

Diese informelle Zusammenfassung wurde mit ChatGPT (Version GPT-4o) erstellt, vom Projektleiter genehmigt und mit DeepL.com übersetzt.

Wirksamkeit von TNF-Hemmern bei Patienten mit sehr frühzeitiger axialer Spondyloarthritis, definiert als eine Dauer der Rückenschmerzen von ≤ 1 Jahr: Längsschnittdaten aus dem SCQM-Register

In dieser Studie wurde untersucht, ob Tumornekrosefaktor-Hemmer (TNFi) bei axialer Spondyloarthritis (axSpA) eine bessere Wirksamkeit zeigen, wenn sie sehr früh – definiert als innerhalb eines Jahres nach Beginn der Rückenschmerzen – eingesetzt werden. Anhand von Daten aus dem Schweizer Register für klinisches Qualitätsmanagement verglichen die Autoren Patienten mit sehr früher, früher (1–2 Jahre Rückenschmerzen) und etablierter axSpA (>2 Jahre Rückenschmerzen). Patienten mit einer sehr frühen Erkrankung wiesen häufiger objektive Entzündungszeichen auf, wie beispielsweise erhöhte CRP-Werte und Entzündungsherde im MRT. Der Beginn einer ersten TNFi-Therapie innerhalb des ersten Jahres führte jedoch im Vergleich zu einem späteren Behandlungsbeginn nicht zu besseren Behandlungsergebnissen. Die Raten für geringe Krankheitsaktivität, Remission, klinische Besserung und Therapietreue waren in allen Gruppen ähnlich.

Diese Ergebnisse sind wichtig, da sie darauf hindeuten, dass TNFi sowohl bei sehr früh erkannter als auch bei etablierter axSpA wirksam sein können, wenn die Patienten angemessen ausgewählt werden. Für Rheumatologen sprechen die Ergebnisse für eine sorgfältige klinische Beurteilung, anstatt sich allein auf die Symptombdauer zu verlassen. Für Patienten bietet die Studie die Gewissheit, dass eine Behandlung auch dann noch von Nutzen sein kann, wenn die axSpA erst später diagnostiziert wird.

Link zur Publikation: Effectiveness of TNF inhibitors in patients with very early axial spondyloarthritis, defined as duration of ≤ 1 year of back pain: longitudinal observational data from the SCQM registry at <https://doi.org/10.1136/rmdopen-2025-006647>