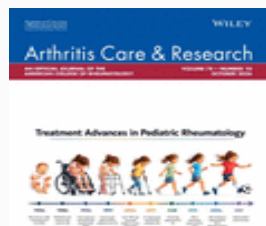




12-10-2026



Comparative Effectiveness of Tocilizumab and Tumor Necrosis Factor Inhibitors in Takayasu Arteritis: Age-Related Differences in Treatment Response

<https://doi.org/10.1002/acr.80169>

Υπόβαθρο – Σκοπός

- Τα συγκριτικά, προοπτικά δεδομένα σχετικά με τη χρήση βιολογικών παραγόντων στην αρτηρίτιδα Takayasu (TAK) είναι περιορισμένα. Στην παρούσα μελέτη, έγινε σύγκριση των TNFi με την τοσιλιζουμάμπη (TCZ) σε μια συνδυασμένη κοόρτη ασθενών, διερευνήθηκε η επίδραση των δημογραφικών χαρακτηριστικών και των κυτταροκινών και αξιολογήθηκε η μακροχρόνια εξέλιξη των ασθενών μέσω διαχρονικής παρακολούθησης.

Μέθοδοι

- Η κλινική ανταπόκριση στους TNFi ή στο TCZ αξιολογήθηκε σε ασθενείς με TAK από δύο ανεξάρτητες κοόρτες. Σε μια υποομάδα ασθενών που παρακολουθήθηκαν προοπτικά βάσει τυποποιημένου ερευνητικού πρωτοκόλλου, συγκρίθηκαν πριν και μετά τη θεραπεία:- Η συνολική εκτίμηση της ενεργότητας της νόσου από τον θεράποντα ιατρό (Physician Global Assessment, PGA).- Η CRP- Η TKE/ESR- Η μεταβολική ενεργότητα της νόσου στην τομογραφία εκπομπής ποζιτρονίων με 18F-φθοριοδεοξυγλυκόζη (FDG-PET).
- Ο χρόνος έως την επίτευξη κλινικής ανταπόκρισης αναλύθηκε με τη μέθοδο Kaplan–Meier.
- Τα επίπεδα των κυτταροκινών μετρήθηκαν με τη μέθοδο Luminex σε ασθενείς και σε υγιή άτομα της ομάδας ελέγχου, αντίστοιχης ηλικίας.

Αποτελέσματα

- Μεταξύ των 151 ασθενών με TAK (κοόρτη A: 57 ασθενείς, κοόρτη B: 94 ασθενείς), 129 έλαβαν TNFi και 56 έλαβαν TCZ κατά τη διάρκεια της παρακολούθησης.
- Τα ποσοστά κλινικής ανταπόκρισης ήταν 72,1% για τους TNFi και 60,7% για την TCZ, χωρίς στατιστικά σημαντική διαφορά μεταξύ των δύο θεραπειών ($p=0,17$).
- Στην υποομάδα ασθενών που παρακολουθήθηκαν προοπτικά, δεν παρατηρήθηκαν στατιστικά σημαντικές διαφορές μεταξύ των δύο θεραπευτικών ομάδων ως προς τη συνολική εκτίμηση της ενεργότητας της νόσου από τον ιατρό (PGA), την CRP, την TKE ή τα ευρήματα της FDG-PET ($p>0,30$).
- Η αλλαγή σε άλλον TNFi ή η μετάβαση από TNFi σε TCZ και αντίστροφα, μετά από αποτυχία της αρχικής θεραπείας, οδήγησε σε κλινική ανταπόκριση σε 31 από τους 33 ασθενείς (94%).
- Η ηλικία κατά την έναρξη της νόσου φάνηκε να σχετίζεται με τη θεραπευτική ανταπόκριση:- TNFi: Οι ασθενείς που ανταποκρίθηκαν στη θεραπεία είχαν μικρότερη διάμεση ηλικία κατά την έναρξη της νόσου σε σύγκριση με όσους δεν ανταποκρίθηκαν (23 έναντι 33,5 ετών, $p=0,0039$).- TCZ: Αντίθετα, οι ασθενείς που ανταποκρίθηκαν στην τοσιλιζουμάμπη είχαν μεγαλύτερη διάμεση ηλικία κατά την έναρξη της νόσου (35 έναντι 21,5 ετών, $p=0,0043$).
- Επιπλέον, οι ασθενείς με έναρξη της νόσου <30 ετών παρουσίαζαν αυξημένα επίπεδα ιντερλευκίνης-6 (IL-6) και TNF σε σύγκριση με τους υγιείς μάρτυρες, εύρημα που δεν παρατηρήθηκε στους ασθενείς με έναρξη της νόσου σε μεγαλύτερη ηλικία.

Συμπεράσματα

Οι TNFi και το TCZ παρουσίασαν παρόμοια αποτελεσματικότητα στην TAK.

Τα ευρήματα αυτά υποστηρίζουν την αλλαγή βιολογικής θεραπείας μετά από θεραπευτική αποτυχία και υποδηλώνουν ότι οι ανοσολογικές διαφοροποιήσεις που σχετίζονται με την ηλικία ενδέχεται να επηρεάζουν την ανταπόκριση στη θεραπεία.