



25-1-2024

OXFORD
ACADEMIC

RHEUMATOLOGY

JOURNAL ARTICLE ACCEPTED MANUSCRIPT

Efficacy Of Baricitinib in Patients With Moderate-To-Severe Rheumatoid Arthritis Up to 6.5 Years Of Treatment: Results Of A Long-Term Study

Roberto Caporali , Peter C Taylor, Daniel Aletaha, Raimon Sanmartí, Tsutomu Takeuchi, Daojun Mo, Ewa Haladyj, Natalia Bello, Liliana Zaremba-Pechmann, Ying Fang ... [Show more](#)

Υπόβαθρο – Σκοπός

- Η αξιολόγηση της μακροπρόθεσμης αποτελεσματικότητας του baricitinib 4 ή 2 mg ημερησίως, σε ασθενείς με ενεργό ρευματοειδή αρθρίτιδα που είχαν ανεπαρκή ανταπόκριση (IR) σε MTX, csDMARDs ή bDMARDs..

Μέθοδοι

- Τα δεδομένα από τρεις ολοκληρωμένες μελέτες φάσης III, RA-BEAM (MTX-IR), RA-BUILD (csDMARD-IR) και RA-BEACON (bDMARD-IR) καθώς και μία ολοκληρωμένη μακροπρόθεσμη μελέτη επέκτασης (RA-BEYOND) ήταν αυτά που αναλύθηκαν έως και 6,5 χρόνια (340 εβδομάδες [RA-BEAM] και 336 εβδομάδες [RA-BUILD και RA-BEACON]).
- Η χαμηλή δραστηριότητα της νόσου (LDA κατά SDAI) ≤ 11 , η κλινική ύφεση (SDAI $\leq 3,3$) και ο δείκτης αξιολόγησης της λειτουργικότητας HAQ-DI $\leq 0,5$ ήταν τα κύρια αποτελέσματα που αξιολογήθηκαν.

Αποτελέσματα

- Την εβδομάδα 340 ή 336, επιτεύχθηκε LDA στο 37%/83% των MTX-IR, στο 35%/83% των csDMARD-IR και στο 23%/73% των ασθενών με bDMARD-IR που έλαβαν θεραπεία με baricitinib 4 mg, (που αξιολογήθηκαν με NRI /πλήρες αναλύσεις, αντίστοιχα).
- Η ύφεση επιτεύχθηκε στο 20%/40% των MTX-IR, στο 13%/32% των csDMARD-IR και στο 9%/30% των ασθενών με bDMARD-IR που έλαβαν θεραπεία με baricitinib 4 mg, (αξιολογήθηκαν και εδώ με NRI/πλήρες αναλύσεις, αντίστοιχα).
- HAQ-DI $\leq 0,5$ επιτεύχθηκε στο 31%/51% των MTX-IR, 25%/46% των csDMARD-IR και 24%/38% των ασθενών με bDMARD-IR που έλαβαν baricitinib 4 mg, (ίδια με παραπάνω αξιολόγηση).

Συμπεράσματα

- Η θεραπεία με baricitinib 4 ή 2 mg έδειξε αποτελεσματικότητα έως και τα 6,5 έτη με διατηρημένα αποτελέσματα LDA/ύφεση κατά SDAI, CDAI και DAS28-hsCRP.
- Αυτά τα αποτελέσματα ήταν σε συμφωνία με τα προηγούμενα αναφερόμενα δεδομένα, ενώ η θεραπεία ήταν καλά ανεκτή.

<https://doi.org/10.1093/rheumatology/keae012>