



11-01-2024

ORIGINAL RESEARCH

RMD
Open

Rheumatic &
Musculoskeletal
Diseases

Are JAKis more effective among elderly patients with RA, smokers and those with higher cardiovascular risk? A comparative effectiveness study of b/tsDMARDs in Sweden

Υπόβαθρο – Σκοπός

- Να διερευνηθεί εάν στους ασθενείς με RA η σχετική αποτελεσματικότητα των JAKis έναντι των TNFi ή των άλλων βιολογικών παραγόντων, διαφέρει σε σχέση με την παρουσία ή την απουσία παραγόντων κινδύνου για καρδιαγγειακή (CV) νόσο, ηλικία, φύλο και κάπνισμα.

Μέθοδοι

- Από Σουηδικά μητρώα καταγραφής, εντοπίστηκαν 13 493 άτομα με 3166 JAKi, 5575 non TNFi και 11.286 TNFi ενάρξεις θεραπειάς μεταξύ 2016–2022.
- Συμπεριλήφθηκαν όλες οι γραμμές θεραπείας, με την πλειοψηφία να αφορά στη δεύτερη γραμμή ή μεγαλύτερη. Η ανταπόκριση στη θεραπεία ορίστηκε με βάση τα κριτήρια της EULAR και την ύφεση κατά CDAI αντίστοιχα, εντός 6 μηνών.

Αποτελέσματα

- Συνολικά, οι προσαρμοσμένες διαφορές ποσοστιαίων μονάδων έδειξαν υψηλότερη ανταπόκριση (+5,0%, 95% CI 2,2% έως 7,9%) και ύφεση (+5,8%, 95% CI 3,2% έως 8,5%) με JAKis έναντι TNFis.
- Οι προσαρμοσμένες ποσοστιαίες διαφορές για την ανταπόκριση σε άτομα άνω των 65, με αυξημένο καρδιαγγειακό κίνδυνο και καπνιστές ήταν +5,9% (95% CI 2,7% έως 9,0%), +8,3% (95% CI 5,3% έως 11,4%) και +6,0% (95% CI 3,3% έως 8,7%), αντίστοιχα.
- Οι αντίστοιχες εκτιμήσεις για την επίτευξη ύφεσης ήταν +8,0% (95% CI 5,3% έως 10,8%), +5,6% (95% CI 3,0% έως 8,2%) και +7,6% (95% CI 5,5% έως 9,7%) αντίστοιχα.

Συμπεράσματα

- Σε συνθήκες καθημερινής πρακτικής, η ανταπόκριση και η ύφεση στους 6 μήνες με JAKis είναι υψηλότερες από ό,τι με τους TNFi.
- Μεταξύ των ασθενών με παράγοντες κινδύνου η αποτελεσματικότητα είναι παρόμοια ή αριθμητικά περαιτέρω αυξημένη.
- Ωστόσο στη λήψη των θεραπευτικών αποφάσεων για αυτούς τους ασθενείς θα πρέπει να υπολογίζεται πρωτίστως η ασφάλεια των θεραπειών.

<https://doi.org/10.1136/rmdopen-2023-003648>