



19-12-2024

Arthritis
& Rheumatology

Full Length | Open Access |

Development of Extra-Musculoskeletal Manifestations in Upadacitinib-Treated Patients With Psoriatic Arthritis or Axial Spondyloarthritis

Denis Poddubnyy MD , Bhumik Parikh PharmD, MBA, Dirk Elewaut MD, PhD, Victoria Navarro-Compán MD, PhD, Stefan Siebert MBBCH, FRCP, PhD ... [See all authors](#) ▾

Υπόβαθρο – Σκοπός

- Να αξιολογηθεί η ανάπτυξη εξωαρθρικών εκδηλώσεων (EMMs) σε ασθενείς με ψωριασική αρθρίτιδα (PsA) ή αξονική σπονδυλαρθρίτιδα (axSpA) που έλαβαν θεραπεία με upadacitinib 15 mg (UPA15).

Μέθοδοι

- Αναλύθηκαν δεδομένα (μέχρι 15/8/2022) από 5 κλινικές δοκιμές σε PsA (2), ακτινογραφική axSpA (r-axSpA) (2) και μη ακτινογραφική axSpA (nr-axSpA) (1). Οι ανεπιθύμητες ενέργειες των EMM που προκαλούνται από τη θεραπεία, συμπεριλαμβανομένης της ραγοειδίτιδας, της φλεγμονώδους νόσου του εντέρου (IBD) και της ψωρίασης, αξιολογήθηκαν σε ασθενείς που έλαβαν εικονικό φάρμακο (PBO), UPA15 ή adalimumab (ADA, μόνο PsA) και αναφέρονται ως ποσοστά συμβάντων προσαρμοσμένα στην έκθεση (συμβάντα/100 έτη ασθενών [E/100 PY]).

Αποτελέσματα

- Οι περισσότεροι ασθενείς (87,1%-99,3%) δεν είχαν ιστορικό EMM κατά την έναρξη. Στην PsA, η ανάπτυξη ραγοειδίτιδας και IBD ήταν χαμηλή ανεξάρτητα από τη θεραπεία ή το προηγούμενο ιστορικό EMM. Τα ποσοστά ήταν παρόμοια με το UPA15 και το ADA.
- Στη r-axSpA, η ανάπτυξη ραγοειδίτιδας ήταν αριθμητικά χαμηλότερη (E/100 PY) σε ασθενείς που έλαβαν θεραπεία με UPA15 (2,8) έναντι PBO (7,5) και σε ασθενείς χωρίς ιστορικό ραγοειδίτιδας (UPA15: 0,6, PBO: 1,2) έναντι ιστορικού (UPA15: 2.1; PBO: 6.2); Η εμφάνιση IBD και ψωρίασης ήταν χαμηλή ανεξάρτητα από τη θεραπεία ή το προηγούμενο ιστορικό.
- Στη nr-axSpA, η ανάπτυξη ραγοειδίτιδας ήταν χαμηλή ανεξάρτητα από το ιστορικό, αλλά ήταν αριθμητικά χαμηλότερη σε ασθενείς που έλαβαν θεραπεία με UPA15 (0,9) έναντι PBO (2,1). Η εμφάνιση IBD και ψωρίασης ήταν χαμηλή/απούσα.

Συμπεράσματα

- Σε ασθενείς με σπονδυλαρθρίτιδα, η ανάπτυξη EMM ήταν γενικά χαμηλή υπό αγωγή με Upadacitinib 15mg.
- Η ραγοειδίτιδα ήταν αριθμητικά χαμηλότερη σε ασθενείς που έλαβαν τη θεραπεία έναντι PBO, και ιδιαίτερα σε r-axSpA. Ανεξάρτητα από τη θεραπεία στη r-axSpA, το ιστορικό ραγοειδίτιδας φάνηκε να προδιαθέτει τους ασθενείς για μελλοντικά συμβάματα ραγοειδίτιδας.

<https://doi.org/10.1002/art.43069>