



Treatment Outcomes for Rheumatoid Arthritis-Associated Interstitial Lung Disease

Check for updates

A Real-World, Multisite Study of the Impact of Immunosuppression on Pulmonary Function Trajectory

Υπόβαθρο – Σκοπός

- Η διάμεση πνευμονική νόσος σχετιζόμενη με τη ρευματοειδή αρθρίτιδα (rheumatoid arthritis-associated ILD) είναι συχνή και έχει σημαντική επίπτωση στη νοσηρότητα και θνητότητα στη ΡΑ. Παρότι χρησιμοποιείται συχνά, η αποτελεσματικότητα της ανοσοκατασταλτικής θεραπείας δεν έχει εκτιμηθεί επαρκώς, ειδικά στο πλαίσιο τυχαιοποιημένων κλινικών δοκιμών
- Σκοπός της μελέτης ήταν η εκτίμηση της επίπτωσης της ανοσοκαταστολής στην πνευμονική λειτουργία σε μια πολυκεντρική αναδρομική μελέτη ασθενών με RA-ILD

Μέθοδοι

- Ασθενείς με RA-ILD οι οποίοι ξεκίνησαν ανοσοκατασταλτική θεραπεία με mycophenolate (MMF), αζαθειοπρίνη (AZA), ή rituximab (RTX) συμπεριλήφθηκαν αναδρομικά από πέντε κέντρα εξειδικευμένα στην ILD
- Αναλύθηκε η αλλαγή στην πνευμονική λειτουργία (δοκιμασίες πνευμονικής λειτουργίας) πριν και μετά την έναρξη θεραπείας με τη χρήση στατιστικού μοντέλου 'linear spline mixed-effect model with random intercept'
- Προκαθορισμένες δευτερογενείς αναλύσεις εξέτασαν την επίδραση του ακτινολογικού προτύπου της ILD (δλδ., συνήθης διάμεση πνευμονία [UIP] vs μη-UIP) στο βεληνεκές των πνευμονικών δοκιμασιών κατά τη θεραπεία

Αποτελέσματα

- Συνολικά, 212 ασθενείς συμπεριλήφθηκαν στην ανάλυση: 92 ασθενείς (43.4%) έλαβαν AZA, 77 ασθενείς (36.3%) έλαβαν MMF, και 43 ασθενείς (20.3%) θεραπεύτηκαν με RTX
- Στη συνδυασμένη ανάλυση και των τριών φαρμάκων, παρατηρήθηκε βελτίωση στην τιμή της FVC (%προβλεπόμενης) μετά από 12 μήνες θεραπείας, σε σύγκριση με την 'υπολογιζόμενη' τιμή στους 12 μήνες χωρίς θεραπεία (+3.90% - $p \leq .001$; 95% CI, 1.95-5.84)
- Η διαχυτική ικανότητα των πνευμόνων για το μονοξείδιο του άνθρακα (DLCO) (%προβλεπόμενης) βελτιώθηκε επίσης στους 12 μήνες (+4.53%; $p \leq .001$ - 95% CI, 2.12-6.94)
- Ούτε το ακτινολογικό πρότυπο UIP, αλλά ούτε και η επιλογή ανοσοκατασταλτικού φαρμάκου από τα τρία που εξετάστηκαν επηρέασε σημαντικά την αλλαγή των πνευμονικών δοκιμασιών υπό θεραπεία

Συμπεράσματα

- Η ανοσοκατασταλτική θεραπεία σχετίστηκε με βελτίωση της κινητικής της FVC και της DLCO σε ασθενείς με RA-ILD, συγκριτικά με την αντίστοιχη κινητική πριν τη θεραπεία
- Απαιτούνται προοπτικές, τυχαιοποιημένες μελέτες για την επιβεβαίωση των ευρημάτων αυτών

Matson SM, et al. Chest 2023;163(4):861-869
doi:[10.1016/j.chest.2022.11.035](https://doi.org/10.1016/j.chest.2022.11.035)