



Anterior uveitis in patients with spondyloarthritis treated with secukinumab or tumour necrosis factor inhibitors in routine care: does the choice of biological therapy matter?

Ulf Lindström¹, Karin Bengtsson¹, Tor Olofsson², Daniela Di Giuseppe³,
Bente Glintborg^{4,5}, Helena Forsblad-d'Elia¹, Lennart T H Jacobsson¹,
Johan Askling³

Υπόβαθρο – Σκοπός

- Το secukinumab (SEC) είναι αποτελεσματικό για τη θεραπεία της σπονδυλαρθρίτιδας (SpA), ωστόσο η δράση του στην πρόληψη της πρόσθιας ραγοειδίτιδας (anterior uveitis, AU) δεν έχει ξεκαθαριστεί απόλυτα
- Σκοπός της μελέτης ήταν η σύγκριση της επίπτωσης της AU σε ασθενείς με SpA που λαμβάνουν SEC συγκριτικά με αυτούς που λαμβάνουν αναστολείς TNF (TNFi)

Μέθοδοι

- Ασθενείς με SpA που ξεκίνησαν SEC ή TNFi μεταξύ 2015 και 2018 από το Σουηδικό Ρευματολογικό Αρχείο Ποιότητας (Swedish Rheumatology Quality Register)
- Τα επεισόδια AU βρέθηκαν μέσω κωδικών διάγνωσης στα εξωτερικά οφθαλμολογικά ιατρεία από το σουηδικό Εθνικό Αρχείο Ασθενών
- Υπολογίστηκαν η απόλυτη συχνότητα επεισοδίων AU ανά 100 ασθενείς-έτη, και οι προσαρμοσμένοι σχετικοί κίνδυνοι (hazard ratio, HR) για AU κατά τη διάρκεια της θεραπείας, σε ασθενείς χωρίς ιστορικό AU κατά το έτος πριν την έναρξη της θεραπείας.

Αποτελέσματα

- Με βάση 4851 περιπτώσεις έναρξης θεραπείας (456 SEC, 4395 οποιοσδήποτε TNFi), η συχνότητα επεισοδίων AU ανά 100 ασθενείς-έτη ήταν 6.8 (95% CI 5.2 - 8.7) για το SEC
- Μεταξύ των TNFi, η συχνότητα κυμάνθηκε από 2.9 (95% CI 2.1 - 3.7) για το infliximab και 4.0 (95% CI 3.3 - 4.9) για το adalimumab, έως 7.5 (95% CI 6.7 - 8.4) for etanercept
- Τα προσαρμοσμένα HRs για το πρώτο επεισόδιο AU (adalimumab ως φάρμακο αναφοράς) ήταν: SEC 2.32 (95% CI 1.16 - 4.63), infliximab 0.99 (95% CI 0.49 - 1.96), etanercept 1.82 (95% CI 1.13 - 2.93), golimumab 1.59 (95% CI 0.90 - 2.80) και certolizumab 1.12 (95% CI 0.44 - 2.83)
- Οι διάφορες αναλύσεις ευαισθησίας (sensitivity analysis) επιβεβαίωσαν το πρότυπο της αυξημένης συχνότητας AU με το SEC και το etanercept έναντι των μονοκλωνικών TNFi

Συμπεράσματα

- Στην καθημερινή κλινική πρακτική, σε ασθενείς με σπονδυλαρθρίτιδα, το secukinumab φαίνεται να σχετίζεται με αυξημένο κίνδυνο για επεισόδια πρόσθιας ραγοειδίτιδας σε σύγκριση με τους μονοκλωνικούς TNFi, και παρόμοιο κίνδυνο με το etanercept

Lindström U, et al. *Ann Rheum Dis* 2021;80:1445–1452.
doi:10.1136/annrheumdis-2021-220420