

Medicinsk Nyhed

Risiko for kardiovaskulær sygdom og cancer ved behandling af reumatoid arthritis med JAK-inhibitoren tofacitinib

Patienter med reumatoid arthritis, som behandles med tofacitinib, har større risiko for at udvikle kardiovaskulære komplikationer og kræft end patienter i behandling med TNF-inhibitorer.

Patienter med reumatoid arthritis (RA) har en større risiko for at udvikle kardiovaskulær sygdom og kræft end baggrundsbefolkningen. Studier af effekten af tumornekrosefaktor (TNF)-inhibitorer har antydnet, at disse biologiske lægemidler, ud over at give en gavnlig effekt på gigtsygdommen, kan nedsætte den kardiovaskulære risiko, mens januskinase (JAK)-inhibitorer muligvis kan forhøje denne risiko. Oral Surveillance-studiet fokuserer på langtidsbivirkninger ved at sammenligne JAK-inhibitoren tofacitinib med en TNF-inhibitor hos 1.455 patienter med RA, som følges i fire år. Forfatterne konkluderer, at behandling med tofacitinib er associeret til ca. 30% højere risiko for kardiovaskulær sygdom og 50% højere risiko for kræft.

Overlæge Annemarie Lyng Svensson, Rigshospitalet kommenterer: »FDA har nyligt lavet en 'black box warning' på alle JAK-inhibitorer til behandling af RA, som er baseret på data fra Oral Surveillance-studiet. Imidlertid er det problematisk, at safety data i postmarketingstudierne for de øvrige JAK-inhibitorer er flere år undervejs. Det udfordrer rutinebehandlingen med JAK-inhibitorer. Patienterne i Oral Surveillance var ældre end 65 år og havde andre risikofaktorer for VTE [venøse tromboembolier], MACE [major cardiac events] og cancer. Studiet highlighter behovet for risikostratificering af RA-patienten i forhold til risiko for VTE, MACE og cancer, når man tilrettelægger patientens behandlingsplan. Den optimale behandlingsstrategi er at skræddersy behandlingen til den enkelte patient baseret på individuelle risikofaktorer og præferencer i en fælles beslutningsproces«.

[Ytterberg SR, Bhatt DL, Mikuls TR et al. Cardiovascular and cancer risk with tofacitinib in rheumatoid arthritis. N Engl J Med 2022;386\(4\):316-326.](#)

INTERESSEKONFLIKTER: ingen



Foto: Colourbox

Redigeret af Peter Lange, plange@dadlnet.dk