



Axial spondyloarthritis

Impact of clinical subtype and sex on first-line biologic therapy discontinuation in axial spondyloarthritis

Patricia Remalante-Rayco ^{1,2}, Emmanuel S Baja ^{2,3}, Zeynep Baskurt ⁴, Tina Chim ⁵, Carlo Irwin A Panelo ², Evelyn Osio-Salido ⁶, Robert D Inman ^{1,7}, Leonila F Dans ^{2,8}, Nigil Haroon ^{1,7}  

Υπόβαθρο – Μέθοδοι

- Να εκτιμηθούν οι κύριες επιδράσεις και οι αλληλεπιδράσεις του υποτύπου και του φύλου της αξονικής σπονδυλαρθρίτιδας (axSpA) στη διακοπή του πρώτου βιολογικού φαρμάκου που τροποποιεί τη νόσο (bDMARD).
- Αυτή η αναδρομική μελέτη κόρτης περιελάμβανε ασθενείς τόσο με μη ακτινογραφική axSpA (nr-axSpA) αλλά και ακτινογραφική axSpA (r-axSpA) που ξεκινούσαν anti-TNFα παράγοντα ή αναστολείς ιντερλευκίνης-17. Οι τροποποιημένες παλινδρομήσεις Poisson χρησιμοποιήθηκαν για την εκτίμηση των αναλογιών κινδύνου (RRs) για τη συσχέτιση του υποτύπου και του φύλου με τη διακοπή, προσαρμόζοντας τις βασικές συμμεταβλητές. Επιπλέον, τα ποσοστά επιβίωσης bDMARD αναλύθηκαν χρησιμοποιώντας καμπύλες Kaplan-Meier.

Αποτελέσματα

- Μεταξύ 469 ασθενών, το 64% διέκοψε το πρώτο τους bDMARD.
- Η Nr-axSpA (RR, 1,80, 95% CI, 1,26-2,59) και το γυναικείο φύλο (RR, 1,49, 95% CI, 1,081-2,045) συσχετίστηκαν σημαντικά με τη διακοπή.
- Θετικές τάσεις αλληλεπίδρασης μεταξύ υποτύπου και φύλου παρατηρήθηκαν σε προσθετικές (RERI 0,49, 95% CI, -0,78 έως 1,75) και πολλαπλασιαστικές (RR ratio, 1,05; 95% CI, 0,55-2,03) κλίμακες, αν και όχι στατιστικά σημαντικές.
- Οι γυναίκες με Nr-axSpA είχαν διπλάσιο κίνδυνο διακοπής από τους άνδρες με r-axSpA (hazard ratio, 2,30, 95% CI, 1,68-3,15, P < 0,001).
- Η επιβίωση του bDMARD στα 20 χρόνια ήταν σημαντικά χαμηλότερη σε nr-axSpA και σε γυναίκες ασθενείς.

Συμπεράσματα

- Η nr-axSpA και οι γυναίκες ασθενείς αντιμετωπίζουν σημαντικά υψηλότερο κίνδυνο διακοπής και επιβίωσης του bDMARD'
- Αν και η συνδυασμένη επίδραση του υποτύπου και του φύλου ήταν υψηλότερη, δεν ήταν στατιστικά σημαντική.
- Αυτά τα ευρήματα υπογραμμίζουν την ανάγκη αντιμετώπισης πιθανών θεραπευτικών προκλήσεων σε γυναίκες ασθενείς με nr-axSpA.

<https://doi.org/10.1016/j.ard.2025.01.007>