



ACCEPTED MANUSCRIPT

Risk of major adverse cardiovascular events in patients initiating biologics/apremilast for psoriatic arthritis: a nationwide cohort study

Laura Pina Vegas, Philippe Le Corvoisier, Laetitia Penso, Muriel Paul, Emilie Sbidian, Pascal Claudepierre ✉ Author Notes

Rheumatology, keab522, <https://doi.org/10.1093/rheumatology/keab522>

Published: 09 July 2021 Article history ▼

Υπόβαθρο – Σκοπός

- Ο υπολογισμός του κινδύνου μείζονων καρδιαγγειακών συμβαμάτων (MACEs) σε ασθενείς με Ψωριασική Αρθρίτιδα (ΨΑ) που βρίσκονται υπό αγωγή με βιολογικούς παράγοντες (bDMARDs) και apremilast.

Μέθοδοι

- Ασθενείς με ΨΑ χωρίς ιστορικό καρδιοαγγειακής νόσου, που ξεκίνησαν bDMARDs/apremilast μεταξύ των ετών 2015–2019.
- Πρωτογενές καταληκτικό σημείο η εμφάνιση MACEs

Αποτελέσματα

- Συμπεριλήφθηκαν από το Γαλλικό σύστημα υγείας, 9,510 νέοι χρήστες bDMARDs (μέση ηλικία 48.5 ± 12.7 έτη; 42% άνδρες), από τους οποίους 7,289 ξεκίνησαν TNF αναστολέα, 1,058 IL12/23 και 1,163 IL17 αναστολέα.
- 1,885 ασθενείς έλαβαν apremilast (μέση ηλικία 54.0 ± 12.5 έτη; 44% άνδρες)
- MACEs διαπιστώθηκαν σε 51 (0.4%) ασθενείς.
- Ο κίνδυνος MACEs ήταν σημαντικά μεγαλύτερος με τους αναστολείς IL12/23 (HRw 2.0, 95%CI 1.3–3.0) και IL17 (HRw1.9, 95%CI 1.2–3.0) παρά με τους TNF αναστολείς και το apremilast (HRw 1.3, 95%CI 0.8–2.2).

Συμπεράσματα

- Μικρός αριθμός καρδιαγγειακών συμβαμάτων διαπιστώθηκε σε ασθενείς με ΨΑ που ξεκίνησαν θεραπεία με βιολογικούς παράγοντες ή apremilast.
- Παρά το μικρό αυτό αριθμό συμβαμάτων, φαίνεται πως ο κίνδυνος εμφάνισης τους είναι μεγαλύτερος για αυτούς που έλαβαν IL12/23 και IL17, σε σχέση με τους anti-TNF αναστολείς.

Laura Pina Vegas, Philippe Le Corvoisier, Laetitia Penso, Muriel Paul, Emilie Sbidian, Pascal Claudepierre, Risk of major adverse cardiovascular events in patients initiating biologics/apremilast for psoriatic arthritis: a nationwide cohort study, *Rheumatology*, 2021, keab522, <https://doi.org/10.1093/rheumatology/keab522>