



Rheumatoid arthritis

Glucocorticoid discontinuation in patients with early rheumatoid and undifferentiated arthritis: a post-hoc analysis of the BeSt and IMPROVED studies

Johanna Maria Maassen ¹, Raquel Dos Santos Sobrin ², Sytske Anne Bergstra ¹, Robbert Goekoop ³, Tom W J Huizinga ¹, Cornelia F Allaart ¹

Correspondence to Dr Johanna Maria Maassen, Rheumatology, Leiden University Medical Center, Leiden 2333 ZA, The Netherlands; j.m.maassen@lumc.nl

Υπόβαθρο – Σκοπός

- Τα κορτικοειδή χρησιμοποιούνται στη θεραπεία της ρευματοειδούς αρθρίτιδας (ΡΑ), ωστόσο η μακροχρόνια χρήση τους μπορεί να επιπλακεί από ανεπιθύμητες ενέργειες.
- Ποιο είναι το ποσοστό διακοπής των κορτικοειδών στην πρώιμη ΡΑ και ποιοι παράγοντες σχετίζονται με την επιτυχή διακοπή;

Μέθοδοι

- Ασθενείς από 2 **treat-to-target** μελέτες (BeSt με στόχο DAS < 2.4 και IMPROVED με στόχο DAS < 1.6) αξιολογήθηκαν για όλους τους ασθενείς που έλαβαν αρχικά κορτικοειδή με συνθετικά DMARDs
- Τα κορτικοειδή διακόπηκαν στην BeSt αν το DAS παρέμεινε < 2.4 για 28 εβδομάδες και στην IMPROVED όταν το DAS έφτασε < 1.6
- Η διακοπή θεωρήθηκε επιτυχής αν το DAS παρέμεινε σε αυτά τα επίπεδα στην επόμενη εκτίμηση του ασθενούς
- Εφαρμόστηκε λογιστική παλινδρόμηση για την ανεύρεση παραγόντων σχετιζόμενων με επιτυχή διακοπή

Αποτελέσματα

- Στη μελέτη BeSt, 40% (47/93) των ασθενών υποτροπίασαν μετά την αρχική διακοπή, ενώ από το υπόλοιπο 60%, το 38% ξεκίνησαν αργότερα εκ νέου κορτιζόνη
- Στην IMPROVED, μετά τη διακοπή 39% (158/400) υποτροπίασε, και από το υπόλοιπο 61%, το 40% αναγκάστηκε να ξεκινήσει εκ νέου κορτιζόνη αργότερα
- Στη μελέτη IMPROVED (όχι στην BeSt), δεύτερη απόπειρα διακοπής ήταν λιγότερο επιτυχημένη (BeSt OR 0.71, $p=0.45$; IMPROVED OR 0.60, $p=0.01$)
- Το χαμηλότερο DAS τόσο στο baseline όσο και στην επίσκεψη διακοπής, και το άρρεν φύλο (στην IMPROVED) σχετίστηκαν με **επιτυχημένη πρωτογενή διακοπή των κορτικοειδών**

Συμπεράσματα

- Η διακοπή των κορτικοειδών οδήγησε σε απώλεια ελέγχου της νόσου σε 40% των ασθενών με πρώιμη ΡΑ
- Συνήθη χαρακτηριστικά των ασθενών στο baseline δε μπορούν να προβλέψουν τη διάρκεια της θεραπείας με κορτικοειδή στη ΡΑ, αν και το DAS τη στιγμή της διακοπής μπορεί να αποτελέσει χρήσιμο «οδηγό»

Maassen JH, et al. Ann Rheum Dis 2021 May 28
doi: 10.1136/annrheumdis-2021-220403