





19 - 2 - 2024

Arthritis
& R
rheumatology

Poly-Refractory Rheumatoid Arthritis: An Uncommon Subset of Difficult to Treat Disease With Distinct Inflammatory and Noninflammatory Phenotypes

Paula David,^{1,2}  Andrea Di Matteo,^{1,3} Or Hen,^{1,2} Shouvik Dass,³ Helena Marzo-Ortega,^{1,3} Richard J. Wakefield,^{1,3} Leslie-Anne Bissell,³ Jacqueline Nam,³ Kulveer Mankia,^{1,3} Paul Emery,^{1,3}  Benazir Saleem,³ and Dennis McGonagle^{1,3}

Υπόβαθρο – Σκοπός

- Η ακριβής συχνότητα της πολυανθεκτικής ρευματοειδούς αρθρίτιδας (PA) (αποτυχία σε όλα τα βιολογικά και στοχευμένα συνθετικά DMARDs) δεν είναι γνωστή
- Σκοπός της ήταν ο υπολογισμός της συχνότητας της πολυανθεκτικής PA, αλλά και η ανίχνευση της ύπαρξης φαινοτυπικών διαφορών μεταξύ επίμονης φλεγμονώδους (PIRRA) και μη φλεγμονώδους PA (NIRRA), με βάση την παρουσία υπερηχογραφικής υμενίτιδας, σε ομάδες ασθενών με δύσκολη στη θεραπεία PA κατά EULAR (EULAR D2T RA) και πολυανθεκτικής PA

Μέθοδοι

- Συγχρονική (cross-sectional) μελέτη 1591 ασθενών με PA υπό b/tsDMARDs, στους οποίους εφαρμόστηκαν τα κριτήρια της D2T-RA και ταξινομήθηκαν περαιτέρω ως πολυανθεκτική PA, σε περίπτωση αποτυχίας σε τουλάχιστον ένα φάρμακο από όλες τις κατηγορίες b/tsDMARDs
- Η επίμονη, φλεγμονώδης ανθεκτική PA (PIRRA) ορίστηκε ως υπερηχογραφική υμενίτιδα σε μία ή περισσότερες διογκωμένες αρθρώσεις, και η μη φλεγμονώδης ανθεκτική PA (NIRRA) ως απουσία υπερηχογραφικής υμενίτιδας
- Διενεργήθηκαν μονο- και πολυπαραγοντικές δοκιμασίες παλινδρόμησης για την ανεύρεση παραμέτρων που σχετίζονται με πολυανθεκτική PA, PIRRA και NIRRA

Αποτελέσματα

- 122 από 1591 ασθενείς εξαιρέθηκαν λόγω απουσίας δεδομένων
- 247 από 1469 ασθενείς (16.8%) είχαν D2T-RA και μόνο 40 (2.7%) πολυανθεκτική PA. Οι τελευταίοι είχαν υψηλότερα σκορ DAS28-CRP (διάμεσο 5.4 vs 5.02, $p < 0.05$), επίπεδα CRP (διάμεσο 13 vs 5 mg/l, $p < 0.01$), και συχνότητα καπνίσματος (ενεργού ή στο παρελθόν) (20% vs 4%, $p < 0.01$) συγκριτικά με τους ασθενείς με D2T
- Το κάπνισμα σχετίστηκε με πολυανθεκτική PA (OR 5.067, 95% CI 1.77–14.47, $p = 0.002$)
- Από 107 ασθενείς με D2T-RA που είχαν πρόσφατο US, 61 (57%) είχαν PIRRA και 46 (43%), NIRRA. Οι ασθενείς με NIRRA είχαν αυξημένο δείκτη μάζας σώματος (διάμεσο 30 vs 26, $p < 0.001$) και υψηλότερη συχνότητα ινομυαλγίας (15% vs 3%, $p < 0.05$), λιγότερες διογκωμένες αρθρώσεις (διάμεσο: 2 vs 5, $p < 0.001$), και χαμηλότερα επίπεδα CRP (5 vs 10, $p < 0.01$)

Συμπεράσματα

- Μόνο 2.7% των ασθενών με PA υπο b/tsDMARDs είχαν αποτύχει σε όλες τις κατηγορίες των φαρμάκων αυτών
- Μεταξύ των ασθενών με δύσκολη στη θεραπεία PA (D2T-RA), λιγότεροι από το 60% είχαν αντικειμενικά ευρήματα φλεγμονής, παρέχοντας έναν στόχο για καινοτόμες στρατηγικές αντιμετώπισης

David P, et al. Arthritis Rheumatol 2023 Dec 7
doi: [10.1002/art.42767](https://doi.org/10.1002/art.42767) (ελεύθερα)