

**Unter dieser Rubrik finden Patientinnen und Patienten einfach verständliche Zusammenfassungen von Studien, welche mit SCQM Daten realisiert wurden.**

## **Beeinträchtigte Wirksamkeit der Behandlung mit TNF-Alpha-Blocker<sup>1</sup> bei Rauchern mit axialer Spondylarthritis<sup>2</sup>.**

Ciurea A<sup>1</sup>, Scherer A<sup>2</sup>, Weber U<sup>3</sup>, Exer P<sup>4</sup>, Bernhard J<sup>5</sup>, Tamborrini G<sup>6</sup>, Riek M<sup>2</sup>, Müller RB<sup>7</sup>, Weiss B<sup>8</sup>, Nissen MJ<sup>9</sup>, Kissling R<sup>8</sup>, Michel BA<sup>1</sup>, Finckh A<sup>9</sup>; on behalf of the Rheumatologists of Swiss Clinical Quality Management Program for Axial Spondyloarthritis.

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

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

### **Zusammenfassung**

Diese Studie untersuchte die Wirkung des Rauchens auf die Behandlung mit dem *erstmal*s verabreichten *Tumor-Nekrose-Faktor alpha-Blocker* bei Patienten mit axialer Spondylarthritis. Die Untersuchung erfolgte an einer grossen „real-life“ (praxisrelevanten) Kohorte von 698 Patienten<sup>3</sup>. Die Wirkung des Rauchens wurde gemessen anhand des Verlaufes der Krankheitsaktivität innerhalb eines definierten Zeitraumes (bis zu 10 Jahre).

---

<sup>1</sup> TNF-alpha ist ein Botenstoff des Immunsystems, der bei entzündlich-rheumatischen Erkrankungen wesentlich an der Entstehung der Gelenkentzündung beteiligt ist. TNF-alpha-Blocker binden TNF-alpha und verhindern so dessen biologische Wirkung. Dadurch werden Schmerzen, Schwellungen und das Fortschreiten der Erkrankung vermindert.

<sup>2</sup> Axiale Spondylarthritis ist eine chronische rheumatisch-entzündliche Systemerkrankung, die mit einer Entzündung an der Wirbelsäule einhergeht. Der Prototyp der axialen Spondyloarthritis ist die ankylosierende Spondylitis, auch Morbus Bechterew genannt.

<sup>3</sup> Bei einer Kohortenstudie handelt es sich um eine Studie, bei der eine Stichprobe exponierter und nicht exponierter Personen hinsichtlich ihres Risikos einer Merkmalsausprägung (Erkrankung) untersucht wird. Hierzu werden über den Untersuchungszeitraum hinweg zu unterschiedlichen Zeitpunkten Daten erhoben.

Zur Bestimmung des Krankheitsverlaufs verwendete man verschiedene etablierte Fragebögen.

Es wurde beobachtet, dass bei Patienten, die zum gegenwärtigen Zeitpunkt rauchten, die klinische Wirksamkeit der Behandlung mit dem TNF-Alpha-Blocker beeinträchtigt war, das heisst dass die *Verbesserung im Krankheitsverlauf* verringert war. Die *Mechanismen* des Rauchens auf die verminderte klinische Wirksamkeit der Behandlung sind weitgehend unbekannt. Man weiss, dass das Rauchen das *Verhalten* des TNF-Alpha-Blockers im Körper (die sog. pharmakokinetischen und pharmakodynamischen Eigenschaften) negativ beeinflusst. Auch kann das Rauchen sowohl den CRP-Spiegel wie auch den Schmerzpegel erhöhen, den letzteren unter anderem durch Sauerstoffmangel und Gefässverengung. Zudem sind die Raucher weniger physisch aktiv, was sich ebenfalls nachteilig auf den Krankheitsverlauf auswirkt. Es bleibt zu erforschen, ob das *Aufhören mit dem Rauchen* die Behandlung mit TNF-Alpha-Blocker nachträglich in positiver Richtung ändern kann.

*Zusammenfassung: Dr. Ivan Balla, Zürich, 23.6.15*