



Συγχορήγηση DMARDS με αντι-TNF στην AS ? Κι όμως !

Annals of the
RHEUMATIC DISEASES
The EULAR Journal

Δεδομένα από το εθνικό αρχείο της Σουηδίας με **1365 ασθενείς με AS** και 1155 ασθενείς με αδιαφοροποίητη σπονδυλαρθρίτιδα (uSpA), εκ των οποίων το 40.8% και 50.3% αντίστοιχα λάμβανε συμβατικά DMARDS (csDMARDS) κατά την έναρξη

- Αν και η ανάλυση (*unadjusted*) έδειξε υψηλότερη επιβίωση του TNF αναστολέα μόνο σε AS ασθενείς υπό συμβατικά DMARDS (σε σχέση με αυτούς που δε λάμβαναν) και όχι μεταξύ ασθενών με uSpA (p=0.175)
- Στην πολυπαραγοντική ανάλυση (multivariable Cox regression analyses) φάνηκε ότι **η συγχορήγηση csDMARDS σχετίζεται με καλύτερη επιβίωση του anti-TNF** τόσο στην AS (HR 0.71, p<0.001) όσο και στην uSpA (HR 0.82, p=0.020)
- Τα αποτελέσματα ήταν τα ίδια όταν η συγχορήγηση των DMARDS αποτελούσε χρονο-εξαρτώμενη συμμεταβλητή και διατηρήθηκαν μετά από προσαρμογή για ΤΚΕ, CRP, σφαιρική εκτίμηση ασθενούς, οίδηματώδεις & επώδυνες αρθρώσεις, ραγοειδίτιδα, ψωρίαση και ΦΝΕ

The effect of comedication with conventional synthetic disease modifying antirheumatic drugs on TNF inhibitor drug survival in patients with ankylosing spondylitis and undifferentiated spondyloarthritis: results from a nationwide prospective study. Elisabeth Lie¹, Lars Erik Kristensen, Helena Forsblad-d'Elia, Tatiana Zverkova-Sandström, Johan Askling, Lennart T Jacobsson¹, for the ARTIS Study Group Ann Rheum Dis doi:10.1136/annrheumdis-2014-206616 Published Online First 20 February 2015

Το κείμενο αποτελεί ελεύθερη μετάφραση της περίληψης της δημοσιευμένης μελέτης και δεν περιέχει στοιχεία από το πλήρες άρθρο
Αποτελεί επίσης εύρημα μιας μόνο εργασίας και όχι υποχρεωτικά θέμα κατασταλαγμένης γνώσης
Αποτελεί τέλος βιβλιογραφική ενημέρωση και όχι απαραίτητα σύσταση για την καθημέρα κλινική πράξη

