

Efficacia di Ixekizumab nella Real Life

Dott. Fabrizio Amoruso

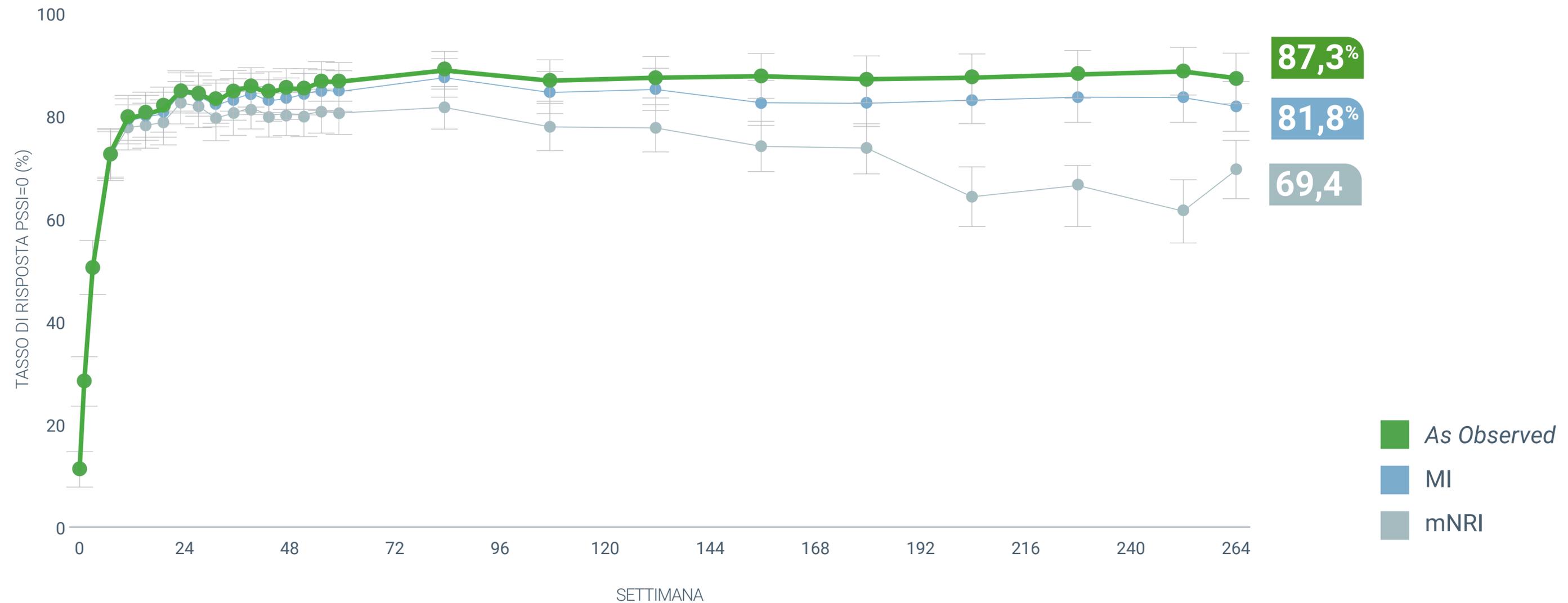
UO Dermatologia, Presidio ospedaliero di Cosenza

Disclosures

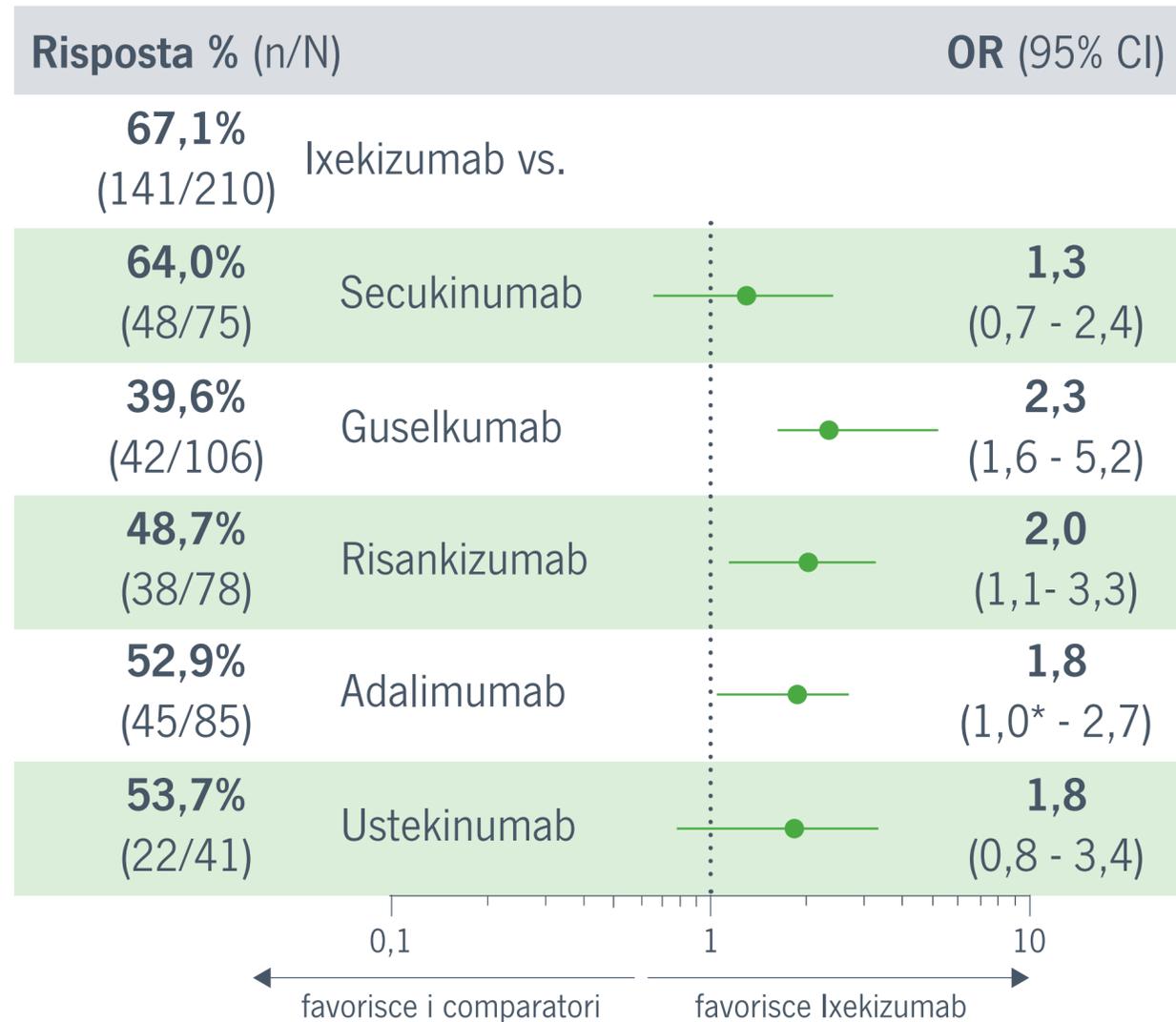
Acted as a speaker or consultant for:

- Eli-Lilly
- Jansen-Cilag
- Abbvie
- Leo-Pharma
- Sanofi

UNCOVER-3: Efficacia di Ixekizumab a 5 anni nel trattamento di pazienti con psoriasi del cuoio capelluto



Con ixekizumab, a 12 settimane, i pazienti hanno ottenuto una maggiore risoluzione della psoriasi ungueale



La maggiore variabilità nei tassi di risposta per i biologici è stata mostrata nella risoluzione del coinvolgimento ungueale (39,6-67,1%) dove Ixekizumab ha registrato il tasso di risposta maggiore

I pazienti trattati con IXE avevano anche probabilità significativamente più elevate di raggiungere la risoluzione della psoriasi ungueale alla settimana 12 rispetto a guselkumab, adalimumab e risankizumab

Subgroup of patients who received the EMA-approved on-label dosing

Unadjusted response rates and comparative adjusted odds ratios of ixekizumab versus individual treatments at for patients with baseline involvement and clearance at week 12 of nail psoriasis. Comparative results are statistically significant if 95% CIs of the odds ratios do not cover 1. *Denotes that the result is significant as the lower CI is greater than 1.0. The lower CI for the ixekizumab vs. adalimumab odds ratio for nail clearance is 1.025. Missing data imputed as non-response. CI, confidence interval; n, number of patients with clearance of special area; N, number of patients in each treatment group.

Unghie

1/3

La prevalenza di psoriasi ungueale è stata registrata in 1/3 dei pazienti arruolati nello studio PsOHO

Rispetto ad altre aree difficili, la gestione della psoriasi ungueale è particolarmente impegnativa. Ciò si è riflesso nei dati PSoHO poiché il trattamento della psoriasi ungueale ha portato una maggiore variabilità nei tassi di risposta tra i farmaci biologici.

Tuttavia, i pazienti trattati con farmaci biologici anti-IL-17A avevano probabilità di clearance significativamente più elevate alla settimana 12 rispetto ad altri farmaci biologici.

Ixekizumab ha registrato tassi di risposta più alti del 2-27% rispetto ad altri farmaci biologici individuali (40-64%). I pazienti trattati con Ixekizumab avevano probabilità significativamente più alte di ottenere la risoluzione rispetto a Guselkumab, Adalimumab e Risankizumab

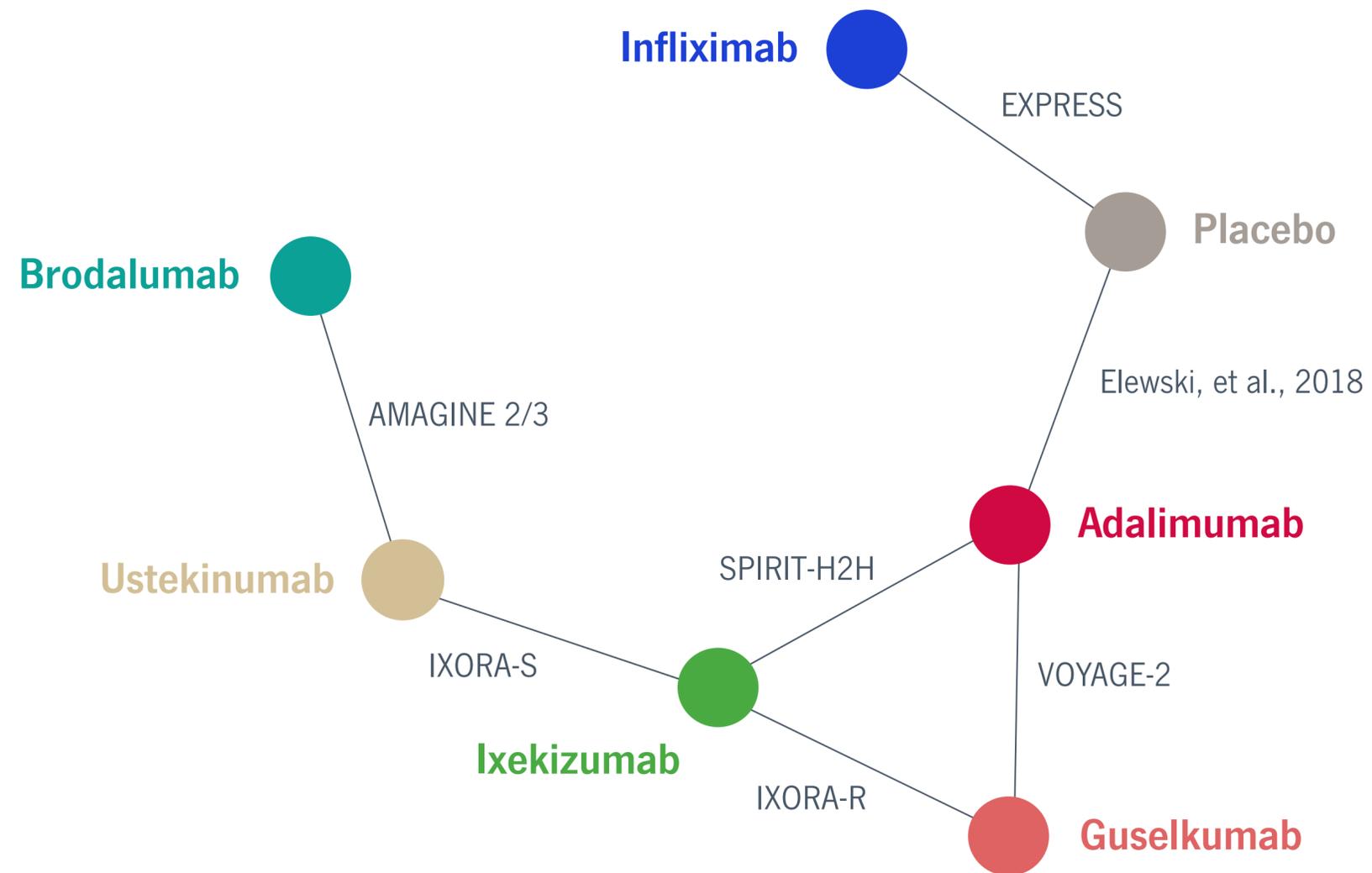
Considerazioni

Questi dati rispecchiano i dati degli studi clinici IXORA-R e SPIRIT-H2H, nei quali Ixekizumab ha dimostrato un'efficacia superiore rispetto a Guselkumab e Adalimumab nella risoluzione della psoriasi ungueale alla settimana 24.

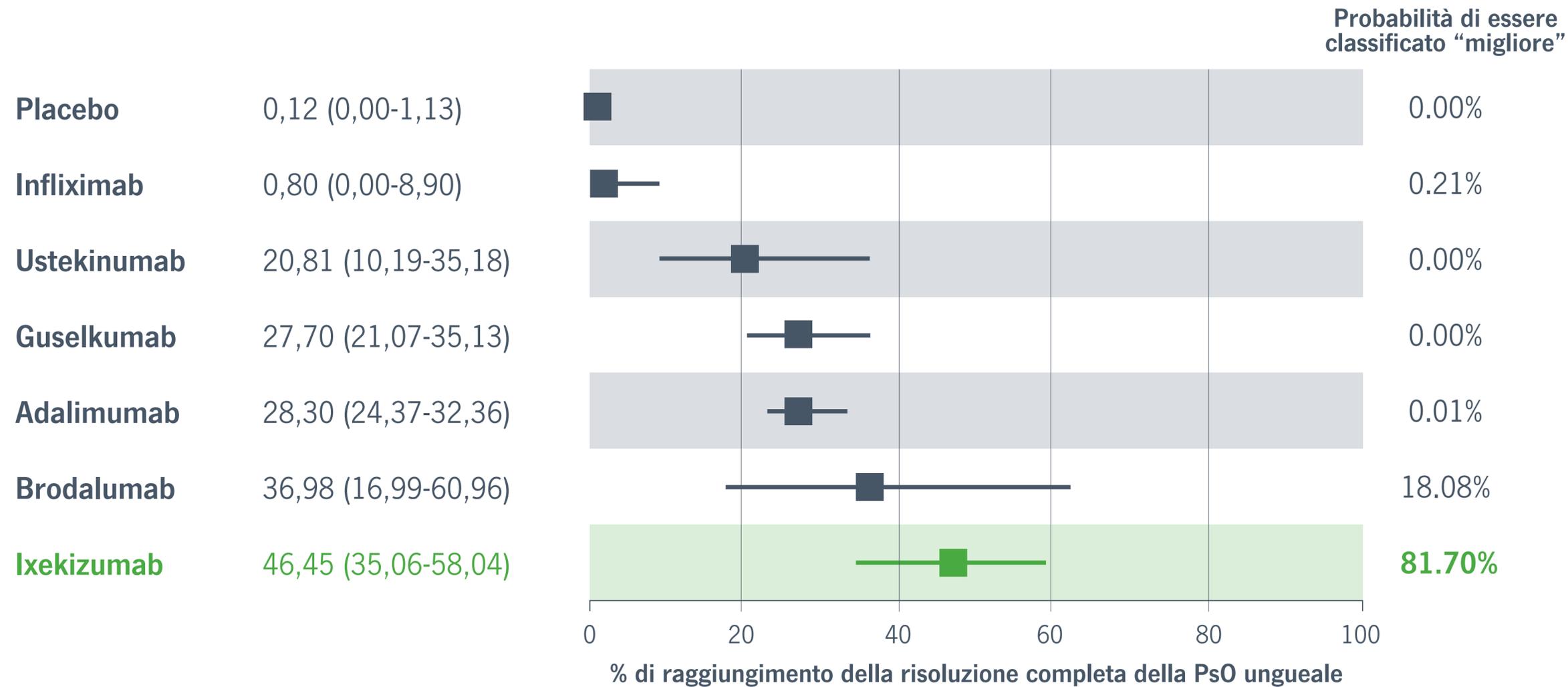
Tuttavia, l'uso di domande binarie restituisce tassi di risposta sostanzialmente più elevati rispetto a quelli attesi utilizzando valutazioni più formali, come l'indice di gravità della psoriasi ungueale modificato (mNAPSI).

Inoltre, sarebbe prematuro effettuare una valutazione finale della psoriasi ungueale a 12 settimane, poiché sono necessari periodi più lunghi per la crescita della lamina ungueale e per valutare l'efficacia del trattamento. È prudente attendere i risultati PsOHO a lungo termine che includeranno anche valutazioni specifiche della psoriasi ungueale, come il mNAPSI.

Efficacia dei trattamenti biologici nel raggiungimento della risoluzione completa della PsO ungueale alle settimane 24-26



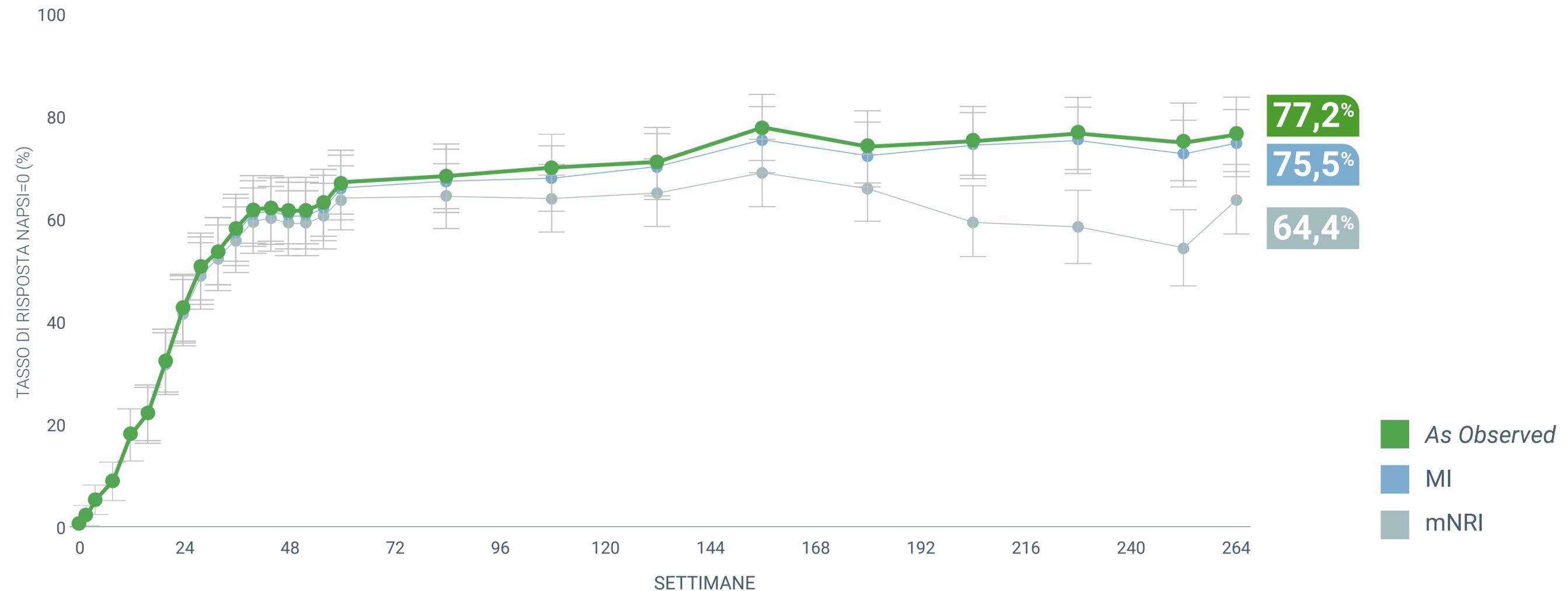
Ixekizumab ha la maggiore probabilità di ottenere una risoluzione completa della psoriasi ungueale alle settimane 24-26



Note: Forest plots show treatment differences (95% credibility intervals).

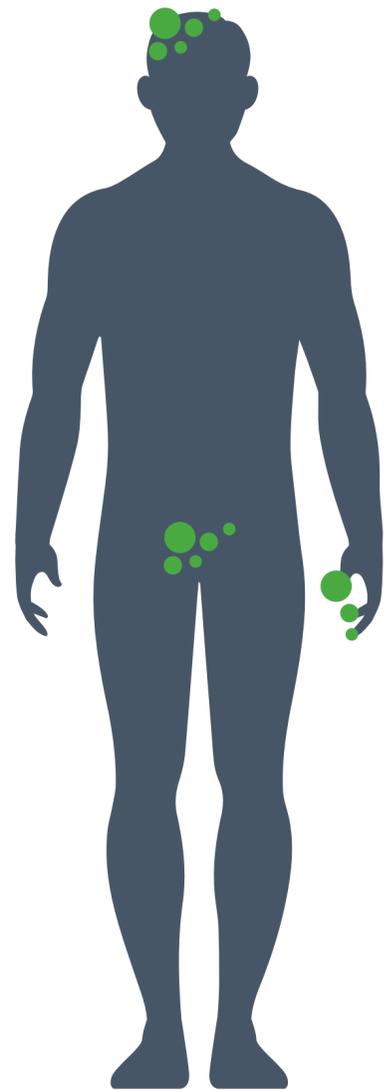
Reich K, et al., J Derm Treat. 2021, Mar 1;1-9. doi: 10.1080/09546634.2021.1892024.

UNCOVER-3: Efficacia di Ixekizumab a 5 anni nel trattamento di pazienti con psoriasi ungueale



aFor observed, percentages were based on the number of observed patients with non-missing data (Nx). The mNRI results were based on the average response values across multiple imputed datasets from the corresponding ITT population. Note: UNCOVER-3 was a randomized, double-blind, multicenter, Phase 3 clinical trial of IXE for the treatment of moderate-to-severe plaque psoriasis. A total of 1346 patients were randomized 2:2:2:1 to IXE 160 mg then 80 mg Q2W; IXE 160 mg then 80 mg Q4W; ETN 50 mg twice weekly; or PBO for 12 weeks. All patients then received IXE 80 mg Q4W from Weeks 12 to 264. The assessed endpoint in this analysis was a NAPSI score of 0 in patients with nail involvement at baseline (NAPSI >0).

Psoriasi ungueale come fattore predittivo di artrite psoriasica



Psoriasi del cuoio capelluto

HR: 3,89

95% CI: 2,18-6,94

Psoriasi ungueale

HR: 2,93

95% CI: 1,68-5,12

Psoriasi interglutei/perianale

HR: 2,35

95% CI: 1,32-4,19

I pazienti con PsO ungueale hanno un rischio fino a 3 volte superiore di sviluppare artrite psoriasica rispetto ai pazienti senza PsO ungueale