



Comparison of the efficacy of Janus kinase inhibitors and adalimumab in rheumatoid arthritis: a meta-analysis

Q. Zhou¹, S. Zhu², S. Dai³, Q. Wu⁴, J. Zheng⁵, H. Zhu⁶, W. Yang⁷

Υπόβαθρο – Μέθοδοι

- Η ρευματοειδής αρθρίτιδα (ΡΑ) είναι μια σχετικά συνήθης αυτοάνοση νόσος. Αυτή η μελέτη εξέτασε τη συγκριτική αποτελεσματικότητα των αναστολέων κινάσης Janus (JAKi) και του adalimumab (ADA) στη διαχείριση της ΡΑ.
- Από τον Μάιο του 2024, τέσσερις ηλεκτρονικές βάσεις δεδομένων αναθεωρήθηκαν συστηματικά: PubMed, Web of Science, Embase και η Βιβλιοθήκη Cochrane. Τα δεδομένα αναλύθηκαν χρησιμοποιώντας το λογισμικό Review Manager (RevMan). Ο λόγος κινδύνου (RR) και το 95% διάστημα εμπιστοσύνης του (CI) αντιπροσώπευαν διχοτομικά αποτελέσματα.
- Οι αξιολογημένες μετρήσεις έκβασης περιελάμβαναν ACR20, ACR50, ACR70, CDAI, SDAI και DAS28-CRP.

Αποτελέσματα

- Η ανάλυση περιελάμβανε 6 μελέτες, συνολικά 4048 ασθενείς με ΡΑ.
- Δεν υπήρχε στατιστικά σημαντική διαφορά στην αποτελεσματικότητα μεταξύ JAKi και ADA κατά την αξιολόγηση του ACR20 ($p=0,25$) και του DAS28-CRP ($p=0,57$).
- Ωστόσο, οι JAKi επέδειξαν ανώτερη αποτελεσματικότητα σε σύγκριση με το ADA για τα αποτελέσματα ACR50 (RR=1,20, $p=0,02$), ACR70 (RR=1,24, $p=0,03$), CDAI (RR=1,17, $p=0,01$) και SDAI (RR=1,19, $p=0,006$).
- Η διαχρονική ανάλυση αποκάλυψε ότι σε μια περίοδο 52 εβδομάδων, οι JAKi δεν εμφάνισαν ανώτερη αποτελεσματικότητα από το ADA για το ACR50 (RR=1,16, $p=0,19$) και το ACR70 (RR=1,10, $p=0,26$).
- Συγκεκριμένα, η υποομάδα του tofacitinib ξεπέρασε το ADA (RR=1,49, $p=0,003$), ενώ άλλες θεραπείες JAKi δεν παρουσίασαν σημαντική διαφορά (RR=1,19, $p=0,11$) σε σύγκριση με το ADA.

Συμπεράσματα

- Οι JAKi προσφέρουν γενικά καλύτερη αποτελεσματικότητα από το ADA στη θεραπεία της ΡΑ, αν και αυτό το πλεονέκτημα φαίνεται να επηρεάζεται από τη διάρκεια της θεραπείας

<https://doi.org/10.55563/clinexprheumatol/4g8g9q>