





CLINICAL SCIENCE

Disease activity of rheumatoid arthritis and kidney function decline: a large prospective registry study

Sho Fukui ,^{1,2,3} Wolfgang C Winkelmayr,⁴ Sara K Tedeschi ,¹
Javier Marrugo ,¹ Hongshu Guan,¹ Leslie Harrold,^{5,6} Heather J Litman,⁶
Tomohiro Shinozaki,⁷ Daniel H Solomon ¹

Υπόβαθρο – Σκοπός

- Η χρόνια νεφρική νόσος (ΧΝΝ) είναι μια κοινή συννοσηρότητα της ρευματοειδούς αρθρίτιδας (ΡΑ). Η συσχέτιση της διαχρονικής δραστηριότητας της νόσου RA με τη μακροχρόνια νεφρική λειτουργία παραμένει αβέβαιη.

Μέθοδοι

- Αναλύθηκε ένα πολυκεντρικό μητρώο ασθενών με ΡΑ από τις ΗΠΑ από το 2001 έως το 2022. Οι ασθενείς διαχωρίστηκαν κατά το μέσο όρο των κατηγοριών του δείκτη δραστηριότητας κλινικής νόσου (TA-CDAI) από την εγγραφή στη μελέτη. Η κύρια έκβαση ήταν η διαμήκης εκτιμώμενη μεταβολή του ρυθμού σπειραματικής διήθησης (eGFR). Τα δευτερεύοντα αποτελέσματα περιελάμβαναν εμφάνιση του σταδίου ΧΝΝ G3a (eGFR<60 mL/min/1,73 m²) και του σταδίου G3b (eGFR<45 mL/min/1,73 m²).

Αποτελέσματα

- 31 129 ασθενείς (μέση ηλικία: 58,0 έτη, γυναίκες: 76,3%, διάμεσο eGFR: 90,7 mL/min/1,73 m²) με 234 973 επισκέψεις και 146 778 άτομα-έτη παρακολούθησης.
- Το πολυμεταβλητό γραμμικό μοντέλο έδειξε μέση ετήσια μείωση του eGFR κατά τη διάρκεια της παρακολούθησης στην ομάδα ύφεσης TA-CDAI -0,83 mL/min/1,73 m² και εκτιμώμενες πρόσθετες ετήσιες μειώσεις (95% CI) από -0,09 (-0,15 έως -0,03) σε χαμηλή, -0,17 (-0,23 έως -0,10) σε μέτρια και -0,18 (-0,27 έως -0,08) mL/min/1,73 m² σε ασθενείς με υψηλή δραστηριότητα της νόσου.
- Σε σύγκριση με την ύφεση του TA-CDAI, τα προσαρμοσμένα HRs (95% CI) για το στάδιο της ΧΝΝ G3a κατά τη διάρκεια της παρακολούθησης ήταν 1,15 (1,01 έως 1,30) σε χαμηλή, 1,22 (1,06 έως 1,40) στη μέτρια και 1,27 (1,05 έως 1,52) στην υψηλή νόσο σε 1,52 δραστηριότητα; για ΧΝΝ σταδίου G3b, 1,22 (0,84 έως 1,76) σε χαμηλή, 1,66 (1,12 έως 2,45) στη μέτρια και 1,93 (1,16 έως 3,20) στην υψηλή δραστηριότητα της νόσου.

Συμπεράσματα

- Η υψηλότερη δραστηριότητα της RA συσχετίστηκε με επιταχυνόμενη μείωση του eGFR και αυξημένο κίνδυνο κλινικά σχετικής νεφρικής δυσλειτουργίας. Μελλοντικές μελέτες παρέμβασης θα πρέπει να προσπαθήσουν να αναπαράγουν τη συσχέτιση μεταξύ της δραστηριότητας της νόσου και του eGFR..

<https://doi.org/10.1136/ard-2024-226156>