



09-11-2023

Rheumatoid arthritis

**RMD
Open**

Rheumatic &
Musculoskeletal
Diseases

ORIGINAL RESEARCH

Risk of major adverse cardiovascular events in patients with rheumatoid arthritis treated with conventional synthetic, biologic and targeted synthetic disease-modifying antirheumatic drugs: observational data from the German RABBIT register

Υπόβαθρο – Σκοπός

- Να εκτιμηθούν οι επιδράσεις των JAKi, των TNFi, των άλλων βιολογικών (b) ή συμβατικών συνθετικών (cs) τροποποιητικών της νόσου αντιρευματικών φαρμάκων (DMARDs) στον κίνδυνο ανεπιθύμητων καρδιαγγειακών συμβαμάτων (MACE) σε ασθενείς με ρευματοειδή αρθρίτιδα (RA).

Μέθοδοι

- Μελέτη κοόρτης θεραπειών με DMARD που ξεκίνησαν μεταξύ 01/2017 και 04/2022 στο μητρώο βιολογικών θεραπειών Ρευματοειδούς Αρθρίτιδας (German RABBIT registry).
- Τα ποσοστά επίπτωσης (IRs) ανά 100 ασθενείς-έτη με 95% CI υπολογίστηκαν για τους συνολικούς ασθενείς και αυτούς με καρδιαγγειακό κίνδυνο (ηλικία ≥ 50 ετών και ≥ 1 παράγοντας καρδιαγγειακού κινδύνου).

Αποτελέσματα

- Συνολικά 154 MACE εμφανίστηκαν μεταξύ 14 203 θεραπειών (21 218 ασθενο-έτη). Το IR ήταν 0,68 (0,47; 0,95), 0,62 (0,45; 0,83), 0,76 (0,53; 1,06) και 0,95 (0,68; 1,29) για τα JAKi, TNFi, bDMARDs και csDMARDs, αντίστοιχα.
- Το IR ήταν υψηλότερο σε ασθενείς με καρδιαγγειακό κίνδυνο. Τα προσαρμοσμένα HR (95% CI) που συγκρίνουν τα JAKi, bDMARDs και csDMARDs με TNFi ήταν 0,89 (0,52 έως 1,52), 0,76 (0,45 έως 1,27) και 1,36 (0,85 έως 2,19) συνολικά, και 0,74 (0,41 έως 1,31), 0,7 (0,45 έως 1,27) και 1,21 (0,74 έως 1,98) σε ασθενείς με καρδιαγγειακό κίνδυνο.
- Το HR δεν αυξήθηκε σε ασθενείς ≥ 65 ετών, με καρδιαγγειακό ιστορικό ή καπνιστές, και επίσης ούτε όταν χρησιμοποιήθηκαν csDMARD αντί για TNFi.
- Το IR για το baricitinib, tofacitinib και upadacitinib ήταν 0,49 (0,25 έως 0,85), 0,98 (0,58 έως 1,55) και 0,53 (0,15 έως 1,36), αντίστοιχα.

Συμπεράσματα

- Σε αυτήν τη γερμανική κοόρτη παρατήρησης, τα MACE δεν εμφανίστηκαν πιο συχνά με τους JAKi σε σύγκριση με άλλα DMARDs. Ωστόσο, μεμονωμένα JAK έδειξαν διαφορετικά μη προσαρμοσμένα IR.

[Http://dx.doi.org/10.1136/rmdopen-2023-003489](http://dx.doi.org/10.1136/rmdopen-2023-003489)