

Efficacy of tumor necrosis factor inhibitors for patients with psoriatic arthritis – a single-center analysis

Skuteczność inhibitorów czynnika martwicy nowotworów w leczeniu łuszczycowego zapalenia stawów – analiza jednośrodkowa

Aleksandra Zoń-Giebel, Mateusz Bajon

Specialist Hospital No. 1, Bytom, Poland
Szpital Specjalistyczny nr 1 w Bytomiu, Polska

Key words: psoriatic arthritis, TNF inhibitors

Słowa kluczowe: łuszczycowe zapalenie stawów, inhibitor TNF

Introduction: Biological drugs play an important role in the treatment of psoriatic arthritis (PsA). Our aim was to analyze the results of TNF inhibitors (TNFi), based on the single-center experience.

Material and methods: The analysis included 30 patients with peripheral ($n = 23$) or axial ($n = 7$) form of PsA, including 11 men, aged 48 (25–75) years. The following TNFi were used: adalimumab ($n = 23$), etanercept ($n = 3$), certolizumab ($n = 3$), golimumab ($n = 1$). In 26 (87%) TNFi was used in combination with methotrexate. The primary endpoint of the analysis was the response rate ($\text{DAS28} \leq 3.2$ or $\text{BASDAI} \leq 3$) after 6 months of therapy.

Results: Response to treatment after 6 months was observed in 23 (77%) patients. The median DAS28 value decreased from 5.3 (3.9–9.1) to 2.6 (0.7–6) and BASDAI from 7 (6–9.6) to 2.7 (1.6–8.3). The response rate was 75% for the peripheral form of PsA and 83% for the axial form ($p = \text{NS}$) and was significantly higher in men than in women (100% vs. 63%, $p = 0.03$). There was no significant impact of other factors such as age, disease duration, family history, smoking, BMI, HLA-B27 presence, serum CRP concentration or baseline disease activity on the treatment results. Of the 23 patients who achieved a response after 6 months of treatment, in 19 (83%) it was confirmed after another 6 months of therapy.

Conclusions: TNFi treatment is a valuable option that allows for achieving a response in the vast majority of patients with peripheral and axial forms of PsA. Male gender is associated with a higher response rate.

Wprowadzenie: W leczeniu łuszczycowego zapalenia stawów (ŁZS) istotną rolę odgrywają leki biologiczne. Nie ma jednoznacznych rekomendacji co do wyboru konkretnego leku. Celem obecnej pracy była analiza wyników leczenia inhibitorami TNF (TNFi) w oparciu o jednośrodkowe doświadczenia Szpitala Specjalistycznego nr 1 w Bytomiu.

Materiał i metody: Analizą objęto 30 chorych z obwodową ($n = 23$) lub osiową ($n = 7$) postacią ŁZS, w tym 11 mężczyzn, w wieku 48 (25–75) lat. Mediana czasu od rozpoznania do włączenia leczenia wyniosła 3 (1–19) lata. Stosowano następujące TNFi: adalimumab ($n = 23$), etanercept ($n = 3$), certolizumab ($n = 3$), golimumab ($n = 1$). U 26 (87%) TNFi stosowano w skojarzeniu z metotreksatem. Pierwszorzędowym punktem końcowym analizy był odsetek odpowiedzi ($\text{DAS28} \leq 3,2$ lub $\text{BASDAI} \leq 3$) po 6 miesiącach terapii.

Wyniki: Odpowiedź na leczenie po 6 miesiącach stwierdzono u 23 (77%) chorych. Mediana wartości DAS28 zmniejszyła się z 5,3 (3,9–9,1) do 2,6 (0,7–6), a BASDAI z 7 (6–9,6) do 2,7 (1,6–8,3). Odsetek odpowiedzi wyniósł 75% dla postaci obwodowej ŁZS oraz 83% dla postaci osiowej ($p = \text{NS}$) i był znacząco większy u mężczyzn niż u kobiet (100% vs. 63%, $p = 0,03$). Nie wykazano istotnego wpływu innych czynników, takich jak wiek, czas trwania choroby, wywiad rodzinny, palenie tytoniu, BMI, obecność HLA-B27, stężenie CRP w surowicy czy wyjściowa aktywność choroby, na wyniki leczenia. Spośród 23 chorych, którzy uzyskali odpowiedź po 6 miesiącach leczenia, u 19 (83%) została ona potwierdzona po kolejnych 6 miesiącach terapii.

Wnioski: Leczenie TNFi stanowi cenną opcję, pozwalającą na uzyskanie odpowiedzi u zdecydowanej większości pacjentów z obwodową i osiową postacią ŁZS. Płeć męska jest związana z większym odsetkiem odpowiedzi.