

Το Ελληνικό Registry στο Semin Arthritis Rheum

Έγινε μια σύγκριση μεταξύ 3 αντι-TNF-α παραγόντων (infliximab, adalimumab και etanercept) σε μια προοπτικά παρακολουθούμενη σειρά 1208 ΡΑ ασθενών Πανελλήνιας εμβέλειας

- **EULAR και CDAI αποκρίσεις ήταν παρόμοιες** μεταξύ των 3 παραγόντων (η καλή/μέτρια απόκριση EULAR ήταν 76-79% στους 12 μήνες)
- στο ίδιο διάστημα, **15-23% των ασθενών πέτυχαν ύφεση**. Για το adalimumab και το etanercept, η πιθανότητα (adjusted hazard rate (HR)) για EULAR/ACR ύφεση (με αναφορά το infliximab) ήταν 2.7 και 2.1 (95% confidence interval was 1.7-4.1 and 1.3-3.4, respectively). Το άρρεν φύλο (HR 1.6; 1.1-2.4), η χρήση γλυκοκορτικοειδών (HR 2.0; 1.3-3.0), και οίδηματώδεις αρθρώσεις >7 (HR 0.36; 0.24-0.55) ήταν ανεξάρτητοι προγνωστικοί παράγοντες
- η **5ετής επιβίωση του φαρμάκου ήταν 31%, 43%, και 49%** για infliximab, adalimumab, και etanercept. Το infliximab σχετίστηκε με σημαντικά περισσότερες αποσύρσεις λόγω ανεπιθύμητων ενεργειών
- προγνωστικοί δείκτες για επιβίωση του φαρμάκου λόγω αποτελεσματικότητας : ενεργότητα νόσου, CRP, γλυκοκορτικοειδή
- προγνωστικοί δείκτες για επιβίωση του φαρμάκου λόγω ασφάλειας: ηλικία, MTX, προηγηθείσα αποτυχία σε DMARDs
- ο κίνδυνος για σοβαρές λοιμώξεις ήταν μικρότερος με το adalimumab ή το etanercept παρά με το infliximab και αυτό ήταν ανεξάρτητο της ηλικίας, του αριθμού των ευαίσθητων αρθρώσεων >10 και δόσεων γλυκοκορτικοειδών > 35mg/εβδ

Comparative effectiveness and survival of infliximab, adalimumab, and etanercept for rheumatoid arthritis patients in the Hellenic Registry of Biologics: Low rates of remission and 5-year drug survival. Flouri I, Markatseli TE, Voulgari PV, Boki KA, Papadopoulos I, Settas L, Zisopoulos D, Skopouli FN, Iliopoulos A, Bertisias GK, Geborek P, Drosos AA, Boumpas DT, Sidiropoulos P. Semin Arthritis Rheum. 2013 Sep 5. pii: S0049-0172(13)00159-5. doi: 10.1016/j.semarthrit.2013.07.011. [Epub ahead of print]