

DETERMINAREA INDICATORILOR CLINICI PREDICTIVI ALE EFICACITĂȚII TRATAMENTULUI CU TOCILIZUMAB LA PACIENȚII CU ARTRITĂ REUMATOIDĂ

Marius Gorea¹, Camelia Ciorescu^{1,2}, Liliana Groppa¹,
Eugeniu Russu^{1,2}, Lia Chișlari¹, Rodica Usatii²

Conducător științific: Eugeniu Russu^{1,2}

¹Disciplina de reumatologie și nefrologie, USMF „Nicolae Testemițanu”

²Spitalul Clinic Republican „Timofei Moșneaga”

Introducere. Obiectivul de bază al tratamentului artritei reumatoide (AR) este remisiunea deplină, însă ghidurile pentru managementul AR nu identifică nici un preparat biologic ca medicament de elecție deoarece nu există indicatori clinici care ar argumenta utilizarea preferențială a unui preparat biologic. **Scopul lucrării.** Aprecierea indicatorilor clinici cu predicție majoră a eficacității tratamentului cu tocilizumab (TCZ) în AR. **Material și metode.** Studiul a fost prospectiv, observațional, continuu prin evaluarea eficacității tratamentului la 3, 6, 9 și 12 luni. Studiul a inclus 79 femei cu diagnosticul cert de AR conform criteriilor EULAR/ACR 2010, vârsta medie 48,5±2,3 ani, durata medie a bolii 6,5±1,4 [0,5-12,5] ani. Au fost evaluați parametri clinici și de laborator. Tratamentul TCZ a fost efectuat conform regimului standard. **Rezultate.** S-a constatat că tratamentul cu TCZ a fost mai eficient în proces inflamator activ (numărul articulațiilor dureroase (NAD) >9) înainte de începerea tratamentului biologic (sensibilitate 87,51%, specificitate 42,77%, aria sub curbă ROC 0,689, p=0,021). Factorii independenți asociați cu eficacitate au fost: numărul articulațiilor tumefiate (NAT) >5 fără remisiuni clinice în decurs de 9-12 luni ($\beta=0,78\pm0,05$, p<0,01); vârsta <30 ani ($\beta=0,71\pm0,01$, p<0,01), proteina C reactivă (PCR) ≥ 48 mg/dl ($\beta=0,79\pm0,04$, p<0,001) și feritina x2 norme ($\beta=0,49\pm0,09$, p<0,01). **Concluzii.** Activitatea crescută a sindromului inflamator articular (NAT>9), vârsta tânără (sub 30 ani) și markerii inflamatori (PCR, feritina) semnificativ elevați în serul sanguin pot servi ca predictorii ai răspunsului bun la tocilizumab în AR. **Cuvinte-cheie:** artrita reumatoidă, tocilizumab, indicatori predictivi.

DETERMINING THE CLINICAL PREDICTIVE INDICATORS OF THE EFFICACY OF TOCILIZUMAB TREATMENT IN PATIENTS WITH RHEUMATOID ARTHRITIS

Marius Gorea¹, Camelia Ciorescu^{1,2}, Liliana Groppa¹,
Eugeniu Russu^{1,2}, Lia Chișlari¹, Rodica Usatii²

Scientific adviser: Eugeniu Russu^{1,2}

¹Rheumatology and Nephrology Discipline, Nicolae Testemițanu University

²Timofei Moșneaga Republican Clinical Hospital

Background. The main goal of rheumatoid arthritis (RA) treatment is achieving complete remission. However, guidelines for RA management do not identify any biologic agent as the drug of choice because there are no clinical indicators to argue for the preferential use of one biologic agent over another. **Objective of the study.** Assessment of clinical indicators with major prediction of tocilizumab (TCZ) treatment efficacy in RA. **Material and methods.** The study was prospective, observational, and continuous, evaluating the efficacy of the treatment at 3, 6, 9, and 12 months. The study involved 79 women diagnosed with RA based on the 2010 EULAR/ACR criteria, with a mean age of 48,5±2,3 years, an average disease duration of 6,5±1,4 [0,5-12,5] years. Clinical and laboratory parameters were assessed. TCZ was given as per standard protocol. **Results.** It was found that TCZ treatment was more effective in cases of active inflammatory process (tender joint count (TJC) >9) before the start of biological treatment (sensitivity 87,51%, specificity 42,77%, area under the ROC curve 0,689, p=0,021). Independent factors associated with effectiveness were: swollen joint count (SJC) >5 without clinical remissions within 9-12 months ($\beta=0,78\pm0,05$, p<0,01), age <30 years ($\beta=0,71\pm0,01$, p<0,01), high levels of C-reactive protein (CRP) ≥ 48 mg/dl ($\beta=0,79\pm0,04$, p<0,001), and ferritin levels twice the normal range ($\beta=0,49\pm0,09$, p<0,01). **Conclusion.** Increased activity of the joint inflammatory syndrome (SJC>9), young age (under 30 years), and significantly elevated inflammatory markers (CRP, ferritin) in the blood serum can serve as predictors of a good response to tocilizumab treatment in RA. **Keywords:** Rheumatoid arthritis, tocilizumab, predictive indicators.