

Key Findings

- Frauen und Männer unterscheiden sich in ihren Krankheitscharakteristika zu Beginn ihrer ersten Biologika-Therapie
- Frauen brechen die Therapie häufiger früher ab
- Frauen brechen häufiger aufgrund unerwünschter Ereignisse ab

Deutsches Rheuma-Forschungszentrum – Registerforschung in der Rheumatologie



Geschlechterunterschiede bei Patient:innen mit Psoriasis-Arthritis im Krankheitsregister RABBIT-SpA

Lisa Lindner¹, Anja Weiß¹, Andreas Reich¹, Xenofon Baraliakos², Frank Behrens³, Denis Poddubnyy⁴, Georg Schett⁵, Anne Regierer¹

¹Deutsches Rheuma-Forschungszentrum Berlin, Epidemiologie, Berlin, Germany, ²Rheumazentrum Ruhrgebiet, ³Fraunhofer ITMP, ⁴Charité – Universitätsmedizin Berlin, Berlin, Deutschland, ⁵Uniklinikum Erlangen.

Hintergrund

Psoriasis-Arthritis (PsA) ist eine häufige, chronisch entzündliche Erkrankung, die neben dem Bewegungsapparat auch Haut und Nägel betreffen kann. Es gibt Hinweise, dass sich die Erkrankung bei Frauen und Männern unterschiedlich manifestiert und verläuft.

Zielsetzung

Geschlechterunterschiede in Hinblick auf

- Krankheitscharakteristika zu Beginn der ersten Biologika-Therapie
- Therapieretention
- Gründe für Therapieabbrüche

Methodik

- PsA-Patient:innen ab 18 Jahren mit mind. 1 Jahr Beobachtungszeit zu Beginn der ersten Biologika-Therapie
- Deskriptive Auswertung der Krankheitscharakteristika zu Beginn der ersten b/tsdDMARD-Therapie (Tab. 1) und Abbruchgründe (Abb. 1)
- Kaplan-Meier-Analyse der Therapieretention (Abb. 2)

Ergebnisse

	Frauen	Männer	Total
N	457	343	800
Spezifische Krankheitsparameter			
Axialer Befall, %	20	19	19
Oligoarthritis, %	28	36	32
Polyarthritis, %	72	64	68
Druckschmerzhaftige Gelenke, %	85	79	83
#druckschmerzhafter Gelenke, MW	6.8	5.3	6.2
Geschwollene Gelenke, %	69	63	67
#geschwollener Gelenke, MW	3.3	2.8	3.1
Enthesitis, %	27	21	24
Daktylitis, %	17	21	18
Betroffene Körperoberfläche, MW	6.1	10.7	8.0
Krankheitsaktivität (NRS 0-10), MW	5.1	4.7	4.9
Patient:innen-berichtete Parameter			
Pt: globales Urteil (NRS 0-10), MW	5.8	5	5.5
Pt: Schmerz (NRS 0-10), MW	5.8	4.7	5.3
Hautbezogene Lebensqualität (0-30), MW	5.2	5.1	5.1
Bewegungseinschränkungen (0-3), MW	1.0	0.6	0.9

Tab. 1: Baselinecharakteristika zu Beginn der ersten Biologika-Therapie.

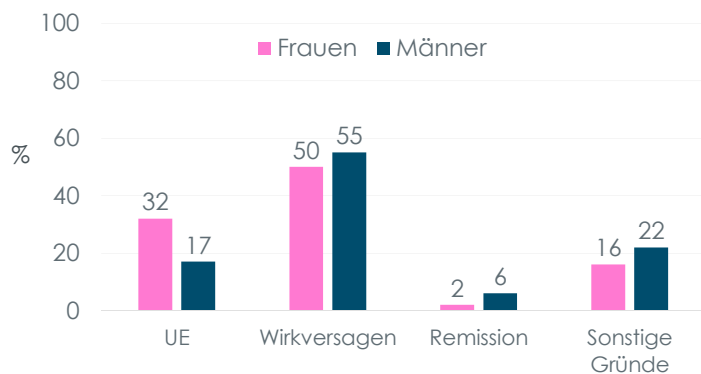


Abb. 1: Gründe für das Abbrechen einer Therapie mit Biologika.

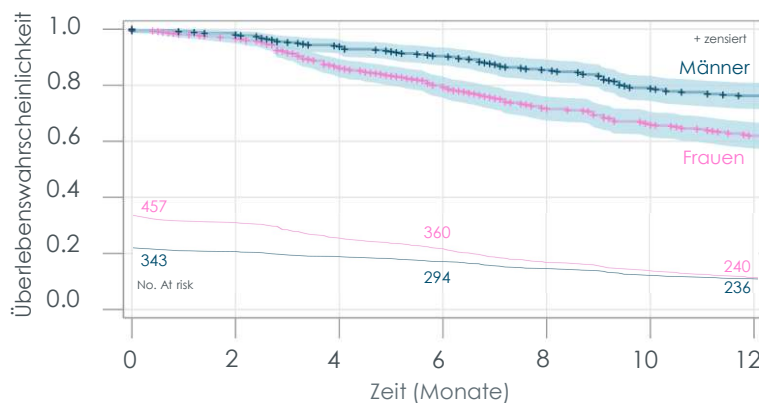


Abb. 2: Therapieretention über 12 Monate stratifiziert nach Frauen und Männern.

Offenlegungserklärung: RABBIT-SpA wird derzeit gemeinsam von AbbVie, Amgen, Biocron, Biogen, Celltrion, Hexal, Janssen-Cilag, Lilly, MSD, Novartis, Pfizer und UCB unterstützt. Die Studienleitung am DRFZ hat die volle akademische Freiheit.



Besuchen Sie unsere Projekthomepage für weitere Informationen
rabbit-spa.de



Danke an alle teilnehmenden Rheumatolog:innen und Patient:innen.

lisa.lindner@drfz.de