



NSAID intake and Radiographic Progression in AxSpA

The impact of non-steroidal anti-inflammatory drugs on radiographic spinal progression in patients with axial spondyloarthritis: 10-year results from an inception cohort

Υπόβαθρο – Σκοπός

- Σκοπός της μελέτης είναι η διερεύνηση της επίδρασης της λήψης μη στεροειδών αντιφλεγμονωδών φαρμάκων (ΜΣΑΦ) στην ακτινολογική εξέλιξη της σπονδυλικής στήλης στην αξονική σπονδυλοαρθρίτιδα (axSpA), λαμβάνοντας υπόψη διαφορετικούς τύπους ΜΣΑΦ (αναστολείς COX-2 [COX2i] και μη εκλεκτικά ΜΣΑΦ [ns-NSAIDs]) και υποομάδες της νόσου (ακτινολογική axSpA (r-axSpA) και μη ακτινολογική axSpA (nr-axSpA)).

Μέθοδοι

- Αξιοποιώντας δεδομένα από τη γερμανική προοπτική κοόρτη σπονδυλοαρθρίτιδας (GESPIC), πραγματοποιήθηκαν αναλύσεις σε 252 ασθενείς με axSpA (139 με nr-axSpA και 113 με r-axSpA), οι οποίοι διέθεταν τουλάχιστον δύο σετ ακτινογραφιών της σπονδυλικής στήλης. Το καταληκτικό σημείο ήταν η εξέλιξη του τροποποιημένου σκορ σπονδυλικής στήλης Stoke Ankylosing Spondylitis (mSASSS) σε διαστήματα δύο ετών. Προσαρμόστηκαν διαδοχικά υπό συνθήκη μοντέλα μέσου όρου χρησιμοποιώντας γενικευμένες εξισώσεις εκτίμησης και λαμβάνοντας υπόψη επαναλαμβανόμενες διαχρονικές μετρήσεις της έκθεσης και συγχυτικούς παράγοντες που μεταβάλλονται με το χρόνο. Αναφέρονται συντελεστές β με διαστήματα εμπιστοσύνης (CI) 95% για το καταληκτικό σημείο, οι οποίοι αντανakλούν την εξέλιξη του mSASSS ανά αύξηση 10 μονάδων στη βαθμολογία λήψης ΜΣΑΦ.

Αποτελέσματα

- Στην έναρξη της μελέτης, 201 (80,0%) ασθενείς λάμβαναν θεραπεία με ΜΣΑΦ, εκ των οποίων 46 (18%) λάμβαναν COX2i και 156 (62%) μη εκλεκτικά ΜΣΑΦ, ενώ το μέσο total NSAID intake score ήταν $38,3 \pm 35,5$.
- Αύξηση κατά 10 μονάδες στο NSAID intake score συσχετίστηκε με επιβράδυνση της ακτινολογικής εξέλιξης ($\beta = -0,052$, 95%CI: -0,097, -0,007), με το αποτέλεσμα αυτό να είναι πιο έντονο στους ασθενείς με r-axSpA ($\beta = -0,077$, 95%CI: -0,152, -0,003).
- Οι αναστολείς COX-2 εμφάνισαν ελαφρώς χαμηλότερη εκτιμώμενη επίδραση (αν και μη στατιστικά σημαντική) στην εξέλιξη σε σύγκριση με τα μη εκλεκτικά ΜΣΑΦ μεταξύ όλων των ασθενών με axSpA ($\beta = -0,061$ και -0,045, αντίστοιχα).

Συμπεράσματα

Τα ευρήματά υποδεικνύουν μια ευεργετική επίδραση της υψηλότερης λήψης ΜΣΑΦ, ιδιαίτερα των COX2i, στην επιβράδυνση της ακτινολογικής εξέλιξης στην axSpA.

Αυτά τα αποτελέσματα μπορεί να συμβάλουν στη διαμόρφωση θεραπευτικών στρατηγικών, ιδιαίτερα στην r-axSpA, ενώ απαιτείται περαιτέρω έρευνα για την nr-axSpA.