ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΡΕΥΜΑΤΟΛΟΓΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ
& ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ ΕΝΩΣΗ ΡΕΥΜΑΤΟΛΟΓΩΝ ΕΛΛΑΔΟΣ

Νεότερες εξελίξεις στη Ρευματολογία

19-11-2026

OXFORD ACADEMIC

RHEUMATOLOGY

JOURNAL ARTICLE ACCEPTED MANUSCRIPT

Herpes zoster in rheumatoid arthritis and in relation to biologic/targeted synthetic disease modifying anti-rheumatic drugs: a Swedish national study

Meliha C Kapetanovic ✉, Martin Björklund, Daniela Di Giuseppe, Benedicte Delcoigne, Anna Deminger, Jon Einarsson, Helena Forsblad-d'Elia, Johan K Wallman, Carl Turesson, Gerd-Marie Alenius ... Show more

Σκοπός της μελέτης-Μέθοδοι

- Η αξιολόγηση και σύγκριση της επίπτωσης του έρπητα ζωστήρα (HZ) σε ασθενείς με ρευματοειδή αρθρίτιδα (PA) που λαμβάνουν βιολογικά ή στοχευμένα συνθετικά τροποποιητικά της νόσου αντιρευματικά φάρμακα (b/tsDMARDs), σε ασθενείς με PA που δεν έχουν λάβει προηγουμένως θεραπεία με b/tsDMARDs, καθώς και στον γενικό πληθυσμό.
- Μέσω διασύνδεσης εθνικών μητρώων, εντοπίστηκαν όλοι οι ασθενείς με PA στη Σουηδία κατά την περίοδο 2014–2024, καθώς και οι ενάρξεις θεραπείας με b/tsDMARDs στους ασθενείς αυτούς.
- Για κάθε έναρξη θεραπείας με b/tsDMARD, επιλέχθηκαν 5 άτομα από τον γενικό πληθυσμό, αντιστοιχισμένα ως προς την ηλικία και το φύλο.Ως ιστορικό έρπητα ζωστήρα ορίστηκε η καταγραφή κωδικού ICD-10 για έρπητα ζωστήρα ή/και η χορήγηση αντιικού φαρμάκου κατά το διάστημα έως και ένα έτος πριν από την έναρξη της θεραπείας. Ως νέο περιστατικό έρπητα ζωστήρα ορίστηκε η πρώτη καταγραφή κωδικού ICD-10 για έρπητα ζωστήρα κατά τη διάρκεια της παρακολούθησης, συνοδευόμενη από συνταγογράφηση αντιικού φαρμάκου εντός 90 ημερών.

Αποτελέσματα

- Συνολικά, 77.694 διαφορετικοί ασθενείς με PA συνεισέφεραν στις ακόλουθες ομάδες: 69.962 ασθενείς στην ομάδα χωρίς προηγούμενη έκθεση σε b/tsDMARDs και 20.033, 9.410 και 4.023 θεραπευτικά επεισόδια με αναστολείς TNF (TNFi), βιολογικούς παράγοντες εκτός των αναστολέων TNF (non-TNFi) και αναστολείς των κινασών Janus (JAKi), αντίστοιχα.
- Καταγράφηκαν 95 νέα περιστατικά έρπητα ζωστήρα με TNFi (δείκτης επίπτωσης [IR] 2,0 ανά 1.000 ανθρωποέτη, 95% διάστημα εμπιστοσύνης [ΔΕ] 1,6–2,4), 55 περιστατικά με non-TNFi (IR 2,4, 95% ΔΕ 1,8–3,1), 41 περιστατικά με JAKi (IR 5,1, 95% ΔΕ 3,7–6,9), 561 περιστατικά σε ασθενείς με PA χωρίς προηγούμενη έκθεση σε b/tsDMARDs (IR 1,5, 95% ΔΕ 1,4–1,6) και 494 περιστατικά στον γενικό πληθυσμό (IR 0,6, 95% ΔΕ 0,6–0,7).
- Μετά από πολυμεταβλητή προσαρμογή, ο λόγος κινδύνου (hazard ratio, HR), με την ομάδα των TNFi ως ομάδα αναφοράς, ήταν HR = 1,9 (95% ΔΕ 1,2–3,0) για τους JAKi και HR = 0,9 (95% ΔΕ 0,6–1,3) για τους non-TNFi.

Συμπεράσματα

- Η επίπτωση του πρώτου επεισοδίου έρπητα ζωστήρα είναι υψηλότερη στους ασθενείς με PA χωρίς προηγούμενη έκθεση σε b/tsDMARDs σε σύγκριση με τον γενικό πληθυσμό, αυξάνεται περαιτέρω και σε παρόμοιο βαθμό στους ασθενείς που λαμβάνουν TNFi ή non-TNFi, ενώ είναι ακόμη υψηλότερη στους ασθενείς που ξεκινούν θεραπεία με JAKi..

https://doi.org/10.1093/rheumatology/keag642

*Το κείμενο αποτελεί βιβλιογραφική ενημέρωση της **ΕΡΕ-ΕΠΕΡΕ** και όχι απαραίτητα σύσταση για την καθημερινή κλινική πράξη*

*Αποτελεί επίσης εύρημα **ΜΙΑΣ ΜΟΝΟ** εργασίας και όχι υποχρεωτικά θέμα κατασταλαγμένης γνώσης*

Αποτελεί τέλος ελεύθερη μετάφραση της περίληψης της δημοσιευμένης μελέτης και δεν περιέχει στοιχεία από το πλήρες άρθρο