



JOURNAL ARTICLE

Efficacy and safety of upadacitinib in refractory interstitial lung disease with idiopathic inflammatory myopathies: a retrospective study

Yanxiao Xu, Yu Peng, Qiyuan Wang, Wenjia Sun, Lei Liu, Lihua Wang, Ting Zhang ✉, Jing Xue ✉ [Author Notes](#)

<https://doi.org/10.1093/rheumatology/keag154>

Υπόβαθρο – Σκοπός

Σκοπός της μελέτης ήταν η αξιολόγηση της αποτελεσματικότητας και της ασφάλειας της upadacitinib (UPA) σε ασθενείς με ανθεκτική διάμεση πνευμονοπάθεια σχετιζόμενη με ιδιοπαθείς φλεγμονώδεις μυοπάθειες (IIM-ILD), οι οποίοι δεν ανταποκρίθηκαν στις συμβατικές θεραπευτικές προσεγγίσεις.

Μέθοδοι

Πραγματοποιήθηκε μια μονοκεντρική αναδρομική μελέτη κοόρτης σε ασθενείς με IIM-ILD που ξεκίνησαν θεραπεία με upadacitinib (UPA) μετά από αποτυχία της συμβατικής θεραπείας. Συλλέχθηκαν τα κλινικά χαρακτηριστικά, οι δοκιμασίες πνευμονικής λειτουργίας (PFTs), οι βαθμολογίες Warrick από την υψηλής ευκρίνειας αξονική τομογραφία θώρακος (HRCT) και τα θεραπευτικά σχήματα κατά την έναρξη της θεραπείας και στις επανεκτιμήσεις παρακολούθησης. Ασθενείς που λάμβαναν συμβατική θεραπεία συμπεριλήφθηκαν ως ομάδα ελέγχου μετά από αντιστοίχιση βάσει βαθμολογίας προδιάθεσης (Propensity Score Matching, PSM, αναλογία 1:2). Οι θεραπευτικές αποκρίσεις και οι ανεπιθύμητες ενέργειες αναλύθηκαν και συγκρίθηκαν μεταξύ των ομάδων.

Αποτελέσματα

- Από τους 28 ασθενείς που έλαβαν θεραπεία με upadacitinib (UPA) (μέση ηλικία 57 έτη, 87,5% γυναίκες), οι 16 διέθεταν πλήρη ζευγαρωμένα δεδομένα από δοκιμασίες πνευμονικής λειτουργίας (PFTs) και/ή υψηλής ευκρίνειας αξονική τομογραφία θώρακος (HRCT) τόσο κατά την έναρξη όσο και μετά τη θεραπεία.
- Μετά από μέση διάρκεια παρακολούθησης 7,4 μηνών, παρατηρήθηκε βελτίωση της πνευμονικής λειτουργίας: η μέση τιμή της FVC αυξήθηκε από 1,84 σε 2,13 L ($P = 0,0069$), ενώ το ποσοστό της προβλεπόμενης FVC (FVC%) αυξήθηκε από 63,5% σε 76,77% ($P = 0,0004$).
- Οι βαθμολογίες Warrick στην HRCT παρέμειναν συνολικά σταθερές, αν και ορισμένοι ασθενείς παρουσίασαν απεικονιστική βελτίωση.
- Οι δείκτες φλεγμονής, συμπεριλαμβανομένης της IL-6 (από 14,06 σε 8,44 pg/ml, $P = 0,039$) και της φερριτίνης ορού (από 240,30 σε 188,15 μg/L, $P = 0,018$), μειώθηκαν σημαντικά μετά τη θεραπεία. Περαιτέρω ανάλυση μετά από αντιστοίχιση βάσει βαθμολογίας προδιάθεσης (PSM) ($n = 16$ στην ομάδα UPA έναντι 32 στην ομάδα ελέγχου) έδειξε σημαντικά χαμηλότερα επίπεδα IL-6 μετά τη θεραπεία (8,44 έναντι 20,60 pg/ml, $P = 0,0012$) και χαμηλότερη δόση γλυκοκορτικοειδών (7,50 έναντι 12,50 mg, $P = 0,017$) στην ομάδα UPA. Δεν διαπιστώθηκαν σημαντικές διαφορές μεταξύ των δύο ομάδων όσον αφορά τις δοκιμασίες πνευμονικής λειτουργίας ή τις βαθμολογίες HRCT.
- Λοιμώξεις εμφανίστηκαν σε 6 από τους 28 ασθενείς (21,4%), οι οποίοι όλοι ανάρρωσαν χωρίς επιπλοκές.

Συμπεράσματα

Το upadacitinib (UPA) οδήγησε σε σημαντική βελτίωση της πνευμονικής λειτουργίας, μείωση της εξάρτησης από τα γλυκοκορτικοειδή και καταστολή της συστηματικής φλεγμονής σε ασθενείς με ανθεκτική IIM-ILD, παρουσιάζοντας παράλληλα αποδεκτό προφίλ ασφάλειας. Τα ευρήματα αυτά υποστηρίζουν τη χρήση του ως μια πολλά υποσχόμενη θεραπευτική επιλογή για ασθενείς με IIM-ILD μετά από αποτυχία της συμβατικής θεραπείας.