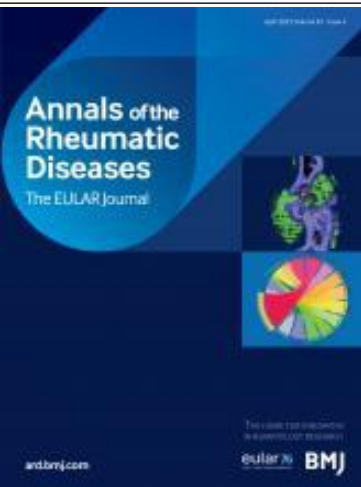




28-03-2024



EULAR recommendations for the management of psoriatic arthritis with pharmacological therapies: 2023 update

Laure Gossec ^{1,2}, Andreas Kerschbaumer ³, Ricardo J O Ferreira ^{4,5}, Daniel Aletaha ³, Xenofon Baraliakos ⁶, Heidi Bertheussen ⁷, Wolf-Henning Boehncke ⁸, Bente Appel Esbensen ^{9,10}, Iain B McInnes ¹¹, Dennis McGonagle ^{12,13}, Kevin L Winthrop ¹⁴, Andra Balanescu ¹⁵, Peter V Balint ¹⁶, Gerd R Burmester ¹⁷, Juan D Cañete ^{18,19}, Pascal Claudepierre ^{20,21}, Lihi Eder ²², Merete Lund Hetland ^{23,24}, Annamaria Iagnocco ²⁵, Lars Erik Kristensen ^{26,27}, Rik Lories ^{28,29}, Rubén Queiro ^{30,31}, Daniele Mauro ³², Helena Marzo-Ortega ^{12,13}, Philip J Mease ^{33,34}, Peter Nash ³⁵, Wendy Wagenaar ^{36,37}, Laura Savage ³⁸, Georg Schett ³⁹, Stephanie J W Shoop-Worrall ⁴⁰, Yoshiya Tanaka ⁴¹, Filip E Van den Bosch ⁴², Annette van der Helm-van Mil ⁴³, Alen Zabotti ⁴⁴, Désirée van der Heijde ⁴³, Josef S Smolen ³

Υπόβαθρο – Σκοπός

- Οι νέοι τρόποι δράσης και τα περισσότερα δεδομένα σχετικά με την αποτελεσματικότητα και την ασφάλεια των υπαρχόντων φαρμάκων στην ψωριασική αρθρίτιδα (ΨΑ) έφεραν την ανάγκη ενημέρωσης των συστάσεων της EULAR του 2019 για τη φαρμακολογική θεραπεία της ΨΑ.

Μέθοδοι

- Ακολουθώντας τις τυποποιημένες διαδικασίες λειτουργίας της EULAR, η διαδικασία περιλάμβανε συστηματική ανασκόπηση βιβλιογραφίας και γνωμοδότηση 36 διεθνών ειδικών της νόσου τον Απρίλιο του 2023. Προσδιορίστηκαν τα επίπεδα αποδεικτικών στοιχείων και οι βαθμοί των συστάσεων.

Αποτελέσματα

- Οι ενημερωμένες συστάσεις περιλαμβάνουν 7 γενικές αρχές και 11 συστάσεις και παρέχουν μια στρατηγική της φαρμακευτικής θεραπείας.
- Τα ΜΣΑΦ πρέπει να χρησιμοποιούνται σε μονοθεραπεία μόνο για ήπια νόσο και βραχυπρόθεσμα ενώ τα από του στόματος γλυκοκορτικοειδή δεν συνιστώνται.
- Σε ασθενείς με περιφερική αρθρίτιδα, συνιστάται η ταχεία έναρξη των csDMARDs και προτιμάται η μεθοτρεξάτη.
- Εάν ο στόχος της θεραπείας δεν επιτευχθεί με αυτήν τη στρατηγική, θα πρέπει να ξεκινήσει ένα bDMARD, χωρίς προτίμηση μεταξύ των τρόπων δράσης.
- Η εκτεταμένη ψωρίαση θα πρέπει να προσανατολίζει προς τα bDMARDs που στοχεύουν αναστολείς ιντερλευκίνης (IL)-23p40, IL-23p19, IL-17A και IL-17A/F.
- Σε περίπτωση επικρατούσας αξονικής νόσου ή ενθεσίτιδας, προτείνεται επίσης ένας αλγόριθμος.
- Η χρήση JAKi προτείνεται κυρίως μετά από αποτυχία των bDMARD, λαμβάνοντας υπόψη τους σχετικούς παράγοντες κινδύνου ή σε περίπτωση που τα bDMARDs δεν είναι η κατάλληλη επιλογή.

Συμπεράσματα

- Αυτές οι ενημερωμένες συστάσεις ενσωματώνουν όλα τα επί του παρόντος διαθέσιμα φάρμακα σε μια πρακτική και προοδευτική προσέγγιση, η οποία θα είναι χρήσιμη στη φαρμακευτική διαχείριση της ΨΑ.

<https://doi.org/10.1136/ard-2024-225531> (ελεύθερο κείμενο)