



Risk of inflammatory bowel disease in patients with psoriasis, psoriatic arthritis and ankylosing spondylitis initiating interleukin 17 inhibitors: a nationwide population-based study using the French national health data system

Laëtitia Penso, Christina Bergqvist, Antoine Meyer, Philippe Herlemont, Alain Weill, Mahmoud Zureik, Rosemary Dray-Spira, Emilie Sbidian ✉

Υπόβαθρο – Σκοπός

- Η χρήση των αναστολέων της ιντερλευκίνης-17 (IL-17 inhibitors, IL17i) στην ψωρίαση και τις σπονδυλαρθρίτιδες έχει πιθανόν συσχετιστεί με νέα εμφάνιση ή επιδείνωση προϋπάρχουσας φλεγμονώδους νόσου του εντέρου (inflammatory bowel disease, IBD)
- Σκοπός της μελέτης ήταν να ερευνηθεί αν η χρήση των IL-17i στην καθημερινή κλινική πράξη σχετίζεται με αυξημένο κίνδυνο εμφάνισης IBD σε ασθενείς με ψωρίαση (Pso) και ψωριασική αρθρίτιδα/αγκυλοποιητική σπονδυλίτιδα (PsA/AS)

Μέθοδοι

- Μελέτη κοορτής εθνικής εμβέλειας με χρήση δεδομένων από το γαλλικό εθνικό σύστημα υγείας
- Συμπεριλήφθηκαν όλοι οι ενήλικες με PsO και PsA/AS που ξεκίνησαν έναν IL17i μεταξύ 2016-2019
- Συμπεριλήφθηκαν επίσης για σύγκριση δύο ομάδες ασθενών μη εκτεθειμένων σε IL17i: όσοι ξεκίνησαν (1) apremilast και (2) etanercept
- Το 1^ο παθές τελικό σημείο ήταν η εμφάνιση IBD (ανάλυση time-to-event με μοντέλα propensity score-weighted Cox και Fine-Gray)

Αποτελέσματα

- Συμπεριλήφθηκαν συνολικά 16793 ασθενείς που ξεκίνησαν IL17i (μέση ηλικία 48.4 έτη; 46% άνδρες), 20556 ασθενείς που ξεκίνησαν apremilast (μέση ηλικία 52.5 έτη; 53% άνδρες), και 10245 etanercept (μέση ηλικία 46.3 έτη; 44% άνδρες)
- Εμφάνιση IBD παρατηρήθηκε σε 132 περιπτώσεις: 72 (0.43%) σε όσους ξεκίνησαν IL17i, 11 (0.05%) σε όσους ξεκίνησαν apremilast και 49 (0.48%) σε αυτούς με etanercept
- Οι περισσότερες περιπτώσεις IBD συνέβησαν μετά από 6 μήνες έκθεσης σε IL17i (82%, 55% και 76%, αντίστοιχα)
- Μετά την εφαρμογή διαβάθμισης propensity score, ο κίνδυνος εμφάνισης IBD ήταν σημαντικά μεγαλύτερος με τους IL17i συγκριτικά με το apremilast (HR_w 3.8, 95%CI 2.1-6.8). Αντίθετα, δεν παρατηρήθηκε στατιστικά σημαντική διαφορά μεταξύ όσων ξεκίνησαν IL17i και etanercept (HR_w 0.8, 95%CI 0.5-1.2)

Συμπεράσματα

- Συγκριτικά με τους ασθενείς που ξεκίνησαν etanercept και είχαν παρόμοια σοβαρότητα της υποκείμενης νόσου, αυτοί που έλαβαν θεραπεία με IL17i δεν είχαν αυξημένο κίνδυνο νέας εμφάνισης IBD
- Τα αποτελέσματα αυτά πρέπει να επιβεβαιωθούν σε άλλες μεγάλες βάσεις δεδομένων

Penso L, et al. Arthritis Rheumatol 2021 Jul 19.
doi: 10.1002/art.41923