

Questo riassunto laico è stato fornito in inglese da Theresa Burkard e tradotto con DeepL

## Riassunti laici: Previsione di una remissione biologica e biologica e mirata senza DMARD in pazienti con artrite reumatoide.

*Theresa Burkard, Ross D Williams, Enriqueta Vallejo-Yagüe, Thomas Hügler, Axel Finckh, Diego Kyburz, Andrea M Burden*

**Rheumatology Advances in Practice, rkab087, <https://doi.org/10.1093/rap/rkab087>**

L'obiettivo del trattamento dell'artrite reumatoide (AR) è il raggiungimento della remissione della malattia. Attualmente, non ci sono prove che indichino se un paziente possa interrompere i farmaci antireumatici biologici o sintetici mirati (b/tsDMARDs) dopo aver raggiunto la remissione senza rischiare una ricaduta. Pertanto, abbiamo voluto prevedere se è possibile ottenere una remissione prolungata dopo l'interruzione dei b/tsDMARD. Abbiamo definito la remissione sostenuta come l'interruzione del trattamento con b/tsDMARD per almeno 1 anno.

Abbiamo identificato diversi modelli che prevedevano se un paziente che aveva interrotto il trattamento con b/tsDMARD sarebbe stato in grado di mantenere la remissione per 1 anno. Questi modelli includevano diverse variabili misurate al momento dell'interruzione del trattamento con b/tsDMARD. I quattro modelli migliori sono riportati nella Tabella 1.

La convalida è necessaria per ogni modello di previsione. I modelli sono stati testati utilizzando i dati dell'SCQM e sono risultati validi per prevedere la remissione sostenuta senza b/tsDMARD. Tuttavia, non sono stati testati su dati esterni e resta quindi da vedere se questi modelli si applicano anche a pazienti al di fuori dell'SCQM.

Tabella 1 Variabili selezionate da diversi algoritmi di selezione del modello per prevedere la remissione sostenuta senza b/tsDMARD

	In avanti selezione, livello di ingresso $p \leq 0.5$	Selezione a ritroso		LASSO- Selezione
		Livello di residenza $p \leq 0.075$	Residenza livello $p \leq 0.05$	Regolarizzazione parametri: 0.49
<b>Statistica c ingenua</b>	<b>0.77</b>	<b>0.82</b>	<b>0.77</b>	<b>0.75</b>
<b>Correzione ottimistica c-statistica</b>	<b>0.694</b>	<b>0.72</b>	<b>0.70</b>	<b>0.686</b>
Malattie cardiache	x	-	-	-
Uso di metotrexato	x	-	-	x
Durata della RA	x	x	x	x
Uso di altri inibitori del dolore e dell'infiammazione inibitori	x	x	x	x
IA di durata RA e altri farmaci antidolorifici/antinfiammatori	x	x	x	x

Storia familiare di RD	x	x	-	-
Durata dell'uso di b/tsDMARD	x	x	-	x
Infezioni precedenti	x	-	-	-
Punteggio EuroQol	-	x	x	-
Punteggio DAS28esr	-	x	-	-
Punteggio HAQ	-	x	-	-
IA del punteggio HAQ e durata dell'utilizzo di b/tsDMARD assunzione	-	x	-	-
Istruzione	-	x	x	-

b/tsDMARD: farmaco antireumatico biologico o sintetico mirato modificante la malattia; DAS28-esr: attività di malattia basata su 28 articolazioni e sulla velocità di eritrosedimentazione; EuroQol: Qualità della vita (EQ-5D); Fam. hist. HAQ: Health Assessment Questionnaire; IA: interazione; LASSO: least absolute shrinkage and selection operator; med: farmaco; miss: mancante; NA: non applicabile; RA: artrite reumatoide; RD: malattie reumatiche; "x": la variabile era selezionata "-": la variabile non era selezionata