

# Abatacept vertraagt de ontwikkeling van RA in een vroeg stadium

Abatacept en methotrexaat samen zouden beter werken om de ontwikkeling van reumatoïde artritis te vertragen dan enkel methotrexaat.

## INLEIDING:

Reumatoïde artritis (RA) is een ziekte die ontstoken en gezwollen gewrichten veroorzaakt. De ontsteking kan eventueel schade veroorzaken aan bot en kraakbeen. Vele dokters geloven dat er in het begin van de ziekte een korte periode is waarin de mogelijkheid bestaat om **de voortgang** van de ziekte te **stoppen**. Het is moeilijker om de ziekte te behandelen wanneer je ze al een tijd hebt en de gewrichten al beschadigd zijn. Dokters schrijven medicijnen voor die het ziekteverloop beïnvloeden (Disease Modifying Anti-Rheumatic Drugs of DMARDs) om de ontwikkeling van RA en het effect op de gewrichten te verminderen. Er zijn twee types DMARDs: klassieke DMARDs en biologische DMARDs. Biologische DMARDs zijn een nieuw soort medicijn. Dit onderzoek vergelijkt het effect van een klassieke DMARD, **methotrexaat**, met een nieuw biologisch medicijn (biological) **Abatacept**, en bekijkt wat hun mogelijkheden zijn om de ontwikkeling van RA te vertragen bij mensen bij wie de ziekte nog in een vroeg stadium is.

## WAT HOOPTEN DE ONDERZOEKERS TE VINDEN?

De studie werd betaald door Bristol-Myers Squibb, de producent van Abatacept. De onderzoekers wilden weten of Abatacept, -alleen of in combinatie met methotrexaat-, beter werkt dan methotrexaat alleen in het verbeteren van de symptomen van RA. Meer specifiek wilden ze vergelijken hoeveel mensen in **remissie** gingen terwijl ze de medicatie namen en hoeveel in remissie bleven zes maand nadat ze ermee gestopt waren. (*'Remissie' wil zeggen dat iemand weinig of geen tekenen of symptomen heeft van de ziekte.*)

## WIE MAAKTE DEEL UIT VAN DE STUDIE?

De **315 mensen** die deel uitmaakten van de studie waren volwassenen (18 jaar en ouder) met vroege RA. Geen van de deelnemers had aangegeven langer dan 2 jaar last te hebben van tekenen of symptomen van de ziekte.

De patiënten werden geselecteerd in enkele ziekenhuizen in Noord-Amerika, Zuid-Amerika en Europa.

## HOE WERD DE STUDIE UITGEVOERD?

De onderzoekers splitsten de mensen **willekeurig** op in **drie groepen**. De eerste groep kreeg Abatacept en methotrexaat (119 mensen). De tweede groep kreeg enkel Abatacept (116 mensen) en de derde groep kreeg enkel methotrexaat (116 mensen).

Na een jaar behandeling keken de onderzoekers naar de ziekte-activiteits-score van de deelnemers. Dit is een standaard meting die de ernst van iemand zijn RA aangeeft. Indien mensen

op de meting een lage score hadden, dan stopten ze de RA medicatie. De onderzoekers volgden dan op of de symptomen van RA terugkwamen.

### WAT IS HET RESULTAAT VAN DE NIEUWE STUDIE?

De studie gaf aan dat **een combinatie van Abatacept en methotrexaat beter werkt** dan methotrexaat alleen. Na een jaar behandeling was ongeveer 60 procent van de mensen die beide medicijnen namen in remissie. Dit in vergelijking met 45 procent in de groep van mensen die enkel methotrexaat namen.

Enkel Abatacept nemen is ongeveer even effectief als enkel methotrexaat nemen. De studie vond geen echte verschillen in bijwerkingen tussen de twee medicijnen. Ongeveer 80 procent van de mensen in elke groep had één of meerdere bijwerkingen. Deze waren doorgaans niet ernstig. Zes maand nadat ze gestopt waren met de RA medicatie, waren ongeveer **15 procent** van degenen die een combinatie hadden genomen van Abatacept en methotrexaat nog steeds in **remissie**. Dit in vergelijking met slechts 8 procent in de methotrexaat groep.

### HOE BETROUWBAAR ZIJN DEZE BEVINDINGEN?

Dit was **een gerandomiseerd dubbelblind onderzoek**, wat betekent dat de patiënten willekeurig in één van de drie behandelingsgroepen geplaatst werd. Dit is de beste methode om te testen hoe goed een behandeling werkt.

Echter, deze bevindingen tonen enkel wat er gebeurt tijdens het gebruik van de medicatie tot zes maanden na het stoppen van de medicatie. We weten dus niet of mensen daarna nog in remissie blijven.

### WAT BETEKENT DIT VOOR MIJ?

Verschillende landen hebben verschillende criteria voor het gebruik van Abatacept. In het algemeen is Abatacept enkel aangewezen nadat klassieke behandelingen (tenminste methotrexaat) onvoldoende werkzaam blijken. Deze studie ondersteunt het gebruik van Abatacept in combinatie met methotrexaat, maar geeft ook aan dat stoppen met therapie, zelfs als je in remissie bent, geassocieerd wordt met een hoger risico op herval. Als je meer wil weten over deze behandeling kan je erover spreken met je reumatoloog of reuma-verpleegkundige.

Januari 2015

Bron: Emery P, Burmester GR, Bykerk VP, et al. Evaluating drug-free remission with abatacept in early rheumatoid arthritis: results from the phase 3b, multicentre, randomised, active-controlled AVERT study of 24 months, with a 12-month, double-blind treatment period. *Ann Rheum Dis* 2015;74:19–26. doi: 10.1136/annrheumdis-2014-206106LaySummary

**Noot: Deze informatie vervangt medisch advies niet. Raadpleeg uw arts wanneer u een medisch probleem hebt.**