

Behandelingsvrije remissie binnenkort mogelijk bij reumatoïde artritis?

Augustus 2016

Het afbouwen en soms stopzetten van het gebruik van DMARD's is mogelijk bij mensen met reumatoïde artritis die een blijvende remissie bereiken. Dit wijst erop dat de aandoening mogelijk te genezen is.

INLEIDING

Reumatoïde artritis is een **chronische ontstekingsziekte** die pijn en invaliditeit veroorzaakt. Het kan ook de interne organen aantasten. Reumatoïde artritis komt gewoonlijk voor bij oudere mensen, maar evenzeer bij jong volwassenen, adolescenten en zelfs kinderen. Vrouwen worden vaker getroffen dan mannen. Ziektemodificerende antireumatische geneesmiddelen (*disease modifying antireumatic drugs (DMARDs)*) zijn een type geneesmiddel voor de behandeling van reumatoïde artritis. De term '**DMARD**' omvat traditionele geneesmiddelen zoals methotrexaat en nieuwere, biologische therapieën. DMARD's kunnen gewrichtsschade voorkomen en mensen helpen om hun aandoening onder controle te houden. Door de toenemende kennis over reumatoïde artritis en meer beschikbare behandelopties worden patiënten vandaag vaak **sneller behandeld met betere resultaten**. Een doeltreffende en vroege behandeling betekent dat patiënten met reumatoïde artritis vaak remissie bereiken – in deze periode vertonen ze geen klinische tekenen of symptomen. Zodra patiënten remissie bereikt hebben, neemt hun wens om hun geneesmiddel niet meer te nemen toe. Dit moet geleidelijk en onder toezicht van een arts gebeuren. Dit proces wordt **afbouw** (*tapering*) genoemd.

WAT HOOPTEN DE AUTEURS TE ONTDEKKEN?

De auteurs probeerden in te schatten of patiënten voldoende **kennis** hebben over de geleidelijke afbouw en stopzetting van het gebruik van DMARD's bij mensen met RA in remissie.

WIE WERD ONDERZOCHT?

Dit is een **reviewartikel** dat mensen met reumatoïde artritis onderzoekt. Dat betekent dat geen bijzondere studie of literatuuronderzoek gebeurd is. De auteurs hebben hun opvatting over de voorliggende kennis over de afbouw en stopzetting van het gebruik van DMARD's samengevat.

WAT WAREN DE BELANGRIJKSTE ONDERWERPEN IN HET OVERZICHT?

De auteurs snijden het onderwerp over de afbouw en stopzetting van het gebruik van DMARD's aan en vatten **de belangrijkste studies** samen die deze onderwerpen ondersteunen. De resultaten suggereren dat, bij sommige mensen met reumatoïde artritis, de behandeling nu tot genezing kan leiden en niet enkel tot onderdrukking van de aandoening. Sommige studies hebben gesuggereerd dat **meer dan de helft** van de mensen gedurende minstens 1 jaar in lage ziekteactiviteit of remissie blijven na stopzetting of afbouw van biologische therapieën bij de behandeling van reumatoïde artritis. Het artikel biedt artsen een **leidraad** over wanneer het gebruik van deze geneesmiddelen bij hun patiënten afgebouwd en stopgezet kan worden. Er wordt voorgesteld dat men afbouw moet overwegen wanneer mensen gedurende **minstens 6 maanden** in remissie zijn zonder veranderingen in hun behandeling en zolang ze geen steroïde geneesmiddelen naast hun DMARD gebruiken. Het artikel geeft ook advies over wat nodig zou zijn om het gebruik van DMARD's in levensechte situaties, buiten klinische studies, af te bouwen. Via klinische maatstaven en het gebruik van beeldvormingstechnieken en biomarkers kan men de kans op achteruitgang van de aandoening voorspellen en patiënten dienovereenkomstig controleren. Als patiënten een terugval kennen nadat ze gestopt zijn met het nemen van een DMARD, is het mogelijk om de behandeling opnieuw te starten met goede resultaten.

ZIJN DEZE BEVINDINGEN NIEUW?

Ja, dit is de eerste keer dat een uitgebreid overzicht over dit onderwerp gemaakt is. Het geeft een breed perspectief over de afbouw en stopzetting van het gebruik van DMARD's.

WAT ZIJN DE AUTEURS VAN PLAN MET DEZE INFORMATIE TE DOEN?

De auteurs hopen een **leidraad** te kunnen ontwikkelen voor de **afbouw en stopzetting** van het gebruik van DMARD's bij mensen die remissie bereikt hebben. Dit is belangrijk omdat zo vermeden wordt dat mensen **overbehandeld** worden (het krijgen van te veel geneesmiddelen die ze niet nodig hebben). Ze hopen ook een methode aan te bieden voor een mogelijke 'exit-strategie' die ervoor zorgt dat mensen niet hun hele leven lang geneesmiddelen moeten krijgen.

WAT BETEKENT DIT VOOR MIJ?

Momenteel wordt reumatoïde artritis als een aandoening beschouwd waarbij genezing niet mogelijk is, maar dat zou kunnen veranderen. Als u reumatoïde artritis hebt, suggereert dit artikel dat het onder bepaalde omstandigheden (en als u een zeer goede respons op de behandeling had en in remissie bent,) mogelijk kan zijn om de behandeling met een DMARD geleidelijk af te bouwen en zelfs stop te zetten, zonder opflakking van de aandoening. U hebt dan een zeer goede respons op de behandeling of u bent in remissie. Of dit mogelijk is hangt af van uw persoonlijke factoren en de geneesmiddelen die u neemt. Het is zeer belangrijk dat u niet probeert om uw behandeling zelf stop te zetten, maar dat u dit eerst met uw behandelende arts bespreekt.

Disclaimer: Dit is een samenvatting van een wetenschappelijk artikel, geschreven door een professionele medische zorgverlener (het "Oorspronkelijk artikel"). De samenvatting is geschreven om niet-medisch onderlegde lezers te helpen bij het begrijpen van de algemene punten van het oorspronkelijk artikel. Deze wordt "als zodanig" verstrekt, zonder enige garantie. Merk op dat de relevantie en juistheid van het oorspronkelijk artikel (en de samenvatting) ontoereikend kunnen zijn, aangezien de medische wetenschap voortdurend verandert en er fouten kunnen worden gemaakt. Het is dan ook erg belangrijk dat lezers niet vertrouwen op de inhoud in de samenvatting, hun professionele medische zorgverlener raadplegen voor alle aspecten van de gezondheidszorg. Men mag enkel vertrouwen op de samenvatting als uw arts daartoe besluit.

Samenvatting gebaseerd op onderzoeksartikel gepubliceerd op: 3 juni 2016

Bron: Schett, G. et al. *Tapering DMARD therapy in rheumatoid arthritis – Current evidence and future directions. Ann Rheum Dis 2016;75:1428–37.*

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