



Reduced versus standard dosing of Janus kinase inhibitors in rheumatoid arthritis: a propensity score-matched real-world study accounting for poor prognostic factors

Yuji Nozaki¹, Toshihiko Shiga¹, Jinhai Ri¹, Tetsu Itami¹, Daisuke Tomita¹, Hirotaka Yamazawa¹, Yumi Morimoto¹, Rika Fukuda¹, Takashi Tsuchimoto¹, Sayo Morita¹, Hiroki Akazawa¹, Koichi Murata², Akira Onishi², Kosuke Ebina³, Iku Shirasugi⁴, Hirotaka Yamada⁴, Motomu Hashimoto⁵, Ryu Watanabe⁵, Yumiko Wada⁶, Tohru Takeuchi⁶, Hideki Amuro⁷, Akihiro Tanaka⁷, Masaki Katayama⁸, Yuki Etani⁹, Wataru Yamamoto¹⁰, Koji Kinoshita¹, Shinya Rai^{1,11}

Υπόβαθρο – Μέθοδοι

- Σκοπός της παρούσας μελέτης ήταν η σύγκριση της διατήρησης της θεραπείας στους 24 μήνες μεταξύ αναστολέων των κινασών Janus (JAKi) που χορηγήθηκαν σε συνήθη ή μειωμένη δόση σε ασθενείς με ρευματοειδή αρθρίτιδα (RA), καθώς και η διερεύνηση του κατά πόσον ο αριθμός των δυσμενών προγνωστικών παραγόντων (poor prognostic factors, PPFs) και η νεφρική λειτουργία επηρεάζουν την παραμονή στη θεραπεία. Η κύρια ανάλυση επικεντρώθηκε σε ασθενείς με διατηρημένη νεφρική λειτουργία, στους οποίους η επιλογή μειωμένης δόσης αντανακλά μια θεραπευτική απόφαση που εναπόκειται στην κλινική κρίση του θεράποντος ιατρού.
- Πραγματοποιήθηκε πολυκεντρική μελέτη παρατήρησης με τη χρήση δεδομένων από ιαπωνικό μητρώο καταγραφής ασθενών με RA υπό συνθήκες πραγματικής κλινικής πρακτικής, οι οποίοι ξεκίνησαν θεραπεία με JAKi κατά την περίοδο 2013–2025. Οι ασθενείς ταξινομήθηκαν ανάλογα με την αρχική δοσολογική στρατηγική χορήγησης των JAKi. Οι κύριες αναλύσεις πραγματοποιήθηκαν σε ασθενείς με διατηρημένη νεφρική λειτουργία.

Αποτελέσματα

- Στο σύνολο των 1.135 ασθενών, η διατήρηση της θεραπείας στους 24 μήνες ήταν συγκρίσιμη μεταξύ των JAKi που χορηγήθηκαν σε συνήθη και μειωμένη δόση, στην αντιστοιχισμένη ομάδα ασθενών με διατηρημένη νεφρική λειτουργία.
- Η ενεργότητα της νόσου μειώθηκε σε παρόμοιο βαθμό και στις δύο ομάδες, ενώ η χρήση γλυκοκορτικοειδών παρέμεινε σε χαμηλά επίπεδα, χωρίς να απαιτηθεί αντισταθμιστική αύξηση της δοσολογίας τους.
- Η χορήγηση μειωμένης δόσης παρουσίασε συγκρίσιμα αποτελέσματα σε ασθενείς με μικρό αριθμό δυσμενών προγνωστικών παραγόντων, ενώ η έναρξη θεραπείας με συνήθη δόση συσχετίστηκε με ευνοϊκότερη παραμονή στη θεραπεία σε ασθενείς με πολλαπλούς δυσμενείς προγνωστικούς παράγοντες.
- Στους ασθενείς με μειωμένη νεφρική λειτουργία, η χορήγηση της συνήθους δόσης συσχετίστηκε με υψηλότερα ποσοστά διατήρησης της θεραπείας.

Συμπεράσματα

- Σε ασθενείς με διατηρημένη νεφρική λειτουργία, η έναρξη θεραπείας με JAKi σε μειωμένη δόση συσχετίστηκε με διατήρηση της θεραπείας στους 24 μήνες συγκρίσιμη με εκείνη της συνήθους δοσολογίας.
- Τα ευρήματα των αναλύσεων με διαστρωμάτωση βάσει των δυσμενών προγνωστικών παραγόντων, καθώς και των αναλύσεων σε ασθενείς με μειωμένη νεφρική λειτουργία, θα πρέπει να ερμηνεύονται με προσοχή και χρήζουν περαιτέρω διερεύνησης.

<https://doi.org/10.1016/j.ard.2026.03.029>