

Inflammatoire darmziekten: secukinumab 6209

BI: betrouwbaarheidsinterval, CD: ziekte van Crohn

Bron	Bewijs	Effect
ref. 1 Hueber W et al. Secukinumab, a human anti-IL-17A monoclonal antibody, for moderate to severe Crohn's disease: unexpected results of a randomised, double blind placebo-controlled trial. Gut 2012;61:1693-700.	studie n=39	In een placebogecontroleerde gerandomiseerde studie werden 59 patiënten met matige of ernstige CD behandeld met secukinumab 10 mg/kg (n=39) op dag 1 en dag 22 of placebo (n=20). 18 patiënten braken de studie voortijdig af. Het primaire eindpunt (het verschil in gemiddelde CD-activiteitsscore na 6 weken) was niet significant en bedroeg: 33,9 (95% BI: -4,9 tot 72,9), in het voordeel van de placebogroep. Alleen de AUC van de gemiddelde CD-activiteitsscore van week 4 tot en met week 10 toonde een significant verschil tussen secukinumab en placebo, in het voordeel van de placebogroep. In 5 gevallen werd verergering van CD gemeld als ernstige bijwerking, 4 keer in de secukinumabgroep en 1 keer in de placebogroep.
ref. 2 SPC Cosentyx (secukinumab) 11-05-15.		<u>Waarschuwing:</u> Voorzichtigheid is geboden bij het voorschrijven van secukinumab aan patiënten met de ziekte van Crohn aangezien er, in enkele gevallen ernstige, exacerbaties van de ziekte van Crohn zijn waargenomen in klinische onderzoeken, in zowel de groep met secukinumab als in die met placebo. Patiënten die met secukinumab worden behandeld en de ziekte van Crohn hebben, moeten nauwlettend worden gecontroleerd. <u>Bw:</u> vaak: diarree.

Opmerkingen:

-

Datum literatuursearch: 29-10-2015

Risicofactoren	-
Incidentie	-

	Contra-indicatie	Actie	Datum
Beslissing deskundigen	Nee	Nee	11-10-2016