

Hintergrund/Ziele

Die ASAS/EULAR-Therapieleitlinien der axSpA empfehlen TNFi, IL-17i oder JAKi nach Versagen einer NSAR-Therapie, wobei meist TNFi als Erstlinientherapie eingesetzt werden.



1. Vergleich der klinischen Parameter bei Einleitung einer Therapie mit TNFi oder Secukinumab (Sec) als Erstlinien bzw. Zweitlinientherapie
2. Vergleich der Therapieretentionsraten

Methoden/Patienten

- Prospektive longitudinale Kohortenstudie
- TNFi oder Sec als Erstlinien- oder Zweitlinientherapie
- Follow-Up über 12 Monate
- Paarweiser Vergleich der klinischen Parameter der Erstlinien TNFi vs. Sec und der Zweitlinien TNFi vs. Sec
- Therapieretention wurde mit Hilfe von Überlebenskurven (Kaplan-Meier) analysiert

1st Line		2nd Line		
TNFi n=732	Sec n=137	TNFi n=222	Sec n=129	
43	38	Frauen, %	45	46
42,4	44,6	Alter, MW	43,4	49,5
10,6	11,2	Symptomdauer, MW	12,1	14,7
80	77	ASAS Kriterien erfüllt, %	77	76
76	78	HLA-B27, %	76	72

Ergebnisse

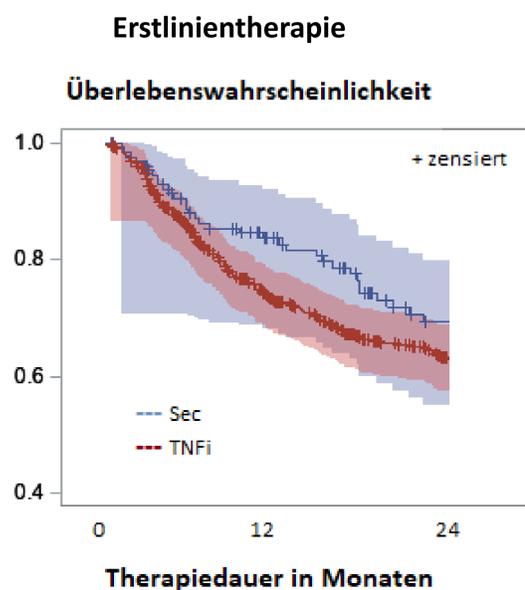


Abb. 1: Therapieretention der Erstlinientherapie in den ersten 24 Monaten

	TNFi	Sec
nach 6 Monaten	85%	88%
nach 12 Monaten	74%	83%
mittlere Therapiedauer in Monaten, MW	21	23

1st Line		2nd Line		
TNFi n=732	Sec n=137	TNFi n=222	Sec n=129	
17	17	Enthesitis, %	15	24
28	25	Arthritis, %	23	34
56	53	CRP ≥5 mg/L, %	35	50
14	11	Uveitis, %	13	21
7	13	Psoriasis, %	13	16
5	-	CED, %	10	3
13	21	≥3 Komorbiditäten, %	20	20
4,6	4,6	BASDAI, MW	4,6	4,7
3,7	3,8	BASFI, MW	3,7	4,4
2,9	2,9	ASDAS, MW	2,6	2,8
6,7	6,9	ASAS-HI, MW	7	7,2

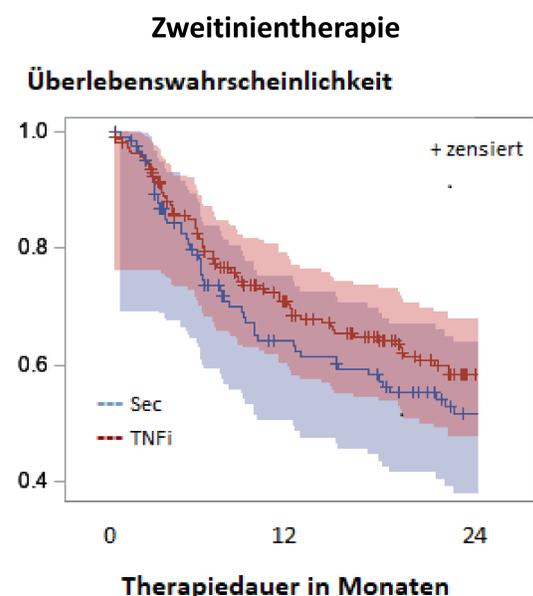


Abb. 2: Therapieretention der Zweitlinientherapie in den ersten 24 Monaten

	TNFi	Sec
nach 6 Monaten	70%	66%
nach 12 Monaten	53%	42%
mittlere Therapiedauer in Monaten, MW	20,2	19,7

Schlussfolgerungen

Wie in den ASAS/EULAR-Therapieleitlinien empfohlen, scheinen in der Routineversorgung insbesondere die extra-muskuloskelettalen Manifestationen für die entsprechende Therapieentscheidung berücksichtigt zu werden. Die Therapieretentionsraten von TNFi und Secukinumab sind vergleichbar.