



arthritis
research&therapy

Clinical course of patients with rheumatoid arthritis who continue or discontinue biologic therapy after hospitalization for infection: a retrospective observational study

Υπόβαθρο – Σκοπός

- Η ανάλυση της μετέπειτα κλινικής πορείας ασθενών με ρευματοειδή αρθρίτιδα (ΡΑ) που είτε συνέχισαν είτε διέκοψαν τη λήψη βιολογικών παραγόντων μετά από νοσηλεία για λοιμώξεις.

Μέθοδοι

- Εξετάστηκαν αναδρομικά τα κλινικά αρχεία 230 ασθενών με ΡΑ υπό βιολογική θεραπεία μετά από 307 νοσηλείες για λοιμώξεις. Αξιολογήθηκαν οι κίνδυνοι εξάρσεων της ΡΑ και επακόλουθων νοσηλειών για λοιμώξεις, από 61 ημέρες έως 18 μήνες μετά το εξιτήριο.

Αποτελέσματα

- Οι αναλύσεις επιβίωσης έδειξαν ότι οι ασθενείς που συνέχισαν τη βιολογική θεραπεία είχαν σημαντικά χαμηλότερο κίνδυνο εξάρσεων της ΡΑ (31,4% έναντι 60,6%, $P < 0,01$) και ελαφρώς χαμηλότερο κίνδυνο επακόλουθων λοιμώξεων (28,7% έναντι 34,5%, $P = 0,37$).
- Η πολυπαραγοντική ανάλυση έδειξε ότι η διακοπή της βιολογικής θεραπείας, ο σακχαρώδης διαβήτης και το ιστορικό νοσηλείας για λοίμωξη συσχετίστηκαν με εξάρσεις της νόσου.
- Η από του στόματος θεραπεία με στεροειδή (ισοδύναμη δόση με πρεδνιζολόνη 5 mg/ημέρα ή περισσότερο) και η χρόνια νεφρική ανεπάρκεια ήταν ανεξάρτητοι παράγοντες κινδύνου για μετέπειτα νοσηλεία για λοιμώξεις.

Συμπεράσματα

- Η διακοπή της βιολογικής θεραπείας μετά από νοσηλεία για λοίμωξη, μπορεί να οδηγήσει σε εξάρσεις της ΡΑ.
- Η συνέχιση της βιολογικής θεραπείας είναι προτιμότερη, ιδιαίτερα σε ασθενείς χωρίς ανοσοανεπάρκεια.

<https://doi.org/10.1186/s13075-022-02820-y>