

Vergleich von Adalimumab und Secukinumab bei Psoriasis-Arthritis

Datum: 13.09.2022

Original Titel:

Secukinumab versus adalimumab for treatment of active psoriatic arthritis (EXCEED): a double-blind, parallel-group, randomised, active-controlled, phase 3b trial

Kurz & fundiert

- Studie verglich Secukinumab und Adalimumab bei Psoriasis-Arthritis
- Therapietreue war unter Secukinumab höher
- Wirkung und Sicherheit vergleichbar

DGP - Die Studie verglich die Wirkung (ACR20) nach 52 Wochen zwischen Secukinumab und Adalimumab. Diese war vergleichbar. Allerdings war die Therapietreue bei Secukinumab höher als bei Adalimumab. Direkte Vergleiche sollen die Ärzte bei ihren klinischen Entscheidungen unterstützen.

Direkte Vergleichsstudien sind für klinische Entscheidungen bei Ärzten besonders wichtig. Wissenschaftler aus den USA, Australien, Russland und Europa untersuchten in der EXCEED-Studie die Effizienz und Sicherheit von Secukinumab im Vergleich zu Adalimumab. Die beiden Biologika wurden als Biologika-[Erstlinientherapie](#) in [Monotherapie](#) bei Patienten mit aktiver Psoriasis-Arthritis für 52 Wochen gegeben.

Therapietreue war unter Secukinumab höher

Die doppelblinde Phase-3b-Studie aus mehreren Untersuchungszentren umschloss 853 erwachsene Patienten mit aktiver Psoriasis-Arthritis. 426 Patienten erhielten 300 mg Secukinumab [subkutan](#) zu Beginn, in Woche 1, 2, 3 und 4 und dann alle 4 Wochen bis Woche 48 als Fertigspritze. Adalimumab (40 mg) wurde 427 Patienten alle 2 Wochen [subkutan](#) verabreicht. Der primäre Endpunkt war der Anteil der Patienten mit mindestens 20 % Verbesserung des ACR in Woche 52. 709 (83 %) der Patienten schlossen die Studie in Woche 52 ab, von ihnen hatten 691 (81 %) die letzte Behandlung in Woche 50 erhalten. 14 % der Patienten in der Secukinumab-Gruppe und 24 % der Patienten der Adalimumab-Gruppe brachen die Behandlung bis Woche 52 ab.

Wirkung und Sicherheit waren vergleichbar

67 % der Patienten in der Secukinumab-Gruppe erreichten in Woche 52 einen ACR20, im Vergleich

zu 62 % der Patienten in der Adalimumab-Gruppe (OR 1,3). Der primäre Endpunkt der Überlegenheit von Secukinumab gegen Adalimumab nach 52 Wochen wurde nicht getroffen. Das Sicherheitsprofil von Secukinumab und Adalimumab stimmte mit vorherigen Berichten überein. Sieben (2 %) von 426 Patienten in der Secukinumab-Gruppe und sechs (1 %) der 427 Patienten in der Adalimumab-Gruppe hatten schwere Infektionen.

Die Studie verglich die Wirkung (ACR20) nach 52 Wochen zwischen Secukinumab und Adalimumab. Diese war vergleichbar. Allerdings war die Therapietreue bei Secukinumab höher als bei Adalimumab. Direkte Vergleiche sollen die Ärzte bei ihren klinischen Entscheidungen unterstützen.

Referenzen:

McInnes IB, Behrens F, Mease PJ, et al. Secukinumab versus adalimumab for treatment of active psoriatic arthritis (EXCEED): a double-blind, parallel-group, randomised, active-controlled, phase 3b trial. *Lancet*. 2020;395(10235):1496-1505. doi:10.1016/S0140-6736(20)30564-X



MERKZETTEL

für das Gespräch mit Ihrer Ärztin oder Ihrem Arzt

Damit Sie viel aus dem Gespräch mit Ihrer Ärztin/Ihrem Arzt mitnehmen, empfehlen wir Ihnen, Ihre Beschwerden, aber auch Ihre Behandlungsziele sowie alle Ihre Fragen zu notieren. Wichtig für das Arztgespräch ist eine Liste der **Medikamente oder Nahrungsergänzungsmittel**, die sie derzeit verwenden. Über eventuelle **Allergien und Unverträglichkeiten** sollten Sie Ihre Ärztin/Ihren Arzt ebenfalls immer informieren. Nutzen Sie hierfür unseren Vordruck „Meine Medikations- und Behandlungsübersicht“.

Meine Beschwerden und/oder Behandlungsziele

Meine Fragen

Folgende Themen/Studien möchte ich besprechen

Welches Thema beschäftigt Sie? Was haben Sie z. B. in aktuellen Studien gelesen?

Notieren Sie die wichtigsten Punkte des Arztgesprächs

So bemerken Sie schnell, ob Sie alles richtig verstanden haben und ob Fragen unbeantwortet blieben

Meine Notizen zum Gespräch am _____:

Weitere Tipps für das Arztgespräch finden Sie unter „Materialien für den Arztbesuch“