

Skift mellem forskellige typer TNFi-lægemidler for patienter med rygsøjlegigt

Indledning

Rygsøjlegigt er en kronisk progressiv inflammatorisk sygdom, der involverer leddene i nakke, ryg, hofte og bækken. Rygsøjlegigt viser sig normalt før 45-årsalderen. Sygdommen kan føre til rygsmerter, nedsat fysisk funktion, reduceret bevægelighed og træthed. 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 rygsøjlegigt. Dog oplever nogle patienter bivirkninger eller manglende virkning og stopper den behandling, de er påbegyndt. Der er flere forskellige TNFi-lægemidler på markedet, og det er muligt at skifte mellem forskellige typer. I denne undersøgelse undersøges ikke skift mellem biosimilære behandlinger; fokus er på skift mellem forskellige former for TNFi-lægemidler.

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. Tolv af disse lande bidrog med data til denne undersøgelse.

Hvad håbede forfatterne at finde?

Studiets primære formål var at finde ud af, hvor effektive TNFi-lægemidler er, hos de patienter, der får behov for at skifte til den anden eller tredje type TNFi. Det sekundære formål var at finde ud af, om årsagen til skiftet havde indflydelse på, hvor effektiv den næste behandling var. Årsager til skift kunne være, om patienten oplevede manglende virkning af lægemidlet, eller om der var bivirkninger.

Hvem blev undersøgt?

Data fra 8254 patienter med rygsøjlegigt blev inkluderet. Alle patienter var over 18 år og påbegyndte behandling med et andet og/eller tredje TNFi-lægemiddel i undersøgelsesperioden.

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, rygestatus og medicinoplysninger. Beregningerne blev udført for at finde ud af, hvor længe patienten fortsatte med at modtage TNFi-lægemiddel nr. 2 eller 3, og hvor godt medicinen virkede.

Hovedresultater

- 71% af patienterne fortsatte på den samme behandling i mindst et år.
- Dette var tilfældet både for dem, der modtog den anden og den tredje type TNFi.
- Flere patienter oplevede at sygdommen gik helt i ro (opnåede remission) efter 6 måneder blandt dem, der modtog den anden TNFi (23%) sammenlignet med dem, der modtog den tredje type (16%).
- En større del af dem, der modtog den anden TNFi, klarede sig meget godt, hvis årsagen til at stoppe den første TNFi var bivirkninger sammenlignet med manglende virkning.

Hvad planlægger forfatterne at gøre med denne information?

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 at dele resultaterne gennem information som denne. Yderligere forskning om emnet er planlagt.

Hvad betyder dette for mig?

Hvis du lever med diagnosen rygsøjlegigt og bliver behandlet med TNFi, kan disse resultater hjælpe dig med bedre at forstå mulighederne for, samt årsagerne til at lægen måske tilbyder dig at skifte til et andet lægemiddel, hvis du oplever manglende virkning eller bivirkninger. Hvis du har bekymringer om din sygdom eller din behandling, bør du tale med din læge.

Dette er et letforståeligt resume af den videnskabelige publikation fra EuroSpA: "*Second and third TNF inhibitors in European patients with rygsøjlegigt: effectiveness and impact of the reason for switching*" af Linde et al. Det oprindelige arbejde blev økonomisk støttet af Novartis. Du kan læse den oprindelige artikel her: <https://doi.org/10.1093/rheumatology/kead494>

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 eller send os en e-mail: eurospa.rigshospitalet@regionh.dk