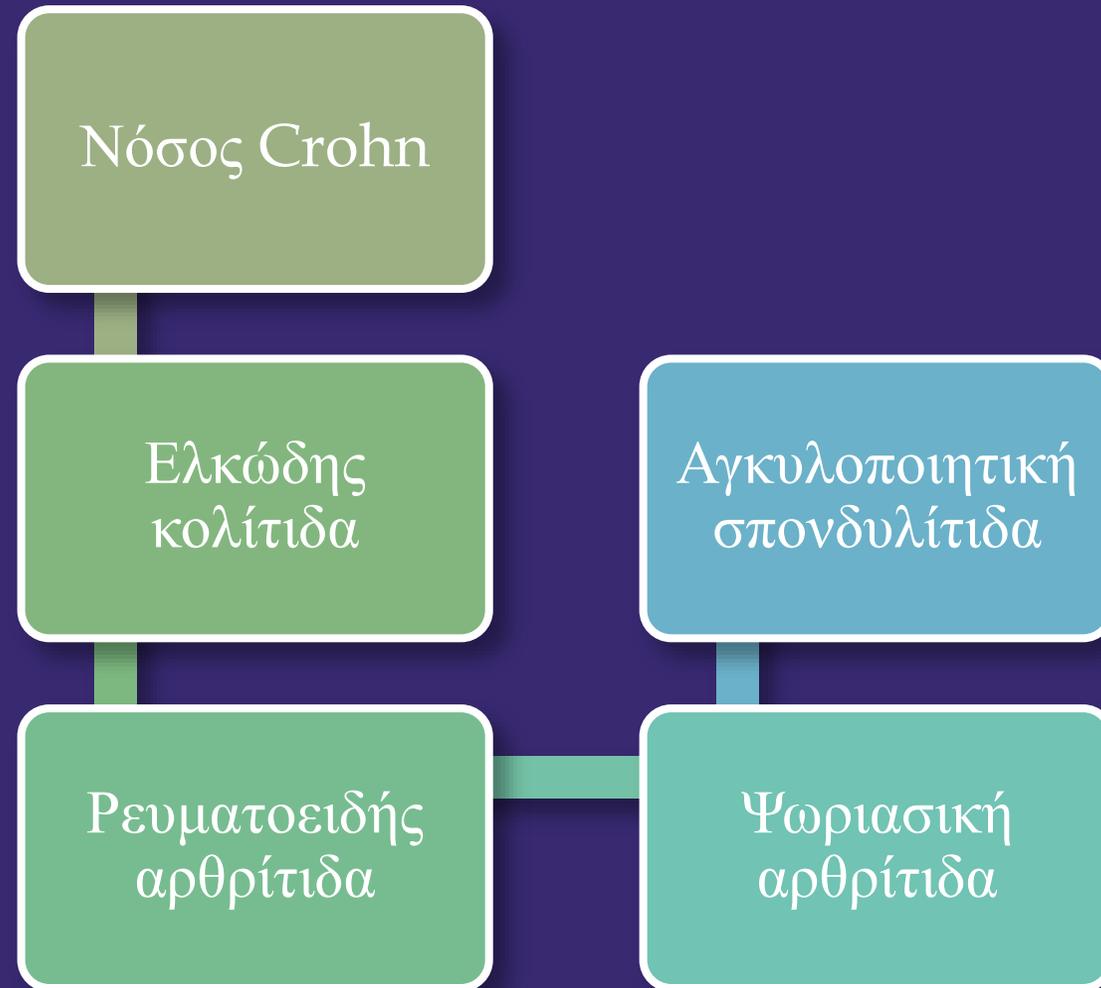
▣ **OBESITY IS ASSOCIATED WITH INFERIOR RESPONSE TO ANTI-TNF THERAPY IN IMMUNE-MEDIATED INFLAMMATORY DISEASES: A SYSTEMATIC REVIEW AND META-ANALYSIS**

714

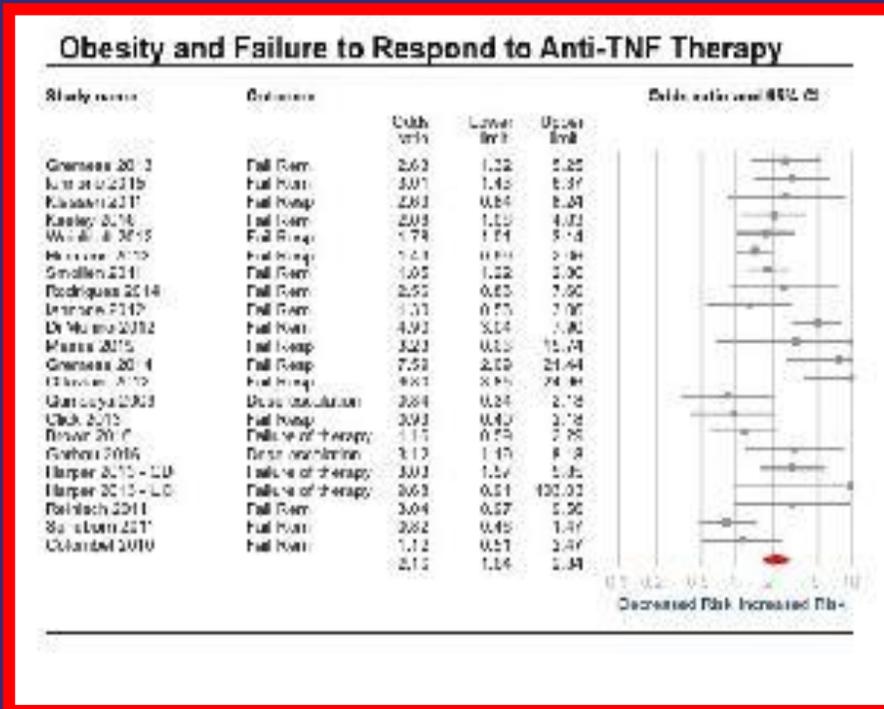
iddharth Singh¹, Antonio Facciorusso², Abha G. Singh³, Niels Vande Castele¹, Amir Zarrinpar¹, Eduardo Grunvald⁴, Jeffrey R. Curtis⁵, William J. Sandborn¹

¹Gastroenterology, University of California San Diego, San Diego, California, United States; ²Gastroenterology, University of Foggia, Foggia, Italy; ³Rheumatology, University of California San Diego, La Jolla, California, United States; ⁴Medicine, University of California San Diego, La Jolla, California, United States; ⁵Rheumatology, University of Alabama, Birmingham, Alabama, United States;

Μετα-ανάλυση 22 μελετών BMI \geq 30Kg/m² versus BMI < 25 Kg/m²



DDW 2017



- Οι παχύσαρκοι ασθενείς είχαν 2.2 φορές μεγαλύτερη πιθανότητα να αποτύχουν στη θεραπεία από τους μη παχύσαρκους
- Κάθε αύξηση του BMI κατά 1 μονάδα οδηγούσε σε αύξηση της πιθανότητας αποτυχίας της θεραπείας κατά 6%



ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΓΙΑ
ΤΗ ΜΥΟΣΚΕΛΕΤΙΚΗ ΥΓΕΙΑ
(ΕΠΕΜΥ)

9th

Ετήσιο Πανελλήνιο Επιστημονικό Συμπόσιο **ΕΠΕΜΥ**

Συνέργειες των ιατρικών ειδικοτήτων στις συστηματικές
παθήσεις που επηρεάζουν το μυοσκελετικό σύστημα

2-5
Ιουνίου
2017

Rodos
Palace

Ρόδος

www.epemy.gr

