



Clinical science

Exploring the impact of conventional and targeted DMARDs on body weight in patients with PsA

Pankti Mehta ^{1,2,3}, Fadi Kharouf ^{1,2}, Virginia Carrizo Abarza^{1,2}, Shangyi Gao¹, Richard J. Cook ⁴, Denis Poddubnyy^{1,2,3}, Dafna D. Gladman ^{1,2,3}, Vinod Chandran

<https://doi.org/10.1093/rheumatology/keaf277>

Υπόβαθρο – Σκοπός

- Να αξιολογηθεί η μεταβολή στο σωματικό βάρος με τη χρήση DMARDs σε ασθενείς με ΨΑ

Μέθοδοι

- Αναλύθηκαν δεδομένα από μια μεγάλη ομάδα ασθενών με ψωριασική αρθρίτιδα (ΨΑ) που διέθεταν τουλάχιστον δύο μετρήσεις σωματικού βάρους κατά τη διάρκεια της παρακολούθησης. Η απόλυτη μεταβολή του σωματικού βάρους στον ένα χρόνο από την έναρξη της φαρμακευτικής αγωγής αξιολογήθηκε ανά θεραπευτική κατηγορία: χωρίς φαρμακευτική αγωγή ή με ΜΣΑΦ, συμβατικά συνθετικά DMARDs (csDMARDs), αναστολείς του TNF (TNFi), αναστολέας της IL-12/23 (IL-12/23i), αναστολείς της IL-17 (IL-17i), αναστολείς της IL-23 (IL-23i), αναστολείς της Janus κινάσης (JAKi) και apremilast. Δύο ξεχωριστά γραμμικά μικτά μοντέλα χρησιμοποιήθηκαν για να εξετάσουν τις τάσεις μεταβολής του βάρους πριν και μετά την έναρξη της θεραπείας, με χρήση μοντελοποίησης σημείου αλλαγής (change-point modelling) και διερεύνηση παραγόντων που επηρεάζουν το βάρος κατά την παρακολούθηση.

Αποτελέσματα

- Από τους **1754 ασθενείς**, 473 λάμβαναν ΜΣΑΦ ή καμία φαρμακευτική αγωγή, 571 λάμβαναν συμβατικά συνθετικά DMARDs (csDMARDs), 702 βιολογικά DMARDs (bDMARDs), 42 λάμβαναν JAKi και 70 λάμβαναν apremilast.
- Σε σύγκριση με το σωματικό βάρος κατά την έναρξη της θεραπείας, η χρήση αναστολέων του TNF (TNFi) συσχετίστηκε με αύξηση βάρους στον έναν χρόνο (1,54 κιλά, $P < 0,01$), ενώ δεν παρατηρήθηκε στατιστικά σημαντική μεταβολή με τις υπόλοιπες φαρμακευτικές κατηγορίες.
- Με βάση τη μοντελοποίηση σημείου αλλαγής (change-point modelling), παρατηρήθηκε σημαντική μείωση στον ρυθμό μεταβολής του σωματικού βάρους μετά την έναρξη θεραπείας με αναστολείς IL-17 (κλίση $0,63 \pm 0,20$ έναντι $-0,26 \pm 0,25$, $P < 0,01$), IL-23 ($0,82 \pm 0,34$ έναντι $-0,56 \pm 0,56$, $P < 0,01$) και csDMARDs ($0,43 \pm 0,24$ έναντι $-0,20 \pm 0,26$, $P < 0,01$), σε σύγκριση με την περίοδο πριν από την έναρξη της θεραπείας.
- Παράγοντες που συσχετίστηκαν με αύξηση βάρους κατά την παρακολούθηση ήταν η χρήση TNFi, IL-12/23i, το ανδρικό φύλο, η διάρκεια παρακολούθησης και το υψηλότερο αρχικό σωματικό βάρος, ενώ παράγοντες που σχετίστηκαν με απώλεια βάρους ήταν η χρήση apremilast, η μεγαλύτερη ηλικία και ο σακχαρώδης διαβήτης.

Συμπεράσματα

Ο ρυθμός αύξησης του σωματικού βάρους μειώνεται σημαντικά μετά την έναρξη θεραπείας με αναστολείς IL-17, IL-23 και csDMARDs σε ασθενείς με ψωριασική αρθρίτιδα (ΨΑ). Συνολικά, η χρήση TNFi και IL-12/23i σχετίζεται με αύξηση βάρους, ενώ η χρήση apremilast σχετίζεται με απώλεια βάρους.