

In questa rubrica i pazienti potranno trovare dei riassunti semplici e comprensibili di studi realizzati con dati SCQM.

Minore efficacia del trattamento con bloccanti il TNF-alfa¹ nei fumatori con spondiloartrite assiale².

Ciurea A¹, Scherer A², Weber U³, Exer P⁴, Bernhard J⁵, Tamborrini G⁶, Riek M², Müller RB⁷, Weiss B⁸, Nissen MJ⁹, Kissling R⁸, Michel BA¹, Finckh A⁹; on behalf of the Rheumatologists of Swiss Clinical Quality Management Program for Axial Spondyloarthritis.

- ¹Department of Rheumatology, University Hospital, Zurich, Switzerland.
- ²Swiss Clinical Quality Management Foundation, Zurich, Switzerland.
- ³King Christian 10th Hospital for Rheumatic Diseases, Gråsten, Denmark.
- ⁴Private Rheumatology Practice, Basel, Switzerland.
- ⁵Department of Rheumatology and Rehabilitation, Bürgerspital, Solothurn, Switzerland.
- ⁶Department of Rheumatology, Bethesda Hospital, Basel, Switzerland.
- ⁷Department of Rheumatology, Cantonal Hospital, St. Gallen, Switzerland.
- ⁸Division of Rheumatology, Uniklinik Balgrist, Zurich, Switzerland.
- ⁹Department of Rheumatology, University Hospital, Geneva, Switzerland.

Ann Rheum Dis. 2015 Feb 9. pii: annrheumdis-2013-205133. doi: 10.1136/annrheumdis-2013-205133

Riassunto

Il presente studio ha esaminato gli effetti del fumo su un trattamento consistente in una prima somministrazione di *bloccanti il fattore di necrosi tumorale alfa* in pazienti con spondiloartrite assiale. Lo studio è stato condotto in una grande coorte “real-life” (reale) di 698 pazienti³. Gli effetti del fumo sono stati misurati sulla base del decorso dell’attività di malattia in un periodo definito (fino a 10 anni). Per determinare il decorso della malattia sono stati utilizzati diversi questionari convalidati.

¹ Il TNF-alfa è un mediatore prodotto dal sistema immunitario che svolge un ruolo fondamentale nella risposta infiammatoria articolare. I bloccanti del TNF-alfa si legano al TNF-alfa e ne inibiscono pertanto l’azione biologica. In questo modo si riducono dolori, edemi e si rallenta la progressione di malattia.

² La spondiloartrite assiale è una malattia sistemica cronica di tipo reumatico-infiammatorio che si accompagna a un’infiammazione della colonna vertebrale. Il prototipo della spondiloartrite assiale è la spondilite anchilosante, nota anche come morbo di Bechterew.

³ Uno studio di coorte è uno studio che esamina un campione casuale di persone esposte e non esposte per individuarne il rischio di sviluppare una determinata caratteristica (malattia). A tale fine si rilevano dei dati in momenti diversi del periodo preso in esame.

Nei pazienti fumatori si è osservata una minore efficacia del trattamento con bloccanti il TNF-alfa, con un *miglioramento* più contenuto nel *decorso di malattia*. I *meccanismi* in base ai quali il fumo induce una minore efficacia clinica della terapia rimangono in gran parte sconosciuti. Si sa che il fumo influisce negativamente sull'*azione* dei bloccanti il TNF-alfa nel corpo (le cosiddette proprietà farmacocinetiche e farmacodinamiche). Il fumo può anche innalzare i livelli di CRP e la soglia del dolore, quest'ultima tra l'altro attraverso la carenza di ossigeno e la vasocostrizione che induce. Inoltre, i fumatori sono meno attivi fisicamente, un altro aspetto che si ripercuote negativamente sul decorso della malattia. Rimane da determinare se *smettere di fumare* consenta alla terapia con bloccanti il TNF-alfa di recuperare in un secondo momento gli effetti positivi.

Riassunto: Dr. Ivan Balla, Zurigo, 23.6.15