

Ce résumé non professionnel a été mis à disposition par Theresa Burkard

## **Interruptions de médicaments biologiques et synthétiques ciblés de traitement de fond de la polyarthrite rhumatoïde: une étude de cohorte descriptive évaluant les tendances des caractéristiques des patients en Suisse.**

*Theresa Burkard, Enriqueta Vallejo-Yagüe, Thomas Hügler, Axel Finckh, Andrea Michelle Burden*

**BMJ Open 2022;12:e056352. doi:10.1136/bmjopen-2021-056352**

Les raisons pour lesquelles les patients atteints de polyarthrite rhumatoïde (PR) arrêtent un traitement avancé sont nombreuses. Cette recherche a permis de mettre en lumière la fréquence à laquelle les patients arrêtent ces traitements en Suisse: 38% des patients arrêtent pour cause de non-réponse, 19% pour cause d'effet indésirable (majorité: réaction allergique et infection), 8% pour cause de rémission et 18% pour d'autres raisons (majorité: préférence du patient), et 18% pour des raisons inconnues. Nous avons également observé des caractéristiques différentes entre les patients qui ont arrêté pour différentes raisons, par exemple ceux qui ont arrêté en raison d'un événement indésirable étaient plus susceptibles de souffrir de dépression ou d'anxiété. Presque tous les patients (94 %) qui ont interrompu leur traitement pour cause de non-réponse l'ont repris rapidement (après un délai médian d'environ 30 jours). En revanche, seuls 48 % des patients ayant arrêté leur traitement en raison d'une rémission ont dû recommencer une thérapie avancée, et ce, après une longue période (médiane d'environ 4 ans). En résumé, l'utilisation des thérapies avancées dans la PR est en bonne voie en Suisse, ce qui permet à un nombre considérable de patients d'arrêter le traitement avancé sans rechute. Cependant, l'utilisation des thérapies avancées peut encore être améliorée, en particulier en ce qui concerne la grande proportion de patients qui doivent arrêter le traitement avancé en raison de l'absence de réponse.