



Baricitinib vs. placebo nebo adalimumab v léčbě revmatoidní artritidy

V léčebných postupech revmatoidní artritidy se objevují nová léčiva, je proto nasnadě, že se sleduje terapeutický přínos pro pacienty. V tomto případě byl testován baricitinib reverzibilní inhibitor Janusových kináz JAK1 a JAK2.

Do 3. fáze, dvojitě zaslepené 52 týdnů trvající studie bylo zařazeno 1307 pacientů s aktivní revmatoidní artritidou, kteří užívali metotrexát. Ti byli rozděleni do skupin, kdy užívali placebo (po 24 týdnech vyměněno za baricitinib), baricitinib nebo adalimumab (antiTNF alfa monoklonální protilátka). Ve skupině s baricitinibem došlo po 12 týdnech k pozitivní odpovědi (hodnoceno dle kritérií American College of Rheumatology) oproti dalším dvěma skupinám, radiografické vyšetření provedené 24. týden potvrdilo zpomalení, až zastavení progresu nemoci oproti skupině pacientů s placebem. Baricitinib byl také účinnější než adalimumab. Baricitinib byl ovšem spojen s neutropenií, s nárůstem hladiny kreatininu a LDL.

Studie prokázala, že u pacientů s revmatoidní artritidou, kteří nemají dostatečnou odpověď na metotrexát, je baricitinib spojen s výrazným klinickým zlepšením v porovnání s placebem i adalimumabem.

[Baricitinib versus Placebo or Adalimumab in Rheumatoid Arthritis](#)

NEJM, Vol. 376 No. 7, February 16, 2017

Top Articles:

- [Addressing the Fentanyl Threat to Public Health](#)
- [Bariatric Surgery versus Intensive Medical Therapy for Diabetes — 5-Year Outcomes](#)
- [Eosinophilic Otitis Media](#)