

Alder, sygdomsvarighed, køn og andre faktorer kan forudsige, hvilke patienter med psoriasisgigt der opnår inaktiv sygdom, når de behandles med TNFi-lægemidler

Introduktion

Psoriasisgigt er en kronisk inflammatorisk sygdom i led og enteser, som er der hvor sener og ledbånd hæfter til knogler. Sygdommen opstår ofte mellem 30 og 50 år. For de fleste begynder sygdommen cirka 10 år efter, at psoriasis udvikler sig, men nogle patienter udvikler psoriasisgigt først eller uden nogensinde at udvikle psoriasis. Sygdommen medfører ledsmerter og hævelse, nedsat fysisk funktion, reduceret mobilitet, træthed, angst og depression. Hvis patienterne ikke behandles, kan de opleve nedsat arbejdssevne, begrænset social deltagelse og generelt lavere livskvalitet.

Nye behandlingsmuligheder med Tumor Necrosis Factor inhibitor (TNFi) har bidraget til betydelige forbedringer i sundhed og livskvalitet for patienter med rygsøjlegigt. Tumor nekrose faktor er et protein i kroppen, der forårsager inflammation. TNFi-hæmmere er lægemidler, der hjælper med at reducere inflammation og bruges verden rundt til at behandle inflammatoriske tilstande som psoriasisgigt. Ikke desto mindre opnår mange patienter behandlet med TNFi ikke lav sygdomsaktivitet eller remission som håbet. Remission betyder en periode, hvor symptomerne og den underliggende inflammation er forsvundet.

Om EuroSpA

Denne undersøgelse udføres i EuroSpA Research Collaboration Network. Det er et videnskabeligt samarbejde mellem gigt-læger fra 17 europæiske lande, der laver undersøgelser som denne baseret på registerdata. Samarbejdet muliggør indsamling af data fra større grupper af patienter, hvilket forbedrer undersøgelsens kvalitet og giver større sikkerhed for resultaterne end hvis undersøgelsen blev udført i et enkelt land. De 17 lande er Holland, Tjekkiet, Spanien, Slovenien, Storbritannien, Danmark, Estland, Italien, Island, Norge, Tyskland, Portugal, Finland, Rumænien, Schweiz, Sverige og Tyrkiet. 13 af disse lande bidrog med data til dette studie.

Hvad håbede forfatterne at finde?

Studiets primære formål var at identificere faktorer, der kan forudsige, hvilke patienter med psoriasisgigt der opnår inaktiv sygdom efter 6 måneders behandling med TNFi.

Hvem blev undersøgt?

Data fra 13.369 patienter med psoriasisgigt blev inkluderet. Alle patienter var mellem 18 og 90 år og påbegyndte behandling med TNFi i studieperioden (2009-2018).

Hvordan blev studiet udført?

Dette studie er et "real-world" studie baseret på data fra registre, hvor vi ser på, hvordan alle patienterne klarer sig i den virkelige verden. Denne type studier hjælper med at vurdere, hvor godt medicinen virker. Dette står i kontrast til kliniske studier, hvor studiedeltagerne er meget nøje udvalgte, f.eks. med hensyn til alder og fravær af andre sygdomme, hvilket udelukker mange mennesker fra at deltage i studierne. De data der blev analyseret, var for eksempel alder, køn, blodprøveresultater, sygdomsaktivitet, fysisk funktion, biologisk lægemiddelordination og år for start af behandling. Beregningerne blev udført for at finde faktorer, der forudsiger opnåelse af inaktiv sygdom med TNFi-behandling.

Hovedresultater

25% af patienterne opnåede inaktiv sygdom inden for 6 måneder fra behandlingsstart med TNFi

Fem faktorer, som kunne bruges til at forudsige inaktiv sygdom blev identificeret:

- **Alder:** Højere alder ved behandlingsstart betød mindre chance for inaktiv sygdom efter 6 måneder.
- **Sygdomsvarighed:** Jo længere tid patienterne havde været syge før behandlingsstart, desto mindre chance for inaktiv sygdom efter 6 måneder.
- **Køn:** Mænd havde større sandsynlighed for at opnå inaktiv sygdom efter 6 måneder end kvinder.
- **CRP:** Patienter med et CRP-blodprøveresultat højere end 10 mg/l havde større sandsynlighed for at opnå inaktiv sygdom efter 6 måneder end patienter med en CRP-blodprøveresultat lavere end 10 mg/l.
- **Træthed:** Patienter med lavere træthedsniveauer havde større sandsynlighed for at opnå inaktiv sygdom efter 6 måneder end patienter med højere niveauer af træthed.

Hvad planlægger forfatterne at gøre med disse oplysninger?

Studiets resultater er blevet offentliggjort i et internationalt videnskabeligt tidsskrift og præsenteret på kongresser for andre sundhedsprofessionelle, der arbejder inden for dette felt. Vi planlægger desuden at dele resultaterne gennem information som denne. Dette studie giver værdifulde indsigter i personlige behandlingsmetoder for patienter med rygsøjlegigt ved brug af TNF-hæmmere. Det understreger behovet for regelmæssig overvågning og anerkender at behandlingsrespons ikke altid er det samme fra patient til patient. Yderligere forskning om emnet er planlagt.

Hvad betyder dette for mig?

Hvis du bliver diagnosticeret med psoriasisgigt og begynder behandling med TNFi, kan disse resultater måske hjælpe dig med bedre at forstå, hvor gode dine chancer er for at opnå remission eller lav sygdomsaktivitet. Dette studie hjælper læger med bedre at forstå, hvordan de skal vælge og justere behandlinger til patienter med psoriasisgigt baseret på individuelle karakteristika, så du sikres den mest effektive og personlige behandling. Hvis du har bekymringer vedrørende din sygdom eller din behandling, bør du tale med din læge.

Dette er et letforståeligt resume af den videnskabelige publikation fra EuroSpA: "*Predictors of DAPSA28 remission in patients with psoriatic arthritis initiating a first TNF inhibitor: results from 13 European registries*" af Linde, Ørnbjerg, Georgiadis et. al. Det oprindelige arbejde blev økonomisk støttet af Novartis. Du kan læse den oprindelige artikel her: <https://doi.org/10.1093/rheumatology/kead284>

Dette resume er udarbejdet af Anne Øraker Mikkelsen, Lise Hylstrup, Stig Winther Nielsen, Louise Linde, Merete Hetland and Mikkel Østergaard. For mere information on EuroSpA, besøg www.eurospa.eu or e-mail us at eurospa.rigshospitalet@regionh.dk