

14^ο Πανελλήνιο Συνέδριο ΕΠΕΜΥ

Υβριδικό

Με φυσική παρουσία

ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ
ΓΙΑ ΤΗ ΜΥΟΣΚΕΛΕΤΙΚΗ ΥΓΕΙΑ

www.epemy.gr

Ρόδος

Ξενοδοχείο
Rodos Palace

29 ΣΕΠΤΕΜΒΡΙΟΥ - 2 ΟΚΤΩΒΡΙΟΥ 2022

Διοργάνωση
A AFEA

Η ΕΠΙΔΡΑΣΗ ΤΟΥ ΔΕΙΚΤΗ ΜΑΖΑΣ ΣΩΜΑΤΟΣ ΣΤΗΝ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΙΚΟΤΗΤΑ ΤΩΝ ΥΠΟΔΟΡΙΩΝ ΑΝΑΣΤΟΛΕΩΝ ΤΟΥ TNF- α ΣΕ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΜΕ ΡΕΥΜΑΤΟΕΙΔΗ ΑΡΘΡΙΤΙΔΑ.

Κρικέλης Μ.¹ , Μόσχου Δ.¹, Μολέ Ε.¹, Κατσούλη Ο.¹, Γεωργακόπουλος Χ.¹, Λαΐνης Β.¹, Γαζή Σ.¹

¹ Ρευματολογική Κλινική, Γ.Ν.Α. “ΚΑΤ”, Αττική

ΕΙΣΑΓΩΓΗ

Η επίδραση του δείκτη μάζας σώματος (BMI) στην αποτελεσματικότητα των αναστολέων TNF-α αποτελεί πεδίο έρευνας.

Σε σειρά ασθενών με ρευματοειδή αρθρίτιδα (RA) που λάμβαναν iv infliximab 3 mg/kg, η παχυσαρκία προδιέθετε σε αδυναμία επίτευξης ύφεσης βάσει DAS-28 (ESR). Στους 12 μήνες θεραπείας, το ποσοστό ύφεσης σε παχύσαρκους ασθενείς ήταν 15.2%, σε υπέρβαρους (ήταν 30.4%, ενώ σε ασθενείς με φυσιολογικό BMI ήταν 32.9% ($p=0.01$) [Daïen & Morel, 2014]

ΕΙΣΑΓΩΓΗ

Το υψηλό BMI αποτελεί επίσης ανεξάρτητο παράγοντα κινδύνου για αποτυχία θεραπείας σε ασθενείς με ελκώδη κολίτιδα που λάμβαναν βιολογικούς παράγοντες (50% iv infliximab 5 mg/kg). Αύξηση του BMI κατά 1 kg/m² προδιέθετε σε αύξηση της πιθανότητας για αποτυχία θεραπείας κατά 4% (aHR=1.04). *[Kurnool et al, 2018]*

Σε μετα-ανάλυση για ασθενείς με ρευματικά νοσήματα που λάμβαναν anti-TNFα φάνηκε ότι οι παχύσαρκοι ασθενείς είχαν 60% μεγαλύτερη πιθανότητα για αποτυχία της θεραπείας (OR 1.6). Για κάθε αύξηση του BMI κατά 1 kg/m² παρατηρήθηκε αύξηση της πιθανότητας για αποτυχία κατά 6.5% (OR=1.065). *[Singh et al, 2018]*

ΣΚΟΠΟΣ & ΜΕΘΟΔΟΣ

Σε ελληνική σειρά ασθενών με ρευματοειδή αρθρίτιδα (ΡΑ) μελετήθηκε η επίδραση του BMI στην αποτελεσματικότητα των υποδόριων αναστολέων του TNF α .

Αναδρομική μελέτη 300 ασθενών που λάμβαναν anti-TNF α (adalimumab, etanercept, golimumab και certolizumab pegol).

Χωρίστηκαν σε τρεις ομάδες με βάση το δείκτη μάζας σώματος (BMI): φυσιολογικό BMI (<25 kg/m²), υπέρβαροι (25-30 kg/m²) και παχύσαρκοι (>30 kg/m²).

Καταγραφή του DAS-28 (ESR) και του HAQ-DI στις 26 εβδομάδες από την έναρξη της βιολογικής θεραπείας και συσχέτιση με το BMI.

ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ

Οι ασθενείς ήταν κατά πλειονότητα γυναίκες (84%) με μέση ηλικία τα 65 ± 9 έτη.

Η μέση διάρκεια νόσου ήταν 11 ± 6 έτη και το μέσο BMI 26.4 ± 3.4 kg/m².

Την 26η εβδομάδα θεραπείας οι ασθενείς με φυσιολογικό BMI παρουσίαζαν στατιστικά σημαντικά χαμηλότερο DAS-28 (ESR) σε σχέση με υπέρβαρους και παχύσαρκους ασθενείς (2.62 ± 0.56 vs 2.72 ± 0.66 vs 3.56 ± 0.54 , $p < 0.003$).

Την ίδια στατιστικά σημαντική διακύμανση παρουσίαζε και η λειτουργική έκπτωση με βάση το δείκτη HAQ-DI (0.10 ± 0.01 vs 0.22 ± 0.01 vs 0.47 ± 0.01 , $p < 0.003$).

Η παχυσαρκία συσχετίστηκε στατιστικά σημαντικά με αδυναμία επίτευξης ύφεσης ($p=0.003$) και με μειωμένη λειτουργικότητα ($p=0.004$) την 26η εβδομάδα παρακολούθησης.

Πίνακας: Ενεργότητα της νόσου (DAS28-ESR) και λειτουργική έκπτωση (HAQ-DI) με βάση το BMI σε 300 ασθενείς με ρευματοειδή αρθρίτιδα την 26η εβδομάδα λήψης υποδόριας anti-TNF α θεραπείας

		BMI			p [95% CI]
		Φυσιολογικό (<25 kg/m ²) n=98, 33%	Υπέρβαροι (25-30 kg/m ²) n=121, 40%	Παχύσαρκοι (>30 kg/m ²) n=57, 19%	
DAS28 (ESR)	Ύφεση (<2.6) n=112, 37%	60 (61%)	48 (40%)	4 (7%)	0.003 [17.1-19.3]
	Χαμηλή ενεργότητα (2.6-3.2) n=95, 32%	11 (11%)	57 (47%)	27 (47%)	0.003 [17.2-18.2]
	Μέτρια ενεργότητα (3.3-5.1) n=103, 34%	30 (30%)	32 (26%)	41 (72%)	0.003 [18.7-120.2]
	Υψηλή ενεργότητα (>5.1) n=10, 3%	2 (2%)	3 (2%)	5 (9%)	ns
HAQ-DI	Καλή λειτουργικότητα (<0.5) n=174, 58%	67 (68%)	78 (64%)	29 (51%)	0.004 [10.1-18.5]

ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ

Σε ελληνική σειρά ασθενών με ρευματοειδή αρθρίτιδα, το αυξημένο BMI συσχετίστηκε με χαμηλή πρωτογενή ανταπόκριση στην υποδόρια θεραπεία με anti-TNFα παράγοντες στις 26 εβδομάδες.

Το BMI αποτελεί ανεξάρτητο παράγοντα κινδύνου για την επιτυχή θεραπεία της ρευματοειδούς αρθρίτιδας με υποδόριους αναστολείς του TNFα.

Οι παχύσαρκοι ασθενείς που ξεκινούν βιολογική θεραπεία με υποδόριο αναστολέα TNFα πρέπει να ενθαρρύνονται σε απώλεια σωματικού βάρους (π.χ. άσκηση, διατροφή)



ΝΕΟΣ ΟΡΘΟΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΝ

