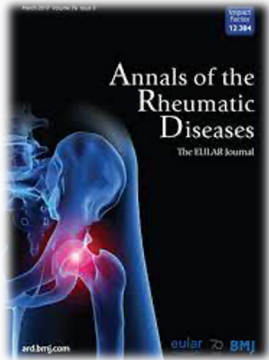


11 – 10 - 2021



Five-year treat-to-target outcomes after methotrexate induction therapy with or without other csDMARDs and temporary glucocorticoids for rheumatoid arthritis in the CareRA trial

Veerle Stouten ¹, René Westhovens ^{1, 2}, Sofia Pazmino ¹, Diederik De Cock ¹, Kristien Van der Elst ², Johan Joly ², Delphine Bertrand ¹, Patrick Verschueren ^{1, 2}

Υπόβαθρο – Σκοπός

- Η μελέτη CareRA έδειξε ότι ο συνδυασμός MTX με «γέφυρα» κορτικοειδών (GC) είχε τον καλύτερο συνδυασμό αποτελεσματικότητας και ασφάλειας στα 2 έτη, μεταξύ διαφορετικών εναρκτήριων θεραπευτικών σχημάτων στην πρώιμη PA (Stouten V, et al. Rheumatology 2019, [10.1093/rheumatology/kez213](https://doi.org/10.1093/rheumatology/kez213))
- Σκοπός της παρούσας μελέτης ήταν η παρουσίαση των αποτελεσμάτων της CareRA στα 5 έτη

Μέθοδοι

- Ανοικτή επέκταση της προοπτικής τυχαιοποιημένης μελέτης CareRA (CareRA-plus)
- Ασθενείς με πρώιμη PA (διάρκεια < 1 έτος) τυχαιοποιήθηκαν ως εξής:
 1. Ασθενείς υψηλού κινδύνου (παρουσία δυσμενών προγνωστικών παραγόντων): i) COBRA-Classic (MTX + SSZ + GC [σχήμα μείωσης από 60 mg/ημέρα]), ii) COBRA-Slim (MTX + GC από 30 mg/ημέρα) ή iii) COBRA-Avant-Garde (MTX + LEF + GC από 30 mg/ημέρα)
 2. Ασθενείς χαμηλού κινδύνου: i) COBRA-Slim, ή ii) Tight Step-Up (MTX χωρίς GC)
- Συγκρίθηκαν οι δείκτες DAS28 και HAQ στα 5 έτη, καθώς και οι ανεπιθύμητες ενέργειες και η χρήση φαρμάκων

Αποτελέσματα

- Από 302 ασθενείς, 203 (81%) ολοκλήρωσαν 5 έτη παρακολούθησης
- Ασθενείς υψηλού κινδύνου: όλες οι θεραπείες συνοδεύτηκαν από παρόμοια DAS28 (p=0.54) και HAQ (p=0.37)
- Ασθενείς χαμηλού κινδύνου: Όσοι έλαβαν COBRA-Slim είχαν χαμηλότερο DAS28 (p<0.001) και HAQ (p=0.04) από αυτούς που έλαβαν μόνο MTX
- Στο τέλος της μελέτης, 114/203 (56%) ασθενείς δεν είχαν λάβει εντατικοποίηση της αρχικής θεραπείας, χωρίς διαφορές ανάμεσα στα σχήματα
- Η ασφάλεια ήταν παρόμοια μεταξύ των ομάδων στους ασθενείς υψηλού κινδύνου, ενώ στους χαμηλού κινδύνου παρατηρήθηκαν ελαφρώς περισσότερες παρενέργειες στην ομάδα της MTX μονοθεραπείας (p=0.048)
- Στα 5 έτη, 22% των ασθενών ξεκίνησαν bDMARDs, 25% έλαβαν GC για > 3 μήνες και 17% για > 6 μήνες μετά την περίοδο «γέφυρας»

Συμπεράσματα

- Όλες οι εντατικές θεραπείες με «γέφυρα» κορτικοειδών είχαν άριστες εκβάσεις στα 5 έτη στην πρώιμη PA
- Το σχήμα COBRA-Slim ήταν ισάξιο με πιο σύνθετα σχήματα σε ασθενείς υψηλού κινδύνου, και καλύτερο από τη μονοθεραπεία MTX σε ασθενείς χαμηλού κινδύνου, με χαμηλά ποσοστά έναρξης bDMARDs και χρόνιας χρήσης κορτικοειδών

Stouten V, et al. Ann Rheum Dis 2021;80:965-973
doi: 10.1136/annrheumdis-2020-219825

Σημείωση: Τα αποτελέσματα αφορούν μια συγκεκριμένη κλινική μελέτη. Για την καθημερινή κλινική πράξη, η ΕΡΕ-ΕΠΕΡΕ συστήνει τις προτεινόμενες [από την ίδια](#), αλλά και τη [EULAR](#), δόσεις και διάρκεια κορτικοειδών για τη θεραπεία της PA.