

Arthritis: Biologika bei Kindern

Datum: 26.05.2021

Original Titel:

Short-Term Outcomes and Predictors of Effectiveness of Tocilizumab in Systemic Juvenile Idiopathic Arthritis: A Prospective Cohort Study

Kurz & fundiert

- Systemische juvenile idiopathische Arthritis
- Biologische Anti-IL-6-Therapie mit Tocilizumab über 1 Jahr
- 65 junge Patienten
- 25 % der Patienten minimale Krankheitsaktivität nach einem Jahr
- 35 % der Patienten klinisch inaktive Erkrankung
- Vielversprechend bei jüngeren Patienten oder früh in der Erkrankung mit systemischer Inflammation

DGP – Systemische juvenile idiopathic Arthritis (sJIA) stellt eine eigene Kategorie innerhalb der juvenilen Arthritis dar, bei der das pro-inflammatorische Interleukin 6 (IL-6) eine wichtige pathogenische Rolle spielt. Entsprechend interessant ist die Therapie mit Medikamenten, die IL-6 hemmen, wie etwa Tocilizumab. In einer prospektiven [Beobachtungsstudie](#) zeigte sich bei 65 jungen Patienten, dass die Therapie über ein Jahr besonders bei jüngeren mit ausgeprägterem inflammatorischen Status zu deutlichen Verbesserungen führte.

Tritt die rheumatische Erkrankung Arthritis in der Kindheit auf, spricht man von juveniler Arthritis. Als [idiopathisch](#) wird sie bezeichnet, wenn es keine klare Ursache für die Erkrankung gibt. Systemische juvenile idiopathic Arthritis (sJIA) stellt eine eigene Kategorie innerhalb der juvenilen Arthritis dar, bei der das pro-inflammatorische Interleukin 6 (IL-6) eine wichtige pathogenische Rolle spielt. Entsprechend ist die Therapie mit Medikamenten, die IL-6 hemmen, wie etwa Tocilizumab, besonders vielversprechend. Die vorliegende Studie untersuchte, welche kurzfristigen Effekte eine Behandlung von jungen Patienten mit sJIA mit Tocilizumab hatte und ob sich mögliche Faktoren identifizieren ließen, mit denen die Vorhersage des Behandlungsergebnis möglich wäre.

Biologische Anti-IL-6-Therapie: Eine Chance bei systemischer juveniler idiopathischer Arthritis?

In dieser prospektiven [Beobachtungsstudie](#) wurden 65 Patienten mit sJIA (nach ILAR-Kriterien, International League of Associations for Rheumatology) untersucht, die trotz konventioneller

Therapie weiterhin unter aktiver Erkrankung litten. Die Patienten wurden zwischen August 2019 und Oktober 2020 in der biologischen [Erstlinientherapie](#) mit Tocilizumab behandelt. Die Forscher analysierten nun klinische und serologische Parameter, die zu Beginn und nach einem 1 Jahr der Tocilizumab-Therapie ermittelt wurden. Wie stark sich die Erkrankung in mehr als nur den Gelenken zeigte wurden anhand verschiedener systemischer Manifestationen wie Fieber, Rötung bzw. Ausschlag, [Anämie](#) und des Ferritin-Spiegels eingeschätzt.

Beobachtungsstudie mit 65 jungen Patienten unter Tocilizumab

Nach einem Jahr hatten 25 % der Patienten minimale Krankheitsaktivität erreicht. 35 % erreichten eine klinisch inaktive Erkrankung unter Tocilizumab. Ebenso beobachteten die Wissenschaftler eine signifikante Reduktion des Krankheitsaktivitäts-Scores (10-joint juvenile arthritis disease activity [score](#)) und von Markern im Blut für eine akute Phase der Erkrankung. Jüngere Patienten (bis 7 Jahre), kürzerer Erkrankungsdauer (bis 3 Jahre), geringerer Krankheitsaktivität und höherem Ferritin-Spiegel im Serum sowie mit systemischen Manifestationen der Krankheit schienen dabei stärker von der Therapie zu profitieren.

Besonders vielversprechend für Jüngere mit systemischer Manifestation der Krankheit

Etwa ein Drittel junger Patienten mit sJIA konnte demnach deutliche Verbesserungen mit Tocilizumab über ein Jahr sehen. Besonders traf dies auf Patienten zu, die die Behandlung früher im Krankheitsverlauf oder in jüngerem Alter erhielten und die einen ausgeprägteren systemischen inflammatorischen Status aufwiesen. Die Ergebnisse deuten damit ein Profil von jungen Patienten an, für die die IL-6-Blockade mit Tocilizumab besonders vielversprechend sein könnte.

Referenzen:

Nada, Doaa W., Abdelkawy Moghazy, Abdallah El-Sayed Allam, Alessia Alunno, and Amira M. Ibrahim. "Short-Term Outcomes and Predictors of Effectiveness of Tocilizumab in Systemic Juvenile Idiopathic Arthritis: A Prospective Cohort Study." *Frontiers in Medicine* 8 (May 10, 2021). <https://doi.org/10.3389/fmed.2021.665028>.

MERKZETTEL

für das Gespräch mit Ihrer Ärztin oder Ihrem Arzt

Damit Sie viel aus dem Gespräch mit Ihrer Ärztin/Ihrem Arzt mitnehmen, empfehlen wir Ihnen, Ihre Beschwerden, aber auch Ihre Behandlungsziele sowie alle Ihre Fragen zu notieren. Wichtig für das Arztgespräch ist eine Liste der **Medikamente oder Nahrungsergänzungsmittel**, die sie derzeit verwenden. Über eventuelle **Allergien und Unverträglichkeiten** sollten Sie Ihre Ärztin/Ihren Arzt ebenfalls immer informieren. Nutzen Sie hierfür unseren Vordruck „Meine Medikations- und Behandlungsübersicht“.

Meine Beschwerden und/oder Behandlungsziele

Meine Fragen

Folgende Themen/Studien möchte ich besprechen

Welches Thema beschäftigt Sie? Was haben Sie z. B. in aktuellen Studien gelesen?

Notieren Sie die wichtigsten Punkte des Arztgesprächs

So bemerken Sie schnell, ob Sie alles richtig verstanden haben und ob Fragen unbeantwortet blieben

Meine Notizen zum Gespräch am _____:

Weitere Tipps für das Arztgespräch finden Sie unter „Materialien für den Arztbesuch“