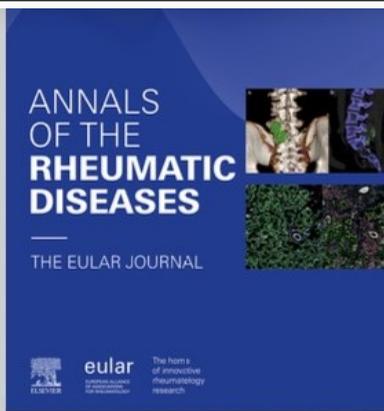


12-03-2026



Hand-dominant joint involvement pattern associates with favourable, and polyarthritis with unfavourable, treatment response to both csDMARDs and bDMARDs in early rheumatoid arthritis: a combined analysis of NORD-STAR and BeSt trials

Υπόβαθρο – Μέθοδοι

- Να διερευνηθεί η συσχέτιση μεταξύ των υποομάδων προτύπου προσβολής αρθρώσεων (Joint Involvement Pattern, JIP) και της ανταπόκρισης στη θεραπεία με συμβατικά συνθετικά τροποποιητικά της νόσου φάρμακα (csDMARDs) και βιολογικά (bDMARDs), καθώς και να συγκριθεί η επίδραση των υποομάδων JIP με άλλες κλινικές παραμέτρους σε ασθενείς χωρίς προηγούμενη θεραπεία με πρώιμη ρευματοειδή αρθρίτιδα (PA).
- Πραγματοποιήθηκε μετα-ανάλυση ατομικών δεδομένων ασθενών χρησιμοποιώντας δύο τυχαιοποιημένες ελεγχόμενες μελέτες, τις NOrdic Rheumatic Diseases Strategy Trials And Registries (NORD-STAR) και Behandel-Strategieën (BeSt), που περιλάμβαναν 1250 ασθενείς με πρώιμη PA χωρίς προηγούμενη θεραπεία. Η ταξινόμηση στις υποομάδες JIP βασίστηκε σε τέσσερις προηγουμένως καθορισμένες υποομάδες, οι οποίες ορίζονται από βασικά κλινικά χαρακτηριστικά, κυρίως την προσβολή αρθρώσεων σύμφωνα με το σχήμα 66/68 αρθρώσεων. Τα θεραπευτικά αποτελέσματα αξιολογήθηκαν με τον δείκτη Κλινικής Δραστηριότητας Νόσου (Clinical Disease Activity Index, CDAI) και άλλους δείκτες δραστηριότητας της νόσου έως την εβδομάδα 48. Οι συσχετίσεις των υποομάδων JIP και άλλων κλινικών προγνωστικών παραγόντων αξιολογήθηκαν με ανάλυση μικτών μοντέλων.

Αποτελέσματα

- Οι ασθενείς με πρότυπο JIP κυριαρχούμενο από τα χέρια (JIP-Hand) παρουσίασαν σημαντικά καλύτερες τιμές CDAI μετά τη θεραπεία (Beta για CDAI = $-1,4$ [95% CI, $-2,3$ έως $-0,55$]; $p = .0016$), ενώ όσοι είχαν πολυαρθρικό πρότυπο (JIP-Poly) εμφάνισαν χειρότερα αποτελέσματα (Beta = $0,95$ [95% CI, $0,064-1,8$]; $p = .035$).
- Το γυναικείο φύλο συσχετίστηκε επίσης με χειρότερες τιμές CDAI (Beta = $1,2$ [95% CI, $0,40-2,0$]; $p = .0031$), ενώ τα αντισώματα έναντι κιτρουλλιωμένων πρωτεϊνών δεν έδειξαν σημαντική συσχέτιση (Beta = $0,19$ [95% CI, $-0,69$ έως $1,1$]; $p = .67$).
- Κατά τη σύγκριση μεταξύ ομάδων, τα csDMARDs και τα bDMARDs ήταν εξίσου αποτελεσματικά στις αντίστοιχες υποομάδες JIP (interaction $p > .10$).

Συμπεράσματα

- Στην πρώιμη PA, οι θεραπείες με csDMARD και bDMARD οδήγησαν στη μεγαλύτερη βελτίωση της δραστηριότητας της νόσου στην υποομάδα JIP-Hand και στη μικρότερη βελτίωση στην υποομάδα JIP-Poly.

<https://doi.org/10.1016/j.ard.2026.02.005>