



27-03-2025

OXFORD
ACADEMIC

RHEUMATOLOGY

JOURNAL ARTICLE ACCEPTED MANUSCRIPT

Sustained efficacy of second-line JAK inhibitors in patients with rheumatoid arthritis: insights from the ANSWER Cohort

Get access >

Kohei Tsujimoto ✉, Kosuke Ebina, Satomi Okamura, Yasutaka Okita, Yuki Etani, Wataru Yamamoto, Akira Onishi, Hideo Onizawa, Iku Shirasugi, Naoki Nakano ... Show more

Σκοπός της μελέτης

- Αυτή η πολυκεντρική αναδρομική μελέτη είχε στόχο να αξιολογήσει τις διαφορές στα ποσοστά συνέχισης του φαρμάκου και την αποτελεσματικότητα μεταξύ πρώτης και δεύτερης γραμμής χρήσης βιολογικών θεραπειών (bDMARDs) και αναστολέων κινάσης Janus (JAKi) μετά από αποτυχία της αρχικής θεραπείας της ρευματοειδούς αρθρίτιδας (RA) σε πραγματικές συνθήκες.

Μέθοδοι

- Αναλύθηκαν τα δεδομένα από ένα πολυκεντρικό μητρώο ασθενών με RA στην Ιαπωνία που περιελάμβαναν 5.900 θεραπευτικούς κύκλους (4.046 περιπτώσεις bDMARD/JAKi 1^{ης} γραμμής και 1.854 περιπτώσεις 2^{ης}). Οι αλλαγές στον Δείκτη Κλινικής Δραστηριότητας ΔCDAI και στη βαθμολογία δραστηριότητας της νόσου (ΔDAS28-CRP) αξιολογήθηκαν σε κάθε χρονικό σημείο σε σύγκριση με την αρχική τιμή χρησιμοποιώντας ένα γραμμικό μικτό μοντέλο με προσαρμογές συμμεταβλητών.

Αποτελέσματα

- Μεταξύ των αναστολέων TNF, των αναστολέων ιντερλευκίνης (IL)-6, CTLA4 και JAKi, μόνο οι JAKi δεν έδειξαν σημαντική διαφορά στο CIF (σύγκριση της συνάρτησης αθροιστικής επίπτωσης για τη διακοπή του φαρμάκου), των θεραπειών πρώτης και δεύτερης γραμμής.
- Η ανάλυση ανταγωνιστικών κινδύνων έδειξε ότι σύμφωνα με την ανάλυση CIF, η θεραπεία δεύτερης γραμμής επηρέασε τα ποσοστά συνέχισης του φαρμάκου για όλα τα φάρμακα εκτός από τους JAKi.
- Κατά την ανάλυση των τάσεων του CDAI και του DAS-28 CRP χρησιμοποιώντας ένα γραμμικό μικτό μοντέλο, οι JAKi έδειξαν παρόμοια αποτελεσματικότητα με τη θεραπεία πρώτης και δεύτερης γραμμής, σε αντίθεση με τις άλλες θεραπείες

Συμπεράσματα

- Σε συνθήκες καθημερινής πρακτικής οι JAKi διατήρησαν τα ποσοστά συνέχισης και αποτελεσματικότητας στη θεραπεία δεύτερης γραμμής σε σύγκριση με τη θεραπεία πρώτης γραμμής και έναντι των άλλων βιολογικών σε ασθενείς με RA

<https://doi.org/10.1093/rheumatology/keaf157>