



ACCEPTED MANUSCRIPT

Discontinuation of biologic DMARDs in a real-world population of patients with rheumatoid arthritis in remission: outcome and risk factors

Simone Arnold, Veronika K Jaeger, Almut Scherer, Adrian Ciurea, Ulrich A Walker, Diego Kyburz ✉

Rheumatology, keab343, <https://doi.org/10.1093/rheumatology/keab343>

Υπόβαθρο – Σκοπός

- Ανεύρεση προβλεπτικών παραγόντων επιτυχούς διακοπής της θεραπείας με βιολογικούς παράγοντες (συμπεριλαμβάνονται και οι JAK αναστολείς), σε ασθενείς με RA.

Μέθοδοι

- Ελβετικό αρχείο καταγραφής ασθενών από το 1997 έως το 2017 [Swiss Clinical Quality Management (SCQM)].
- Ασθενείς με RA της καθημερινής κλινικής πρακτικής.
- Απώλεια της ύφεσης ορίστηκε ως DAS28-ESR > 2.6 ή επανέναρξη της βιολογικής θεραπείας.

Αποτελέσματα

- 318 ασθενείς σε ύφεση μετά από διακοπή του βιολογικού.
- 241 (76%) έχασαν την ύφεση, μέσος χρόνος 0,9 έτη (95%CI 0.7–1.0).
- Πιο γρήγορα αυτή η απώλεια σε γυναίκες ασθενείς, σε μεγαλύτερη διάρκεια νόσου καθώς και σε αυτούς που δεν είχαν επιτύχει τα CDAI κριτήρια ύφεσης.
- Η διάρκεια της ύφεσης ήταν μεγαλύτερη στους ασθενείς που συνέχισαν με csDMARD (HR 0.8, $p=0.05$, 95%CI 0.6–1.0).

Συμπεράσματα

- Στην καθημερινή κλινική πρακτική, η πλειονότητα των ασθενών με RA που διέκοψε τη βιολογική θεραπεία μετά από ύφεση, υποτροπίασε σε λιγότερο από 1 έτος.
- Η εκπλήρωση πιο αυστηρών κριτηρίων επίτευξης ύφεσης καθώς και η συνέχιση με csDMARD, αυξάνουν σημαντικά τις πιθανότητες παραμονής εκτός βιολογικών θεραπειών.

Simone Arnold, Veronika K Jaeger, Almut Scherer, Adrian Ciurea, Ulrich A Walker, Diego Kyburz, *Discontinuation of biologic DMARDs in a real-world population of patients with rheumatoid arthritis in remission: outcome and risk factors*, *Rheumatology*, 2021;, keab343,