



Early rheumatoid factor decline predicts subsequent clinical remission in rheumatoid arthritis: the ANSWER cohort

Get access >

[Kenya Sugimoto](#), [Ryu Watanabe](#) ✉, [Yuya Fujita](#), [Takayuki Fujii](#), [Akira Onishi](#), [Yuji Nozaki](#), [Tetsu Itami](#), [Kosuke Ebina](#), [Yuki Etani](#), [Hirotaka Yamada](#) ... [Show more](#)

Σκοπός της μελέτης-Μέθοδοι

- Να συγκριθούν οι πρώιμες μεταβολές του ρευματοειδούς παράγοντα (RF) μεταξύ των διαφόρων κατηγοριών βιολογικών ή στοχευμένων συνθετικών τροποποιητικών της νόσου φαρμάκων (b/tsDMARDs) και να αξιολογηθεί κατά πόσον η πρώιμη μείωση του RF συσχετίζεται με την επίτευξη κλινικής ύφεσης στους 12 μήνες σε ασθενείς με ρευματοειδή αρθρίτιδα (ΡΑ).
- Αναλύθηκαν αναδρομικά 1.423 νέες θεραπευτικές αγωγές με b/tsDMARDs από την πολυκεντρική κοόρτη ANSWER, οι οποίες συνεχίστηκαν για ≥ 12 μήνες και για τις οποίες υπήρχαν μετρήσεις του RF κατά την έναρξη και στους 3 μήνες. Ως πρώιμη μείωση του RF ορίστηκε η μείωση κατά $\geq 20\%$ στους 3 μήνες. Χρησιμοποιήθηκε πολυμεταβλητή παλινδρόμηση για την αξιολόγηση των παραγόντων που σχετίζονταν με τη μεταβολή του RF και με την επίτευξη ύφεσης βάσει του Δείκτη Κλινικής Δραστηριότητας της Νόσου (Clinical Disease Activity Index, CDAI) στους 12 μήνες. Τα ποσοστά ύφεσης στους 12 μήνες συγκρίθηκαν επίσης μεταξύ τεσσάρων κατηγοριών μείωσης του RF.

Αποτελέσματα

- Η μείωση του RF διέφερε μεταξύ των κατηγοριών θεραπείας, με τους αναστολείς Janus κινάσης (JAKi) να παρουσιάζουν τη μεγαλύτερη μείωση. Σε σύγκριση με τους αναστολείς του TNFi, οι JAKi συσχετίστηκαν με μεγαλύτερη μείωση του RF ($\beta = -14,50$, 95% ΔΕ $-20,04$ έως $-8,97$ · $P < 0,001$).
- Η κατεύθυνση της συσχέτισης ήταν παρόμοια σε πολλαπλές αναλύσεις ευαισθησίας και παρέμεινε στατιστικά σημαντική σε αναλύσεις μετά από αντιστοίχιση βάσει βαθμολογίας προδιάθεσης (propensity score matching).
- Η πρώιμη μείωση του RF συσχετίστηκε ανεξάρτητα με την επίτευξη ύφεσης βάσει CDAI στους 12 μήνες (προσαρμοσμένος OR 1,39, 95% ΔΕ 1,04–1,88· $P = 0,029$).
- Παρατηρήθηκε επίσης στατιστικά σημαντική συνολική τάση προς υψηλότερα ποσοστά ύφεσης στους 12 μήνες στις κατηγορίες με μεγαλύτερη μείωση του RF (P για τάση = 0,004)..

Συμπεράσματα

- Η πρώιμη μείωση του RF διέφερε μεταξύ των κατηγοριών b/tsDMARDs και συσχετίστηκε με την επίτευξη ύφεσης στους 12 μήνες.
- Η διαχρονική μεταβολή του RF ενδέχεται να παρέχει κλινικά χρήσιμες προγνωστικές πληροφορίες στη ρευματοειδή αρθρίτιδα.

<https://doi.org/10.1093/rheumatology/keag498>