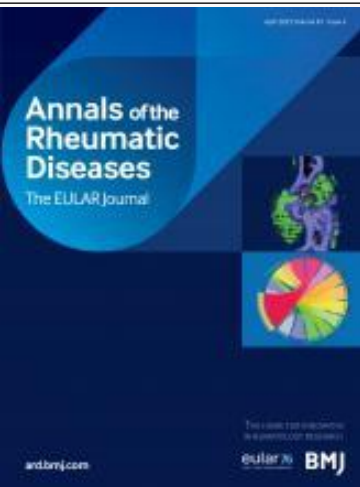


06-04-2023



Comparative safety and effectiveness of TNF inhibitors, IL6 inhibitors and methotrexate for the treatment of immune checkpoint inhibitor-associated arthritis

<http://orcid>

Anne R Bass^{1, 2}, Noha Abdel-Wahab³, Pankti D Reid⁴, Jeffrey A Sparks⁵, Cassandra Calabrese⁶, Deanna P Jannat-Khah^{7, 8}, Nilasha Ghosh^{1, 2}, Divya Rajesh⁹, Carlos Andres Aude⁷, Lydia Gedmintas¹⁰, Lindsey MacFarlane¹⁰, Senada Arabelovic¹⁰, Adewunmi Falohun³, Komal Mushtaq¹¹, Farah Al Haj¹², Adi Diab¹³, Ami A Shah¹⁴, Clifton O Bingham¹⁵, Karmela Kim Chan^{1, 2}, Laura C Cappelli¹⁵

Correspondence to Dr Anne R Bass, Rheumatology, Hospital for Special Surgery, New York, NY 10021, USA; bassa@hss.edu

Υπόβαθρο – Σκοπός

- Να συγκριθεί η ασφάλεια και η αποτελεσματικότητα των βιολογικών και των συμβατικών DMARDs στη φλεγμονώδη αρθρίτιδα που σχετίζεται με αναστολείς του ανοσοποιητικού σημείου ελέγχου (immune checkpoint inhibitors) (ICI-IA).

Μέθοδοι

- Αναδρομική πολυκεντρική μελέτη παρατήρησης με ασθενείς με διάγνωση ICI-IA που έλαβαν θεραπεία με TNFi, αναστολέα υποδοχέα ιντερλευκίνης-6 (IL6Ri) και/ή μεθοτρεξάτη (MTX). Ασθενείς με προϋπάρχουσα αυτοάνοση νόσο αποκλείστηκαν. Το πρωταρχικό αποτέλεσμα ήταν ο χρόνος για την εξέλιξη του καρκίνου από την έναρξη της ICI και το δευτερεύον ήταν ο χρόνος για τον έλεγχο της αρθρίτιδας από την έναρξη του DMARD.

Αποτελέσματα

- Συμπεριλήφθηκαν 147 ασθενείς (μέση ηλικία 60,3 (SD 11,9) έτη, 66 (45%) γυναίκες).
- Η θεραπεία με ICI-IA ήταν TNFi σε 33 (22%), IL6Ri 42 (29%) και MTX 72 (49%). Μετά την προσαρμογή για το χρόνο από την έναρξη της ICI έως την έναρξη του DMARD, ο χρόνος έως την εξέλιξη του καρκίνου ήταν σημαντικά μικρότερος για τον TNFi σε σύγκριση με τη MTX (HR 3,27 (95% CI 1,21 έως 8,84, p=0,019)) ενώ το αποτέλεσμα για τον IL6Ri ήταν HR 2,37 (95% CI 0,94 έως 5,98, p=0,055).
- Ο χρόνος μέχρι τον έλεγχο της αρθρίτιδας ήταν ταχύτερος για τον TNFi σε σύγκριση με τη MTX (HR 1,91 (95% CI 1,06 έως 3,45, p=0,032)) ενώ το αποτέλεσμα για τον IL6Ri ήταν HR 1,66 (95% CI 0,93 έως 2,97, p=0,089).
- Μια ανάλυση υποομάδων σε ασθενείς με μελάνωμα έδωσε παρόμοια αποτελέσματα τόσο για την εξέλιξη του καρκίνου όσο και για τον έλεγχο της αρθρίτιδας..

Συμπεράσματα

- Η θεραπεία της ICI-IA με βιολογικό DMARD σχετίζεται με ταχύτερο έλεγχο της αρθρίτιδας από ό,τι με MTX, αλλά μπορεί να σχετίζεται με μικρότερο χρόνο έως την εξέλιξη του καρκίνου.

<http://dx.doi.org/10.1136/ard-2023-223885>