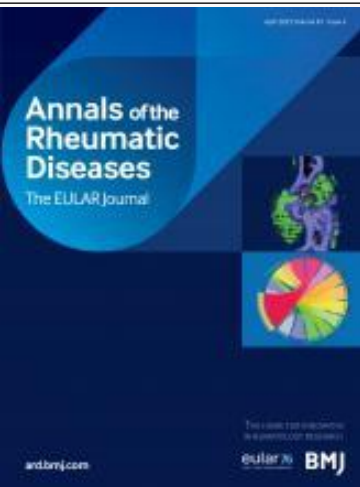




31-03-2022



## EPIDEMIOLOGICAL SCIENCE

# Short-term, intermediate-term and long-term risks of acute coronary syndrome in cohorts of patients with RA starting biologic DMARDs: results from four Nordic countries

### Υπόβαθρο – Σκοπός

- Η σύγκριση των νέων περιπτώσεων οξέος στεφανιαίου συνδρόμου (ACS) στο 1,2 και 5 έτος σε ασθενείς της καθημερινής κλινικής πρακτικής με ρευματοειδή αρθρίτιδα (RA) που ξεκινούν οποιοδήποτε βιολογικό παράγοντα (bDMARD).

### Μέθοδοι

- Κοόρτη παρατήρησης, με ασθενείς από τη Σκανδιναβία που ξεκίνησαν ένα bDMARD κατά την περίοδο 2008–2017. Υπολογίστηκαν τα ποσοστά επίπτωσης (IR) ACS 1,2 και 5 ετών (στο φάρμακο και από την έναρξη της θεραπείας) και χρησιμοποιήθηκαν μοντέλα Cox παλινδρόμησης (HRs) για να συγκριθούν τα περιστατικά ACS σε όλες τις θεραπείες λαμβάνοντας υπόψη τους παράγοντες κινδύνου για ACS. Οι αναλύσεις διεξήχθησαν περαιτέρω χωριστά σε υποομάδες που ορίζονται από την ηλικία, τον αριθμό των προηγούμενων bDMARDs και το ιστορικό καρδιαγγειακής νόσου. Συγκρίθηκαν επίσης τα περιστατικά ACS με μια ατομικά αντιστοιχισμένη κοόρτη γενικού πληθυσμού.

### Αποτελέσματα

- Συμπεριλήφθηκαν συνολικά 24.083 ασθενείς (75% γυναίκες, μέση ηλικία 56 ετών) που έλαβαν 40.850 κύκλους θεραπείας. Κατά τη διάρκεια της 5ετούς παρακολούθησης (141.257 p/yrs), συνέβησαν 780 συμβάντα ACS (IR 5,5 ανά 1000 p/yrs). Συνολικά, η συχνότητα εμφάνισης ACS στη RA ήταν 80% υψηλότερη από αυτή στο γενικό πληθυσμό. Για όλα τα bDMARDs, το HR ήταν κοντά στο 1 (με το etanercept ως αναφορά) με εξαίρεση το παράθυρο κινδύνου 5 ετών, όπου σημειώθηκαν “αυξημένα σήματα” για το abatacept, το infliximab και το rituximab.

### Συμπεράσματα

- Το ποσοστό οξέος στεφανιαίου συνδρόμου μεταξύ ασθενών με RA που ξεκινούν βιολογικό παράγοντα, παραμένει αυξημένο σε σύγκριση με τον γενικό πληθυσμό.
- Οι βραχυπρόθεσμοι, μεσοπρόθεσμοι και μακροπρόθεσμοι κίνδυνοι για οξύ στεφανιαίο σύνδρομο διαφέρουν ελάχιστα μεταξύ των βιολογικών παραγόντων.

<http://dx.doi.org/10.1136/annrheumdis-2021-221996>