



Abatacept in interstitial lung disease associated with rheumatoid arthritis: national multicenter study of 263 patients

Υπόβαθρο – Σκοπός

- Δεν υπάρχουν καλά δεδομένα για τη βέλτιστη θεραπεία της διάμεσης πνευμονικής νόσου σχετιζόμενης με ρευματοειδή αρθρίτιδα (RA-ILD)
- Ποια η αποτελεσματικότητα του abatacept (ABA) σε ασθενείς με RA-ILD, αναφορικά με την πνευμονική προσβολή;

Μέθοδοι

- Πολυκεντρική μελέτη παρατήρησης ασθενών με RA-ILD (διάγνωση με HRCT) που έλαβαν τουλάχιστον 1 δόση ABA
- Αναλύθηκαν οι παρακάτω παράγοντες στο baseline (έναρξη ABA), στους 12 μήνες, και στο τέλος του follow-up: Κλίμακα Modified Medical Research Council (MMRC), βίαιη ζωτική χωρητικότητα (FVC) ή διαχυτική ικανότητα μονοξειδίου του άνθρακα (DLCO), HRCT, DAS28_{ESR} και ικανότητα μείωσης κορτικοειδών

Αποτελέσματα

- Συμπεριλήφθηκαν 263 ασθενείς με RA-ILD [150 γυναίκες; μέση (SD) ηλικία 64.6 (10) έτη]
- Baseline χαρακτηριστικά: Διάμεση διάρκεια ILD 1 έτος (IQR 0.25–3.44), μέτρια ή σοβαρή δύσπνοια (MMRC στάδιο 2, 3 or 4) στο 40.3%, μέση (SD) FVC 85.9% (21.8%) προβλεπόμενης, μέση (SD) DLCO 65.7% (18.3%) προβλεπόμενης
- Πρότυπα ILD : συνήθης διάμεση πνευμονία (UIP) 40.3%, μη ειδική διάμεση πνευμονία (NSIP) 31.9%, άλλα 27.8%
- Μετά από διάμεσο follow-up 12 μηνών (εύρος 6–36), δεν παρατηρήθηκε επιδείνωση στη δύσπνοια (MMRC) στο 91.9%, στην FVC στο 87.7%, στην DLCO στο 90.6% και στην HRCT στο 76.6%, ενώ τα κορτικοειδή μειώθηκαν από διάμεση δόση 7.5 (5–10) σε 5 (2.5–7.5) mg/ημέρα ($p < 0.001$)
- Το ABA διακόπηκε σε 62 (23.6%) ασθενείς: λόγω ανεπιθύμητων ενεργειών σε 30, ανεπαρκούς ανταπόκρισης σε 27 και μόνο σε 3 λόγω επιδείνωσης της ILD

Συμπεράσματα

- Το ABA μπορεί να είναι αποτελεσματικό και ασφαλές σε ασθενείς με RA-ILD
- Παρότι τα αποτελέσματα περιορίζονται από τον αναδρομικό χαρακτήρα και την απουσία ομάδας ελέγχου, η συγκεκριμένη αποτελεί τη μεγαλύτερη μελέτη του ABA σε ασθενείς με RA-ILD

Fernández-Diáz, C et al Abatacept in interstitial lung disease associated with rheumatoid arthritis: national multicenter study of 263 patients. *Rheumatology (Oxford)* 2020;59(12): 3906-16.

doi : <https://doi.org/10.1093/rheumatology/keaa621>