



Incidence of Major Adverse Cardiovascular Events in Patients With Rheumatoid Arthritis Treated With JAK Inhibitors Compared With Biologic Disease-Modifying Antirheumatic Drugs: Data From an International Collaboration of Registries

Υπόβαθρο – Σκοπός

- Η αξιολόγηση της συχνότητας εμφάνισης μείζονων ανεπιθύμητων καρδιαγγειακών συμβαμάτων (MACEs) σε ασθενείς με ρευματοειδή αρθρίτιδα (RA) που έλαβαν θεραπεία με αναστολείς JAK (JAKi), αναστολείς του παράγοντα νέκρωσης όγκων (TNFi) ή βιολογικούς τροποποιητές της νόσου με άλλους μηχανισμούς δράσης (bDMARD-OMA), σε έναν πολυεθνικό πληθυσμό πραγματικής κλινικής πρακτικής.

Μέθοδοι

- Ασθενείς με ρευματοειδή αρθρίτιδα (RA) από 15 μητρώα της συνεργασίας JAK-pot συμπεριλήφθηκαν στη μελέτη. Η επίπτωση των μείζονων ανεπιθύμητων καρδιαγγειακών συμβαμάτων (MACEs) αναλύθηκε με δύο προσεγγίσεις: μια ενδομητρωική ανάλυση με συγκέντρωση των εκτιμήσεων ανά χώρα από μητρώα με περισσότερα από 25 περιστατικά MACEs, μέσω μετα-ανάλυσης, και μια ανάλυση συνδυασμένων ατομικών δεδομένων. Χρησιμοποιήθηκε προσαρμοσμένη γραμμική μικτή Πουασονική παλινδρόμηση (adjusted linear mixed Poisson regression) για τον υπολογισμό των λόγων επίπτωσης (IRRs) των MACEs μεταξύ των ομάδων θεραπείας, λαμβάνοντας υπόψη τις πολλαπλές αγωγές ανά ασθενή.

Αποτελέσματα

- Η μελέτη περιλάμβανε 73.008 θεραπευτικές αγωγές (16.417 με JAKi, 35.373 με TNFi και 21.218 με bDMARD-OMA) και 828 περιστατικά εμφάνισης MACEs μεταξύ 51.233 ασθενών. Η διάμεση διάρκεια παρακολούθησης ήταν 1,3 έτη, με το μεγαλύτερο μέρος της παρακολούθησης να συγκεντρώνεται στα πρώτα δύο έτη θεραπείας.
- Τα ποσοστά επίπτωσης ήταν 7,0, 7,6 και 11,8 ανά 1.000 ανθρωπο-έτη για τις ομάδες JAKi, TNFi και bDMARD-OMA, αντίστοιχα.
- Σε σύγκριση με τους TNFi, οι JAKi εμφάνισαν παρόμοια ποσοστά εμφάνισης MACEs (ενδομητρωικός προσαρμοσμένος λόγος επίπτωσης IRR: 0,89, 95% διάστημα εμπιστοσύνης [CI]: 0,63–1,25), ενώ οι bDMARD-OMA εμφάνισαν υψηλότερα ποσοστά (ενδομητρωικός προσαρμοσμένος IRR: 1,35, 95% CI: 1,10–1,66). Η ανάλυση συνδυασμένων δεδομένων έδειξε παρόμοια αποτελέσματα.

Συμπεράσματα

Τα δεδομένα παρατήρησης από τη συνεργασία JAK-pot δεν δείχνουν καμία ένδειξη αύξησης των καρδιαγγειακών συμβαμάτων κατά τα πρώτα δύο έτη χρήσης των αναστολέων JAK (JAKi), σε σύγκριση με τους αναστολείς του TNF (TNFi), στον γενικό πληθυσμό ασθενών με ρευματοειδή αρθρίτιδα (RA).

Aymon R. et al., *Arthritis Rheumatol* 2025
<https://doi.org/10.1002/art.43188>
Ελεύθερη πρόσβαση