



Uptake and effectiveness of newer biologic and targeted synthetic disease-modifying antirheumatic drugs in psoriatic arthritis: results from five Nordic biologics registries

Bente Glinthorg ^{1,2}, Daniela Di Giuseppe,³ Johan Karlsson Wallman ^{4,5},
Dan C Nordström,⁶ Bjorn Gudbjornsson,^{7,8} Merete Lund Hetland ^{1,2},
Johan Askling ⁹, Gerdur Grondal,^{8,10} Tuulikki Sokka ^{11,12}, Sella A Provan ¹³,
Brigitte Michelsen,^{14,15} Eirik Klami Kristianslund,¹⁴ Lene Dreyer,^{16,17}
Thorvardur Jon Love,¹⁸ Ulf Lindström ¹⁹

Υπόβαθρο – Σκοπός

- Το θεραπευτικό «οπλοστάσιο» στην ψωριασική αρθρίτιδα (ΨΑ) ολοένα αυξάνεται, ωστόσο ο βαθμός στον οποίο τα νεότερα βιολογικά και στοχευμένα συνθετικά φάρμακα (b-/tsDMARDs) έχουν υιοθετηθεί στην κλινική πράξη δεν είναι γνωστός
- Σκοπός της μελέτης ήταν η περιγραφή του βαθμού χρήσης των νεότερων b-/tsDMARDs στην ΨΑ στις Σκανδιναβικές χώρες και η εκτίμηση της παραμονής και της αποτελεσματικότητάς τους

Μέθοδοι

- Όλοι οι ασθενείς με ΨΑ που ξεκίνησαν ένα b-/tsDMARD μεταξύ 2012–2020 σε πέντε Σκανδιναβικά ρευματολογικά registries συμπεριλήφθηκαν στη μελέτη
- Η «επιβίωση» (παραμονή στη θεραπεία) των φαρμάκων για 1 έτος και η βμηνη αποτελεσματικότητα (ποσοστά ασθενών που επιτυγχάνουν χαμηλή ενεργότητα [LDA] κατά DAPSA 28 αρθρώσεων) για τα νεότερα b-/tsDMARDs (abatcept/apremilast/ixekizumab/secukinumab/tofacitinib/ustekinumab) συγκρίθηκαν με φάρμακο αναφοράς το adalimumab μέσω προσαρμοσμένων μοντέλων παλινδρόμησης, με διαστρωμάτωση ανάλογα με τη σειρά θεραπείας (πρώτη, δεύτερη/Τρίτη και τέταρτη ή παραπάνω)

Αποτελέσματα

- Συμπεριλήφθηκαν συνολικά 5659 κύκλοι θεραπείας με adalimumab (56% ως 1^ο bDMARD) και 4767 κύκλοι με ένα νεότερο b-/tsDMARD (21% ως 1^ο bDMARD)
- Η χρησιμοποίηση των νεότερων b-/tsDMARDs αυξήθηκε από το 2014 και σταθεροποιήθηκε το 2018. Το adalimumab χρησιμοποιήθηκε περισσότερο συχνά ως 1^ο b-/tsDMARD και τα νεότερα b-/tsDMARDs συχνότερα σε ασθενείς που είχαν λάβει ήδη bDMARDs
- Όταν χρησιμοποιήθηκαν ως 2^ο/3^ο b-/tsDMARD, ο βαθμός παραμονής στη θεραπεία και το ποσοστό ασθενών που πέτυχαν LDA ήταν σημαντικά καλύτερα για το adalimumab (παραμονή 65%, LDA 59%) σε σύγκριση με το abatcept (45%, 37%), το apremilast (43%, 35%), το ixekizumab (LDA μόνο, 40%) και το ustekinumab (LDA μόνο, 40%), αλλά όχι σε σχέση με τα υπόλοιπα b-/tsDMARDs

Συμπεράσματα

- Η χρησιμοποίηση των νεότερων b-/tsDMARDs υιοθετήθηκε περισσότερο σε ασθενείς εκτεθειμένους ήδη σε bDMARDs
- Ανεξάρτητα από τον μηχανισμό δράσης, μόνο μια μειοψηφία των ασθενών που ξεκίνησε 2^ο ή μεταγενέστερο b-/tsDMARD παρέμεινε στη θεραπεία και έφτασε σε χαμηλή ενεργότητα νόσου
- Τα ανώτερα συγκριτικά αποτελέσματα με το adalimumab δείχνουν ότι η ακριβής τοποθέτηση των νεότερων b-/tsDMARDs στον θεραπευτικό αλγόριθμο της ΨΑ δεν έχει ακόμη πλήρως αποσαφηνισθεί.

Glinthorg B, et al. *Ann Rheum Dis* 2023;82:820–828
doi: [10.1136/ard-2022-223650](https://doi.org/10.1136/ard-2022-223650) (ελεύθερα)