

Key Findings

- **AxSpA-Patient:innen mit depressiven Symptomen erreichen seltener eine Remission**
- **Depressive Symptome haben einen unabhängigen Einfluss auf das Erreichen einer Remission (low disease activity oder inactive disease)**

Effekt depressiver Symptome auf Remission bei AxSpA-Patient:innen: eine Analyse aus der RABBIT-SpA-Kohorte

Andreas Reich¹, Anja Weiß¹, Hanns-Martin Lorenz², Georg Dahmen³, Lisa Lindner¹, Anja Strangfeld^{1,4}, Denis Poddubnyy^{1,5}, Xenofon Baraliakos^{6,7}, Anne C. Regierer¹

¹Deutsches Rheuma-Forschungszentrum Berlin, Epidemiologie, Berlin, Germany, ²Medizinische Klinik V, Universitätsklinikum Heidelberg, Sektion Rheumatologie, Heidelberg, Germany, ³Praxis für Orthopädie und praktische Medizin, Hamburg, Germany, ⁴Charité – Universitätsmedizin Berlin, Berlin, Germany, ⁵Charité – Universitätsmedizin Berlin, Medizinische Klinik m. S. Gastroenterologie, Infektiologie und Rheumatologie, Berlin, Germany, ⁶Ruhr-Universität Bochum, Bochum, Germany, ⁷Rheumazentrum Ruhrgebiet, Herne, Germany

Methodik

- AxSpA-Patient:innen aus der RABBIT-SpA-Kohorte
- Vergleich von Patient:innen ohne oder mit leichten depressiven Symptomen (WHO-5 \geq 29) mit Patient:innen mit moderaten bis schweren depressiven Symptomen (WHO-5 $<$ 29)
- Multiple Imputation fehlender Werte
- Erstellung eines Directed Acyclic Graph (DAG) zur Ableitung von Adjustierungsvariablen*
- Baseline-Charakteristika, Remissionsraten zu 3 und 6 Monaten nach Therapiebeginn, sowie Einfluss depressiver Symptome auf Therapieansprechen (logistische Regression, adjustiert)

*ASDAS CRP zu Baseline, Anzahl geschwollener Gelenke, Anzahl betroffener Enthesien, BMI, Anzahl von Komorbiditäten, Geschlecht, Rauchen, Schulbildung, Sport, Symptombdauer und Art der Therapie

	Depressive Symptome	
	Moderat/ schwer n = 419	Keine/ mild n = 1.016
Frauen, %	47	44
Alter, Mittelwert (MW)	44,5	44,6
Adipositas (BMI \geq 30), %	29	24
Schulbildung, \geq 10 Jahre, %	75	85
Symptombdauer, MW	11,7	11,5
ASDAS (CRP), MW	3,4	2,6
Krankheitsaktivität (Pat.) NRS 0-10, MW	7,1	5,2
BASDAI, MW	6,0	4,1
BASFI, MW	5,3	3,2
Anzahl geschwollener Gelenke, MW	1,4	1,1
CRP (mg/l), MW	12,3	10,1
Komorbiditäten, 3 oder mehr, %	22	17
Einschluss mit b/tsDMARD	83	82

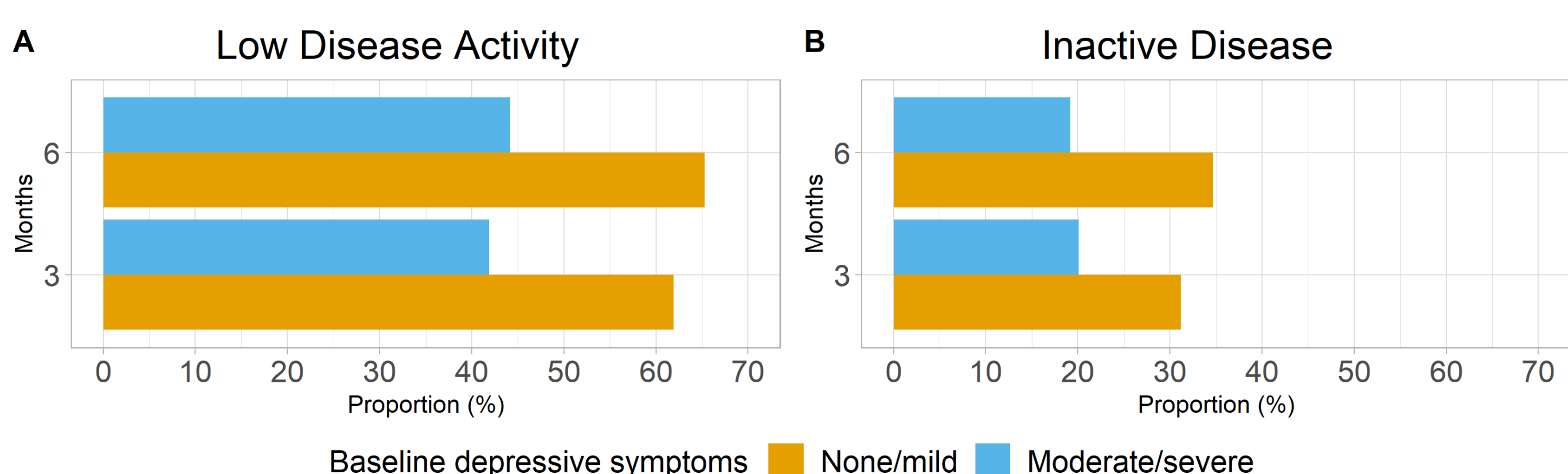


Abb. 1: Anteil der Patient:innen, die ASDAS low disease activity (LDA) oder inactive disease (ID) erreichen

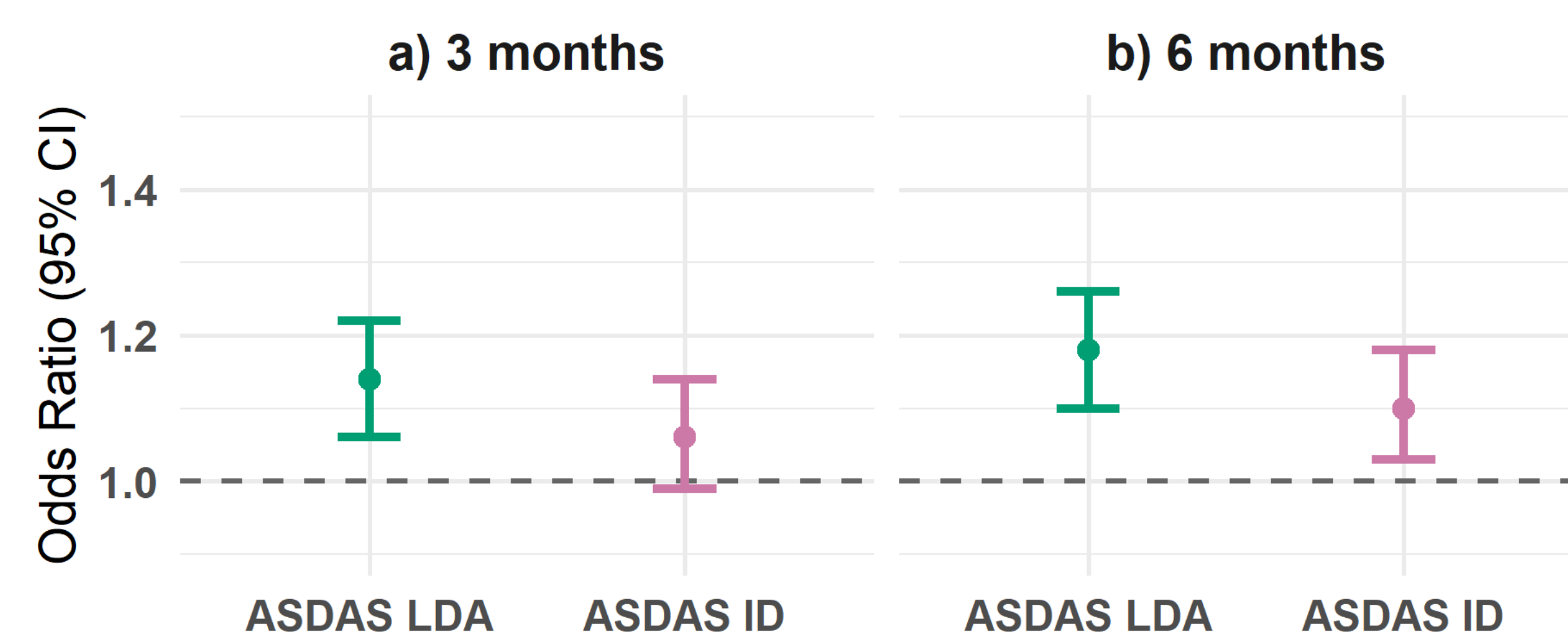


Abb. 3: Einfluss depressiver Symptome auf das Erreichen einer Remission (pro 10 Punkte WHO-5 Score)

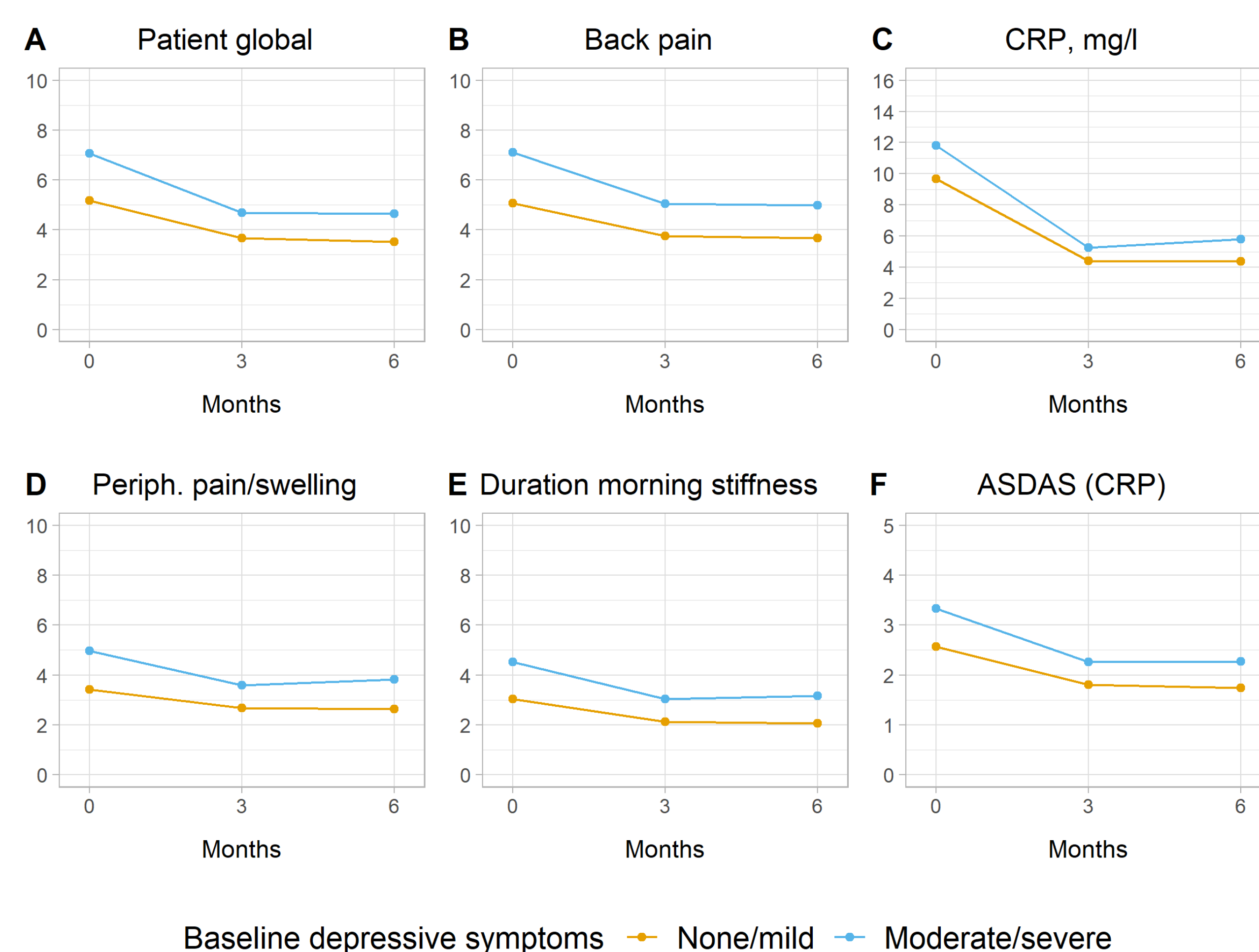


Abb. 2: ASDAS-CRP und seine Komponenten im zeitlichen Verlauf

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

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

