

Questo riassunto informale è stato creato con ChatGPT (versione GPT-4o), approvato dal responsabile del progetto e tradotto con Deepl.com.

Efficacia degli inibitori del TNF nei pazienti affetti da spondiloartrite assiale in fase molto precoce, definita come una durata del mal di schiena ≤ 1 anno: dati osservazionali longitudinali tratti dal registro SCQM

Questo studio ha valutato se gli inibitori del fattore di necrosi tumorale (TNFi) siano più efficaci se somministrati in fase molto precoce nella spondiloartrite assiale (axSpA), ovvero entro un anno dall'insorgenza del mal di schiena. Utilizzando i dati del registro svizzero di gestione della qualità clinica, gli autori hanno confrontato pazienti con axSpA in fase molto precoce, precoce (1-2 anni di mal di schiena) e consolidata (>2 anni di mal di schiena). I pazienti con malattia in fase molto precoce presentavano più spesso segni oggettivi di infiammazione, quali livelli elevati di PCR e segni di infiammazione alla risonanza magnetica. Tuttavia, l'inizio di un primo trattamento con TNFi entro il primo anno non ha portato a esiti terapeutici migliori rispetto all'inizio del trattamento in un momento successivo. I tassi di bassa attività della malattia, remissione, miglioramento clinico e aderenza alla terapia erano simili tra i gruppi.

Questi risultati sono importanti perché suggeriscono che i TNFi possano essere efficaci sia nell'axSpA in fase molto precoce che in quella consolidata, purché i pazienti siano selezionati in modo appropriato. Per i reumatologi, i risultati sostengono l'importanza di una valutazione clinica accurata piuttosto che basarsi esclusivamente sulla durata dei sintomi. Per i pazienti, lo studio offre la rassicurazione che il trattamento possa comunque essere benefico anche se l'axSpA viene diagnosticata in una fase più tardiva.

Link alla pubblicazione: 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>