

Inhaltsverzeichnis

Intrazelluläre Signalwege in der Pathogenese der rheumatoiden Arthritis 9

1.1.	Fehlregulierte Signalwege	11
1.2.	Januskinasen und <i>Signal Transducers and Activators of Transcription:</i> der JAK-STAT-Signalweg	11
1.2.1.	Tofacitinib	12
1.2.2.	Baricitinib	15
1.2.3.	Upadacitinib	16
1.2.4.	Filgotinib	16
1.2.5.	Deucravacitinib	18
1.2.6.	Zusammenfassung	18
1.3.	Immunrezeptor-Signalwege: SYK und BTK	19
1.4.	Mitogen-aktivierte Protein Kinasen: MAPK-Signalwege	21
1.5.	Phosphatidylinositol-3-Kinase-Signalweg	23
1.6.	Der NF-κB-Signalweg	24
1.7.	Zusammenfassung	26
1.8.	Literatur	26

Januskinase-Signalwege bei Organ-spezifischen Autoimmun- und Entzündungskrankheiten

29

2.1.	Signalübertragung durch Typ-I- und Typ-II-Zytokinrezeptoren	29
2.2.	STAT-Transkriptionsfaktoren	30
2.3.	Auswirkungen auf das Immunsystem	31
2.4.	Rolle von spezialisierten Th-Zellen bei Organ-spezifischen Autoimmunkrankheiten und Entzündungskrankheiten	32
2.5.	JAK-Inhibitoren – eine neue Klasse von Immunmodulatoren	34
2.6.	Zusammenfassung	36
2.7.	Literatur	36

Stellenwert der Januskinase-Hemmung in der Therapie der rheumatoiden Arthritis

39

3.1.	Klinische Studien zur Effektivität	39
3.1.1.	JAK1/2-Inhibitor Baricitinib – Zulassungsstudien	39
3.1.2.	JAK1/3-Inhibitor Tofacitinib – Zulassungsstudien	43
3.1.3.	JAK1/2-Inhibitor Upadacitinib – Zulassungsstudien	47
3.1.4.	JAK1/2-Inhibitor Filgotinib – Zulassungsstudien	51
3.2.	JAK-Inhibitoren – das Wichtigste im Vergleich	53
3.3.	Sicherheit und Verträglichkeit einschließlich Impfungen	55
3.4.	Stellenwert der JAK-Inhibitoren in aktuellen Empfehlungen und Leitlinien	59
3.5.	Zusammenfassung	61
3.6.	Literatur	61

■ Stellenwert der Januskinase-Hemmung in der Therapie der Psoriasis-Arthritis	67
4.1. Pathophysiologische Grundlagen	67
4.2. Klinische Aspekte von JAK-Inhibitoren bei der PsA	68
4.2.1. Tofacitinib	68
4.2.2. Upadacitinib	70
4.2.3. Baricitinib	72
4.2.4. Filgotinib	72
4.3. Stellenwert der JAK-Inhibitoren im Therapiealgorithmus der PsA	75
4.4. Literatur	75
■ Potenzial der JAK-Inhibitoren für weitere Erkrankungen	77
5.1. Systemischer Lupus erythematoses	77
5.1.1. Präklinische Daten	77
5.1.2. Klinische Studien	78
5.2. Systemische Sklerose	79
5.2.1. Präklinische Daten	79
5.2.2. Klinische Studien	79
5.3. Inflammatorische Myopathien	79
5.3.1. Präklinische Daten	79
5.3.2. Klinische Studien	79
5.4. Systemische Vaskulitiden	80
5.4.1. Präklinische Daten	80
5.4.2. Klinische Studien	80
5.5. Sonstiges	80
5.6. Literatur	81
■ Abkürzungsverzeichnis	85
■ Index	87