

# Un análisis de sangre personalizado para ayudarlo a usted y a su proveedor de atención médica a encontrar más pronto el medicamento adecuado para la artritis reumatoide

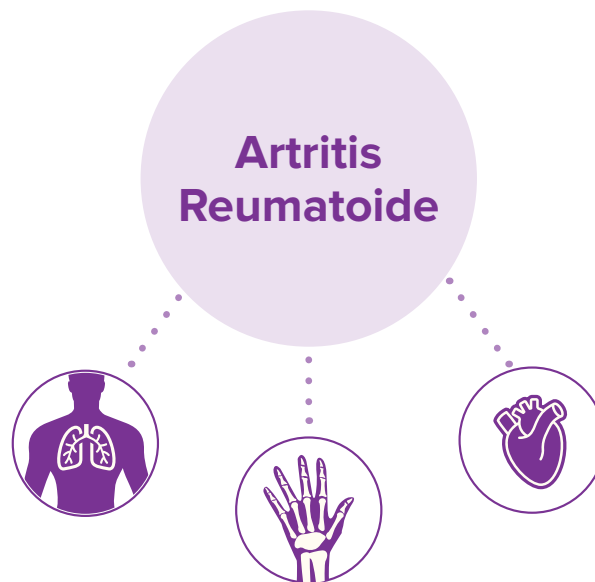
La artritis reumatoide (AR) **afecta a todos de manera diferente**, por lo tanto, cada persona debe tener un enfoque de tratamiento único.

## Existe una nueva manera de seleccionar su medicamento para la artritis reumatoide

La artritis reumatoide es compleja y afecta a las personas de diferentes formas. De no tratarse, la inflamación de la AR puede dañar múltiples órganos y aumentar el riesgo de enfermedad cardíaca.<sup>1</sup>

## El objetivo del tratamiento es protegerlo contra el daño potencial que ocasiona la inflamación.

Hay muchos medicamentos que se utilizan para tratar la AR. Sin embargo, no fue sino hasta la llegada de PrismRA que los proveedores de atención médica tuvieron una herramienta que los ayudara a tomar decisiones de tratamiento más informadas.



**PrismRA es una prueba personalizada que se basa en su biología única, la cual puede ayudar a guiar a su proveedor de atención médica cuando considere cambios en su tratamiento.**

## Encontrar el tratamiento para la artritis reumatoide que mejor se adapta a sus necesidades

Si sus niveles de AR están aumentando y no se siente bien, su médico puede sugerirle comenzar o aumentar la dosis de un tipo de medicamento que se denomina terapia inhibidora del Factor de Necrosis Tumoral (TNFi, por sus siglas en inglés).

Las terapias con TNFi se prescriben comúnmente como terapia biológica de primera línea.<sup>2</sup> Si bien este tipo de medicamento funciona para algunos, no es un tratamiento único para todos. Cada persona es diferente y responderá de manera diferente a los medicamentos.

Ya que existen terapias TNFi y otros medicamentos disponibles, puede ser difícil saber qué es lo mejor para usted.

**Usando el resultado de PrismRA, su proveedor de atención médica puede decidir cambiar la dosis de su medicamento actual o comenzar con uno nuevo como el mejor enfoque para controlar su AR.**

MOLECULAR SIGNATURE TEST

prism/RA

HEALTHCARE PROVIDER	CLINIC	PATIENT
Name: Robert Jones Requisition No.: 00000022 Collection Date: 00-00-2022 Collection Time: 00:00 PM Specimen Received: 00-00-2022 Report Date: 00-00-2022	Clinic Name: Anytown Community Rheumatology Clinic Address: 1234 Mainstreet, Suite A1, Anytown, PA, 00000 Phone: 000-000-0000 Fax: 000-000-0000	Name: Jane Doe DOB: 00/00/1950 Sex: Female Weight: 150 Height: 5' 7" Patient Global Assessment: 65

**PrismRA RESULT**

<p><b>PrismRA TNFi Result:</b></p> <p style="text-align: center;"><b>TNFi Inadequate Response Signature Not Detected</b></p> <p style="text-align: center;">This patient has a PrismRA Score of <b>9.2</b></p>	<p><b>Interpretive Criteria:</b></p> <div style="text-align: center; border: 1px solid #2e8b57; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;"> <span style="font-size: 2em; color: #2e8b57;">✓</span> </div> <p style="text-align: center;"><b>Patient may be likely to respond to a TNFi</b></p> <p style="text-align: center;">&lt;<b>10.6</b>: Patient does not have a detectable molecular signature of inadequate response to TNFi therapies</p>
--	--

**PrismRA SCORE INTERPRETATION**

A patient with a PrismRA Score <10.6 does not have a detectable molecular signature of inadequate response to TNFi therapies. The PrismRA result is reported on a continuous 1-25 scale. The higher the score, the more likely the patient will have an inadequate response to TNFi therapies; the lower the score, the less likely the patient will have an inadequate response to TNFi therapies.

**TEST DESCRIPTION**

PrismRA is a molecular signature response classifier (MSRC) that uses gene expression features, clinical features and anti-cyclic citrullinated protein (anti-CCP) antibody to detect a signature of non-response to tumor necrosis factor- $\alpha$  inhibitors (TNFi) for patients with rheumatoid arthritis. PrismRA predicts the patient's likelihood of inadequately responding to all TNFi therapies. Total RNA was extracted from the blood sample and sequenced at Ambry Genetics using validated methods. Anti-CCP antibody measurements were performed at Scipher using validated methods. Final algorithmic analysis was performed at Scipher with PrismRA pipeline v1.1. Response is defined as achieving ACR50 at 6 months. The PrismRA result is reported on a continuous 1 to 25 scale. The higher the score, the more likely the patient will have an inadequate response to TNFi therapies; the lower the score, the less likely the patient will have an inadequate response to TNFi therapies. However, a low score does not ensure a positive response to TNFi therapies.

**COMMENTS**

The PrismRA result is intended for informational purposes only and does not constitute a recommendation. Medical decisions should be made by the patient's provider. This service is developed and its performance characteristics determined by Scipher Medicine. This test has not been certified or approved by the US Food and Drug Administration. The laboratory is certified under the Clinical Laboratory Improvement Amendments (CLIA) as qualified to perform high complexity clinical testing for all test specifications and related publications please visit www.prismra.com

**Scipher Medicine**  
8000 Glenview, Suite 200  
Darien, NC 27008  
855-241-3127 www.prismra.com

**Ambry Genetics**  
Apo Valley, CA 92655  
Laboratory CLIA No. 000808484

**Laboratory CLIA Number:**  
240309014  
**Laboratory Director:**  
Dawn Gattuso, PhD  
Scott Rappaport, PhD, DABCCP

©2022 Scipher Medicine Corporation. All rights reserved. Scipher Medicine and PrismRA are trademarks of Scipher Medicine Corporation. All other trademarks are the property of their respective owners.

El diagnóstico y tratamiento tempranos en la AR se asocian con mejores resultados.<sup>7</sup> Maximice su ventana de oportunidad y vea si PrismRA puede ayudar a su proveedor de atención médica a encontrar el tratamiento adecuado para usted.

## PrismRA utiliza su biología personal

PrismRA es el primer y único análisis de sangre disponible que analiza su biología personal para decirle si es menos probable que las terapias TNFi; tales como el infliximab, adalimumab y etanercept, funcionen para usted.<sup>3,4</sup>

## Obtener la terapia correcta tempranamente ayuda a:



disminuir el dolor<sup>5</sup>

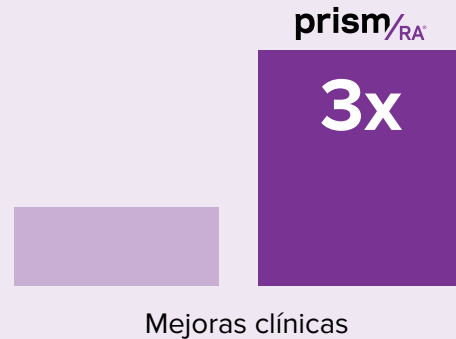


reducir el riesgo de daño en articulaciones<sup>5</sup>



mejorar su calidad de vida<sup>5</sup>

Los pacientes con enfermedad activa, de moderada a grave, a quienes se les prescribió un tratamiento con base en el resultado de PrismRA tuvieron mejoras clínicas que fueron más de 3 veces mayores que las de aquellos cuyo tratamiento no se alineó con los resultados de la prueba.<sup>6</sup>



## Asequibilidad

Estamos comprometidos a hacer que las pruebas sean más accesibles y asequibles. Nuestro equipo trabajará directamente con su proveedor de seguros y su médico para intentar obtener cobertura y minimizar cualquier carga financiera.



### Política de facturación sencilla para el paciente

- Scipher se compromete a nunca enviar facturas a los pacientes sin su previo conocimiento
- La mayoría de los pacientes evaluados pagan menos de \$75 USD
- Si estimamos que su gasto personal será superior a los \$75 USD, nos comunicaremos con usted directamente para discutirlo antes de realizar la prueba



### Planes de pago asequibles

- Ofrecemos planes de pago y asistencia financiera a las personas elegibles para garantizar que todos los pacientes tengan el mismo acceso a PrismRA

**Pregunte a su proveedor de atención médica** si es que puede guiarse con la prueba PrismRA para su atención.

Llámenos al **(855) 724-7437** o envíe un correo electrónico a **Billing@Scipher.com**

1. Arthritis Foundation: Rheumatoid Arthritis and Heart Disease. [www.arthritis.org/health-wellness/about-arthritis/related-conditions/other-diseases/rheumatoid-arthritis-heart-disease](http://www.arthritis.org/health-wellness/about-arthritis/related-conditions/other-diseases/rheumatoid-arthritis-heart-disease). Accessed 4/22/22. 2. Jin, Y., Desai, R.J., Liu, J. et al. Factors associated with initial or subsequent choice of biologic disease-modifying antirheumatic drugs for treatment of rheumatoid arthritis. *Arthritis Res Ther* 19, 159 (2017). 3. Mellors T, et al. Clinical validation of a blood-based predictive test for stratification of response to tumor necrosis factor inhibitor therapies in rheumatoid arthritis patients. *Network and Systems Medicine* 2020; 3(1):1–14. 4. Cohen, S., Wells, A.F., Curtis, J.R. et al. A Molecular Signature Response Classifier to Predict Inadequate Response to Tumor Necrosis Factor- $\alpha$  Inhibitors: The NETWORK-004 Prospective Observational Study. *Rheumatol Ther* 8, 1159–1176 (2021). 5. Creaky Joints: RA Testing Patient Guideline. [https://creakyjoints.org/www/wp-content/uploads/CreakyJoints\\_RA\\_Testing\\_Patient\\_Guideline.pdf](https://creakyjoints.org/www/wp-content/uploads/CreakyJoints_RA_Testing_Patient_Guideline.pdf). Accessed 6/1/22. 6. Strand V, Cohen SB, Curtis JR, et al. Clinical utility of therapy selection informed by predicted nonresponse to tumor necrosis factor- $\alpha$  inhibitors: an analysis from the Study to Accelerate Information of Molecular Signatures (AIMS) in rheumatoid arthritis. *Expert Rev Mol Diagn.* 2022;22(1):101-109. 7. Fraenkel, L., et al. (2021), American College of Rheumatology Guideline for the Treatment of Rheumatoid Arthritis. *Arthritis Care Res*, 73: 924-939.