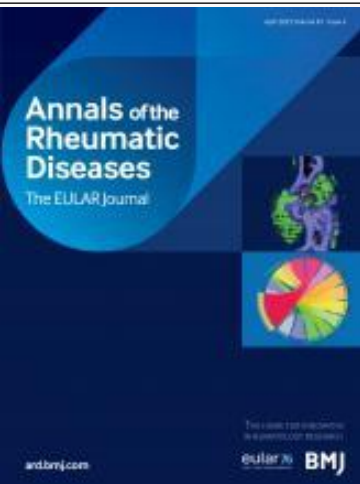




20-07-2023



Major adverse cardiovascular events and mortality with opioids versus NSAIDs initiation in patients with rheumatoid arthritis

Gulsen Ozen¹, Sofia Pedro², Kaleb Michaud^{1, 2}

Υπόβαθρο – Σκοπός

- Εκτίμηση του κινδύνου μείζονος ανεπιθύμητης καρδιαγγειακής εκδήλωσης (MACE) με οπιοειδή σε σύγκριση με τα μη στεροειδή αντιφλεγμονώδη φάρμακα (ΜΣΑΦ) σε ασθενείς με ρευματοειδή αρθρίτιδα (ΡΑ).

Μέθοδοι

- Κοόρτη ενεργού σύγκρισης με νέους χρήστες μεταξύ ασθενών με ρευματοειδή αρθρίτιδα στο αρχείο FORWARD με ≥ 1 έτος συμμετοχή μεταξύ 1998 και 2021.
- Κάθε έναρξη οπιοειδών αντιστοιχίστηκε με δύο ΜΣΑΦ και οι ασθενείς παρακολουθήθηκαν μέχρι την εμφάνιση του σύνθετου καταληκτικού σημείου των MACE (έμφραγμα του μυοκαρδίου, εγκεφαλικό επεισόδιο, καρδιακή ανεπάρκεια, θάνατος από καρδιαγγειακή νόσο (CVD), φλεβική θρομβοεμβολή (VTE)) και θνησιμότητας από κάθε αιτία.

Αποτελέσματα

- Μεταξύ 6866 ενάρξεων οπιοειδών και 13 689 ΜΣΑΦ, σημειώθηκαν 212 έναντι 253 MACE (20,6/1000 ανθρωποέτη (PY) έναντι 18,9/1000 PY) και 144 έναντι 150 θάνατοι (13,5/1000 PY έναντι 10,8/1000 PY αντίστοιχα).
- Ο κίνδυνος MACE με οπιοειδή ήταν παρόμοιος με τα ΜΣΑΦ (HR=1,02, 95% CI 0,85 έως 1,22), ενώ η θνησιμότητα από κάθε αιτία με οπιοειδή ήταν 33% υψηλότερη από τα ΜΣΑΦ (HR=1,33, 95% CI 1,06 έως 1,67 μοντέλα PS-weight)
- Μεταξύ των επιμέρους εκβάσεων των MACE, ο κίνδυνος VTE έτεινε να είναι υψηλότερος στα οπιοειδή από τα ΜΣΑΦ (HR=1,41, 95% CI 0,84 έως 2,35).
- Τα ισχυρά οπιοειδή είχαν υψηλότερο κίνδυνο για θνησιμότητα από κάθε αιτία και VTE από τα ηπιότερα σε σύγκριση με τα ΜΣΑΦ, που υποδηλώνει δοσοεξαρτώμενη συσχέτιση.

Συμπεράσματα

- Τα οπιοειδή είχαν παρόμοιο κίνδυνο MACE σε σύγκριση με τα ΜΣΑΦ σε ασθενείς με ΡΑ καθώς και αυξημένη θνησιμότητα από κάθε αιτία
- Το γεγονός αυτό υποδηλώνει ότι τα οπιοειδή δεν είναι ασφαλέστερα από τα ΜΣΑΦ, όπως ίσως θεωρούν οι κλινικοί γιατροί.

<http://dx.doi.org/10.1136/ard-2023-224339>