



EPIDEMIOLOGICAL SCIENCE

Effectiveness and treatment retention of TNF inhibitors when used as monotherapy versus comedication with csDMARDs in 15 332 patients with psoriatic arthritis. Data from the EuroSpA collaboration

Υπόβαθρο – Σκοπός

- Παρά τη συχνή συγχορήγηση DMARDs με anti-TNF αναστολείς στη ΨΑ, το πρόσθετο κλινικό όφελος δεν είναι ακόμα καλά τεκμηριωμένο.

Μέθοδοι

- Ασθενείς με ΨΑ από 13 χώρες που ξεκίνησαν τον 1^ο anti-TNF μεταξύ 2006–2017.
- Ειδική σύγκριση σε κάθε χώρα για την επιβίωση του anti-TNF το 1ο έτος ανάλογα με τη συγχορήγηση DMARD, μαζί με HRs για τη διακοπή του anti-TNF (συγχορήγηση έναντι μονοθεραπείας) προσαρμοσμένο με την ηλικία, το φύλο, τη διάρκεια της νόσου και το DAS28.
- Υπολογίστηκε επίσης το προσαρμοσμένο OR για κλινική ύφεση (με βάση το DAS28) στους 12 μήνες.
- Δευτερογενείς αναλύσεις για adalimumab/infliximab/etanercept και τη συγχορήγηση μεθοτρεξάτης (MTX).

Αποτελέσματα

- Συνολικά 15 332 ασθενείς (62% συγχορήγηση, 38% μονοθεραπεία).
- Επιβίωση του anti-TNF με σημαντική ετερογένεια μεταξύ των χωρών, αποκλείοντας μια συνδυασμένη εκτίμηση.
- Η συγχορήγηση, σχετίστηκε με καλύτερα ποσοστά ύφεσης [pooled OR 1.25 (1.12–1.41)].
- Η χρήση MTX σχετίστηκε με μεγαλύτερη ύφεση για το adalimumab (OR 1.45 (1.23–1.72)) και το infliximab (OR 1.55 (1.21–1.98)) καθώς και με μεγαλύτερη επιβίωση του infliximab.
- Καμία ωστόσο διαφορά μεταξύ μονοθεραπείας και συγχορήγησης σε ότι αφορά το etanercept.

Συμπεράσματα

- Η συγχορήγηση DMARDs με anti-TNF αναστολείς στη ΨΑ σχετίστηκε με μεγαλύτερα ποσοστά ύφεσης, σε σύγκριση με τη μονοθεραπεία με anti-TNF.
- Ειδικότερα, η συγχορήγηση μεθοτρεξάτης βελτίωσε τα ποσοστά ύφεσης με το infliximab και το adalimumab.

Lindström U, Di Giuseppe D, Delcoigne B, *et al*
Annals of the Rheumatic Diseases Published
Online First: 03 June
2021. doi: 10.1136/annrheumdis-2021-220097