



The Risk of Lung Cancer in Rheumatoid Arthritis and Rheumatoid Arthritis-Associated Interstitial Lung Disease

Rebecca T. Brooks,¹ Brent Luedders,² Austin Wheeler,² Tate M. Johnson,² Yangyuna Yang,² Punyasha Roul,² Apar Kishor Ganti,² Namrata Singh,³ Brian C. Sauer,⁴ Grant W. Cannon,⁴ Joshua F. Baker,⁵ Ted R. Mikuls,² and Bryant R. England²

Υπόβαθρο – Σκοπός

- Δεν είναι σαφές αν η ρευματοειδής αρθρίτιδα (RA) και η σχετιζόμενη με αυτήν διάμεση πνευμονική νόσος (RA-ILD) σχετίζονται με αυξημένο κίνδυνο για καρκίνο πνεύμονα
- Σκοπός της μελέτης ήταν η εκτίμηση του κινδύνου για καρκίνο πνεύμονα σε ασθενείς με RA και RA-ILD

Μέθοδοι

- Αναδρομική μελέτη κοόρτης ασθενών με RA και RA-ILD με χρήση της βάσης δεδομένων Veterans Health Administration (VA) μεταξύ 2000 και 2019
- Ασθενείς με RA και RA-ILD ταυτοποιήθηκαν με χρήση συγκεκριμένων αλγορίθμων και κατόπιν αντιστοιχήθηκαν (έως 1:10) με βάση την ηλικία, το φύλο και την ημερομηνία εισόδου στη βάση δεδομένων VA με άτομα χωρίς RA
- Ο καρκίνος πνεύμονα ταυτοποιήθηκε από την ογκολογική βάση δεδομένων της VA και τον δείκτη National Death Index
- Μοντέλα παλινδρόμησης κατά Cox χρησιμοποιήθηκαν για τον υπολογισμό του κινδύνου για καρκίνο πνεύμονα, μετά από έλεγχο και προσαρμογή για φυλή, εθνικότητα, κάπνισμα, και φορτίο συννοσηροτήτων μεταξύ των διαφορετικών ομάδων

Αποτελέσματα

- Αντιστοιχήθηκαν 72.795 ασθενείς με RA με 633.937 άτομα χωρίς RA (μέση ηλικία 63 έτη - 88% άρρενες)
- Σε βάθος 4.481.323 ασθενών-ετών, επισυνέβησαν 17.099 νέες περιπτώσεις καρκίνου πνεύμονα
- Η παρουσία RA είχε ανεξάρτητη συσχέτιση με αυξημένο κίνδυνο καρκίνου πνεύμονα (adjusted hazard ratio [aHR] 1.58 [95%CI 1.52–1.64]), η οποία παρέμεινε και σε ποτέ καπνιστές (aHR 1.65 [95% CI 1.22–2.24]) και σε αυτούς με νέα έναρξη RA (aHR 1.54 [95% CI 1.44–1.65])
- Σε σύγκριση με την ομάδα ελέγχου χωρίς RA, η παρουσία RA-ILD (n = 757) είχε ισχυρότερη συσχέτιση με την ανάπτυξη καρκίνου πνεύμονα (aHR 3.25[95% CI 2.13–4.95]) από την RA χωρίς ILD (aHR 1.57 [95% CI 1.51–1.64])
- Για τους ασθενείς με RA-ILD, οι αναλύσεις έδειξαν παρόμοια αποτελέσματα μεταξύ όσων είχαν από πριν (prevalent) και όσους εμφάνισαν νέα RA-ILD (incident) (RA-ILD vs non-RA aHR 2.88 [95% CI 2.45–3.40]).

Συμπεράσματα

- Η RA σχετίστηκε με >50% αυξημένο κίνδυνο για καρκίνο πνεύμονα, και ασθενείς με RA-ILD είναι σε ιδιαίτερα αυξημένο κίνδυνο (περίπου 3x)
- Η αυξημένη επαγρύπνηση για ανάπτυξη καρκίνου πνεύμονα σε ασθενείς με RA, και κυρίως RA-ILD, είναι ίσως μια χρήσιμη στρατηγική για τη μείωση της επίπτωσης του καρκίνου που είναι υπεύθυνος για το μεγαλύτερο αριθμό θανάτων από καρκίνο

Di Matteo A, et al. Arthritis Rheumatol 2024 Jul 28
doi: [10.1002/art.42961](https://doi.org/10.1002/art.42961) (ελεύθερα)