



Article Navigation

## The impact of seropositivity on the effectiveness of biologic anti-rheumatic agents: results from a collaboration of 16 registries

Delphine S Courvoisier ✉, Katarina Chatzidionysiou, Denis Mongin, Kim Lauper, Xavier Mariette, Jacques Morel, Jacques-Eric Gottenberg, Sytske Anne Bergstra, Manuel Pombo Suarez, Catalin Codreanu, Tore K Kvien, Maria Jose Santos, Karel Pavelka, Merete L Hetland, Johan Askling, Carl Turesson, Satoshi Kubo, Yoshiya Tanaka, Florenzo Iannone, Denis Choquette, Dan C Nordström, Ziga Rotar, Galina Lukina, Cem Gabay, Ronald Van Vollenhoven, Axel Finckh

### Υπόβαθρο – Σκοπός

- Η παρουσία RF και ACPA έχει συσχετιστεί με την πιθανότητα απάντησης σε κάποιους βιολογικούς παράγοντες (bDMARDs) στη ΡΑ
- Ποιος ο αντίκτυπος των RF/ACPA στην επιβίωση των bDMARDs και την κλινική τους αποτελεσματικότητα στη ΡΑ σε πραγματικές συνθήκες;

### Μέθοδοι

- Συνδυασμένη ανάλυση 16 Ευρωπαϊκών registries
- Κριτήρια εισαγωγής: 1) διάγνωση ΡΑ, 2) θεραπεία με αναστολείς TNF (TNFi), rituximab (RTX), abatacept (ABA) και tocilizumab (TCZ), 3) διαθέσιμα δεδομένα RF και ACPA
- Ανάλυση επιβίωσης bDMARDs με παλινδρόμηση Cox και της αποτελεσματικότητάς τους με τον δείκτη CDAI σε βάθος χρόνου

### Αποτελέσματα

- Συνπεριλήφθηκαν 27.583 ασθενείς με ΡΑ
- Ο σχετικός κίνδυνος διακοπής bDMARD σε οροθετικούς ασθενείς ήταν σημαντικά μικρότερος με τους μη-TNFi, κυρίως το RTX (HR 0.70) και το ABA (HR 0.80), ενώ δε διέφερε σημαντικά για τους TNFi (HR 1.01)
- Οι διαφορές επίτευξης ύφεσης/χαμηλής ενεργότητας ακολούθησαν το ίδιο πρότυπο, με τη μεγαλύτερη διαφορά στους ασθενείς που έλαβαν RTX (+ 5.6% για ύφεση, + 11.9% για χαμηλή ενεργότητα)

### Συμπεράσματα

- Η οροθετικότητα για RF ή/και ACPA σχετίζεται με αυξημένη επιβίωση και αποτελεσματικότητα των μη-TNFi bDMARDs σε πραγματικές συνθήκες
- Τα καλύτερα αποτελέσματα αφορούν το RTX και το ABA
- Η επιβίωση και αποτελεσματικότητα των TNFi δε φαίνεται να σχετίζεται με την παρουσία RF/ACPA

Courvoisier DS, et al. *Rheumatology (Oxford) Rheumatology (Oxford) 2021;60(2):820-828*  
<https://doi.org/10.1093/rheumatology/keaa393>