

Key Findings

- Die Therapieretention zwischen Bio-Originals und Biosimilars ist ähnlich, sowohl bei axSpA als auch bei PsA
- Diese Ergebnisse sprechen für eine Gleichwertigkeit von BO und ihren jeweiligen BS

Deutsches Rheuma-Forschungszentrum – Registerforschung in der Rheumatologie



Therapieretentionsrate von TNFi-Bio-Originals und Biosimilars bei axSpA und PsA in der rheumatologischen Routineversorgung in Deutschland - Daten aus RABBIT-SpA

Anja Weiß¹, Frank Behrens², Matthias Worsch³, Katharina Pagel⁴, Georg Schett^{5,6}, Anja Strangfeld^{1,7}, Anne C Regierer¹

¹Deutsches Rheuma-Forschungszentrum Berlin ²Fraunhofer Institut ITMP, Frankfurt, ³Rheumatologische Praxis, Mühlhausen/Thüringen, ⁴Rheumatologische Praxis, Hoppegarten, ⁵Uniklinikum Erlangen Deutsches Zentrum Immuntherapie Medizin 3, Erlangen, ⁶Friedrich-Alexander-Universität Erlangen-Nürnberg, ⁷Charité – Universitätsmedizin Berlin

Methodik

- RABBIT-SpA-Patient:innen, mit Beginn TNFi-Erstlinientherapie mit Bio-Original (BO) oder Biosimilar (BS)
- Deskriptive Analyse – Vergleich Etanercept (Eta) BO mit BS und Adalimumab (Ada) BO mit BS
- Retention der Therapie anhand von Kaplan-Meier-Kurven – Behandlungsabbrüche wurden bei unerwünschten Ereignissen oder Therapieversagen betrachtet. Andere Gründe für den Therapieabbruch wurden zensiert.

axSpA				PsA						
Eta BO n=95	Eta BS n=96	Ada BO n=137	Ada BS n=443			Eta BO n=48	Eta BS n=80	Ada BO n=75	Ada BS n=417	
43	49	39	42	Frauen, %		56	65	48	57	
43.7	46.7	43.3	43.8	Alter, Mittelwert (MW)		50.4	54.7	48.8	52.4	
11.2	12.1	12.2	11.8	Symptombdauer, MW		9.6	10.8	8.8	8.9	
5.9	4.9	5.5	4.9	Krankheitsaktivität Arztangabe NRS 0-10, MW		5.6	4.4	4.7	4.8	
5.9	5.9	5.6	5.6	Krankheitsaktivität Pat.angabe NRS 0-10, MW		5.8	5.4	5.3	5.7	
2.9	2.7	2.8	2.7	ASDAS	MW	DAPSA	25.2	22.6	20.4	20.7
14	21	23	29	ASDAS <2.1	%	DAPSA ≤4	0	6	11	3

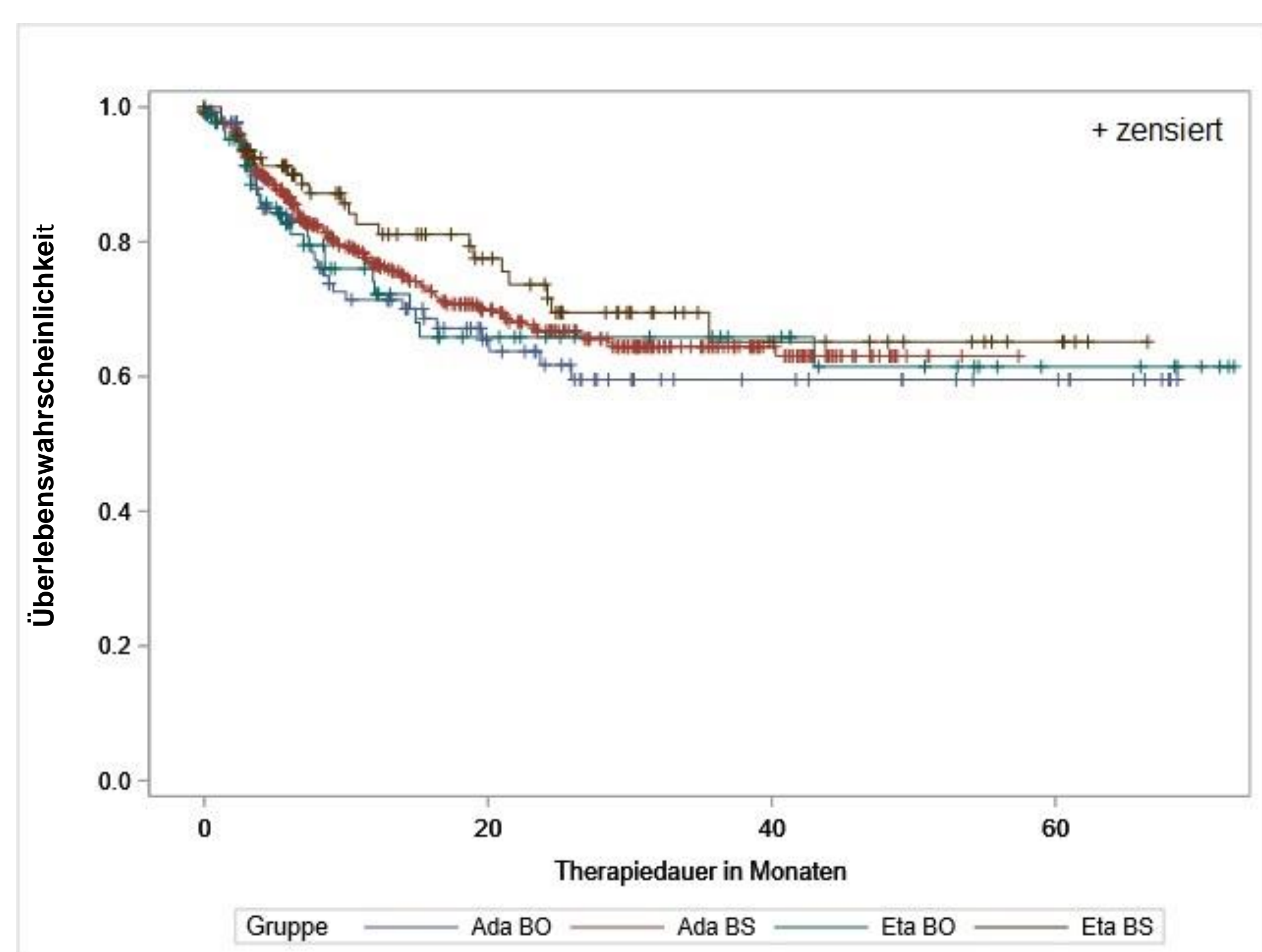


Abbildung 1: axSpA

Abbildung 1/2:
Kaplan-Meier-
Kurven der BO und
BS für Eta und Ada.

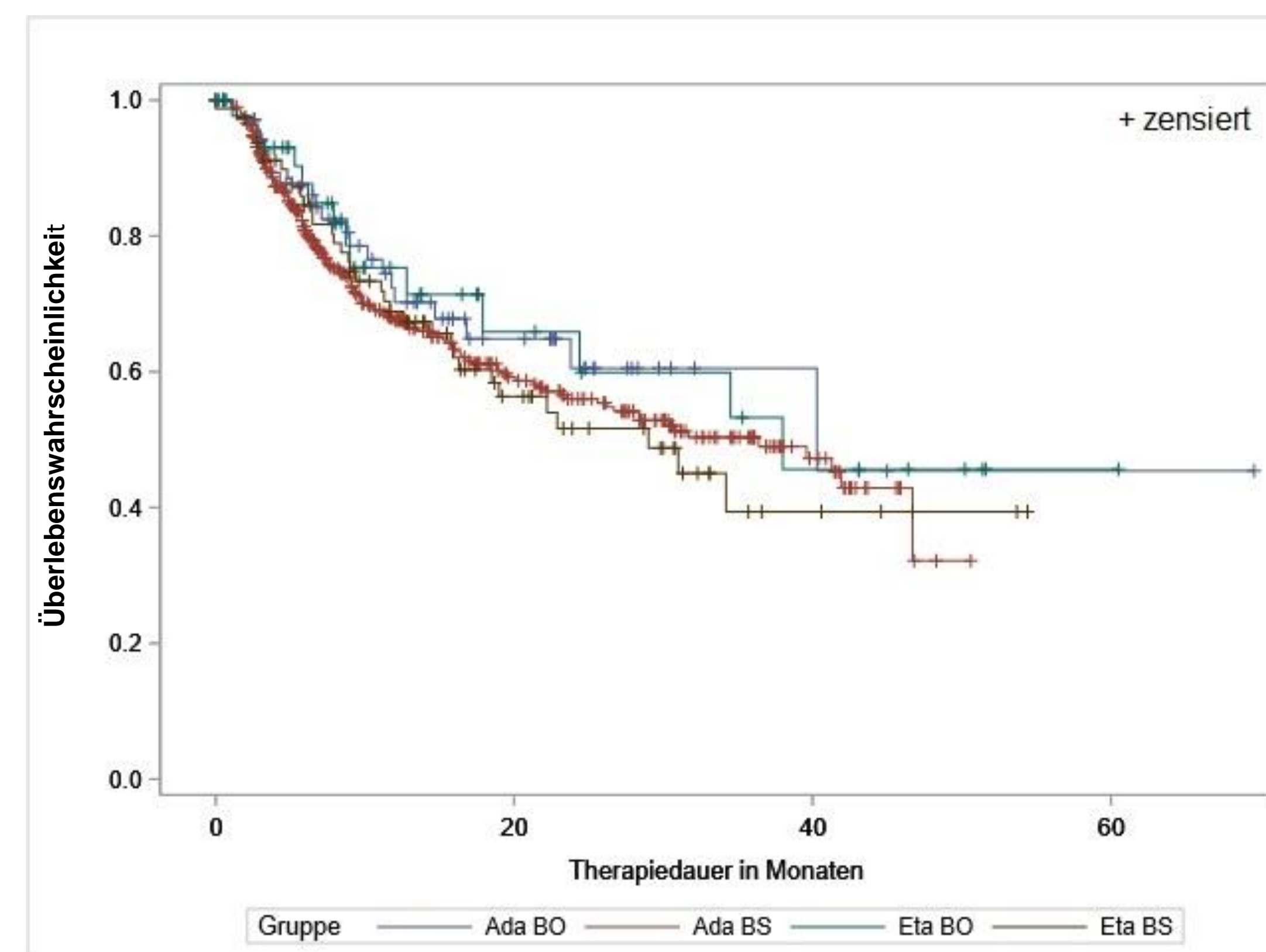


Abbildung 2: PsA

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

Herzlichen Dank an alle teilnehmenden Rheumatolog:innen und Patient:innen.



anne.regierer@drfz.de