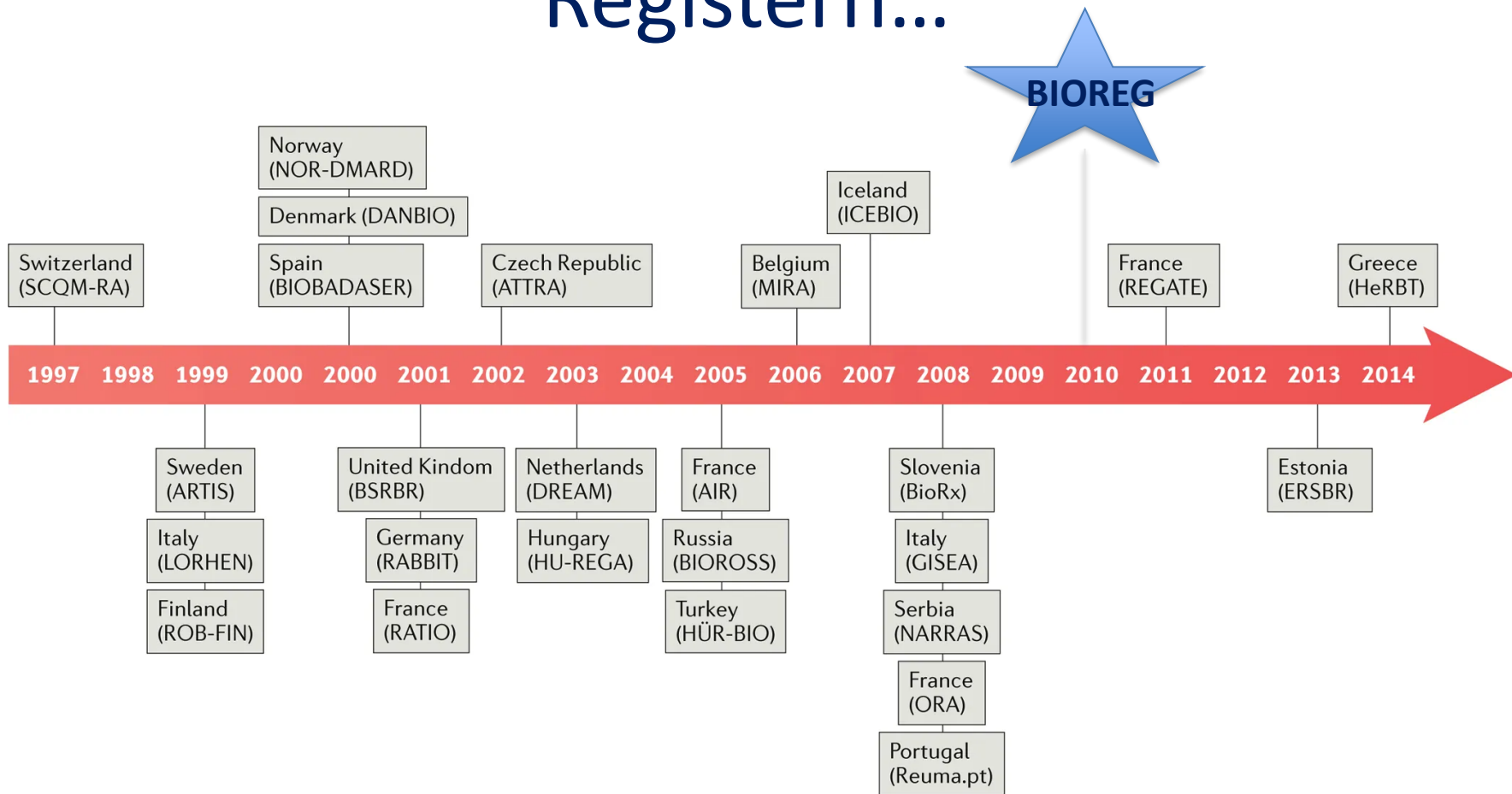


Bioreg update 2019

Ruth Fritsch-Stork

1. Medizinische Abteilung und
Ludwig Boltzmann Institut für Osteologie
Hanusch Krankenhaus
Sigmund Freud PrivatUniversität Wien

BIOREG ... ein Youngster unter den Registern...



Wie war die Entwicklung?

Bioreg: 9 Jahre – 9 Fragen

Veränderungen in der Zeit

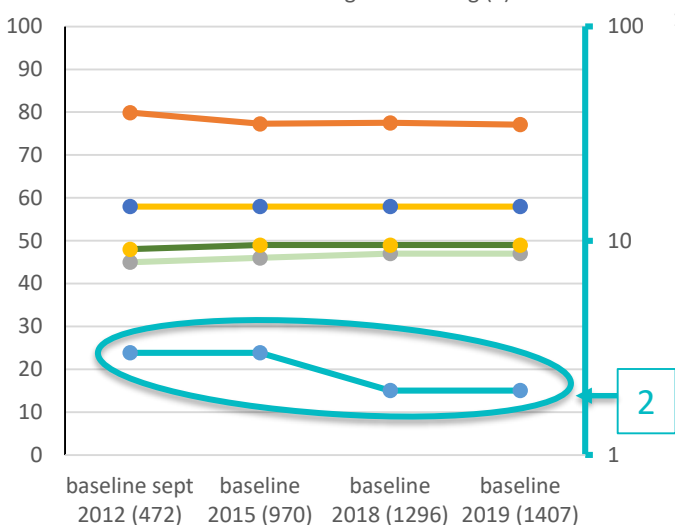
- Charakterisierung der Patienten: Demographie
- Charakterisierung der Patienten: Lab / counts
- Charakterisierung der Patienten: scores
- Therapie: bDMARDs und tsDMARDs
- Therapie: Entwicklung Monotherapie
- Therapie: Rheumaoperationen
- Response Baseline vs Follow up: RA
- Response Baseline vs Follow up: PsoA
- Response Baseline vs Follow up: SpA

Bioreg: 9 Jahre – 9 Fragen

Charakterisierung der Patienten: Demographie

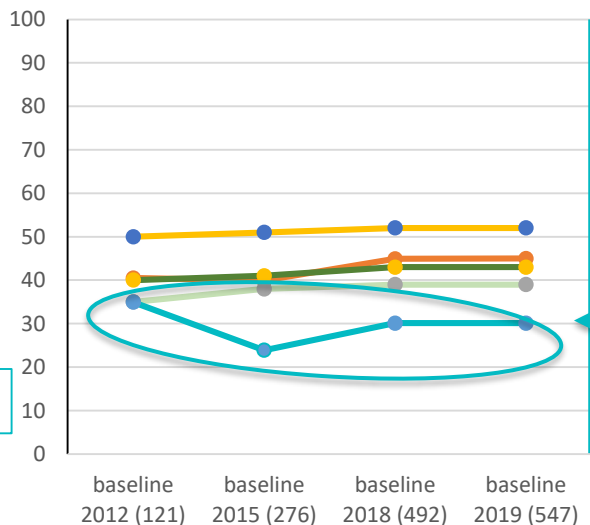
Rheumatoide Arthritis

- Alter (median)
- Geschlecht (weiblich, %)
- Alter Erstersymptom (median)
- Alter Diagnosestellung (median)
- Latenz zur Diagnosestellung (a)



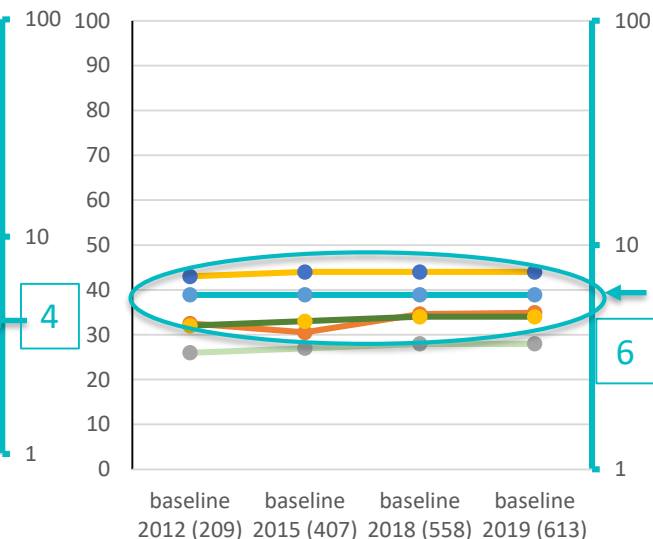
Psoriasis-Arthritis

- Alter (median)
- Geschlecht (weiblich, %)
- Alter Erstersymptom (median)
- Alter Diagnosestellung (median)
- Latenz zur Diagnosestellung (a)



Spondylarthritis

- Alter (median)
- Geschlecht (weiblich, %)
- Alter Erstersymptom (median)
- Alter Diagnosestellung (median)
- Latenz zur Diagnosestellung (a)



- Senkung der **Diagnoselatenz** nur in RA: von 3 → 2, PsoA 5 → 4 Jahre, SpA bleibt bei 6!
- In SpA: keine Änderung der Geschlechterverteilung in SpA in den letzten 9 Jahren

2016: 1:1!! Bei Baumberger et al 2017

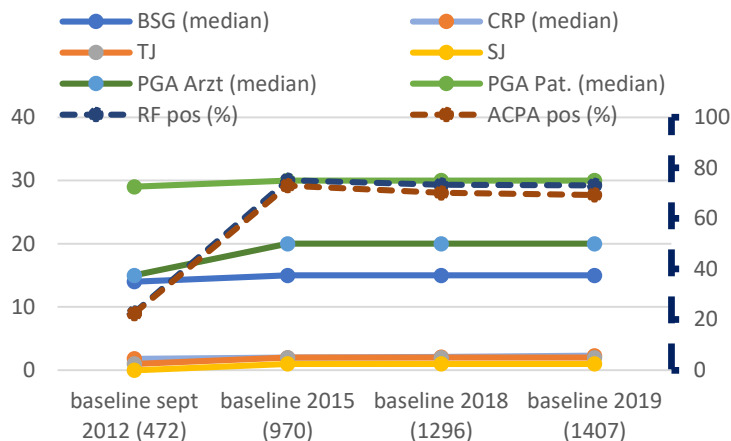
Altersgefälle von RA → PsoA → SpA

Geschlechtsgefälle von RA → PsoA → SpA

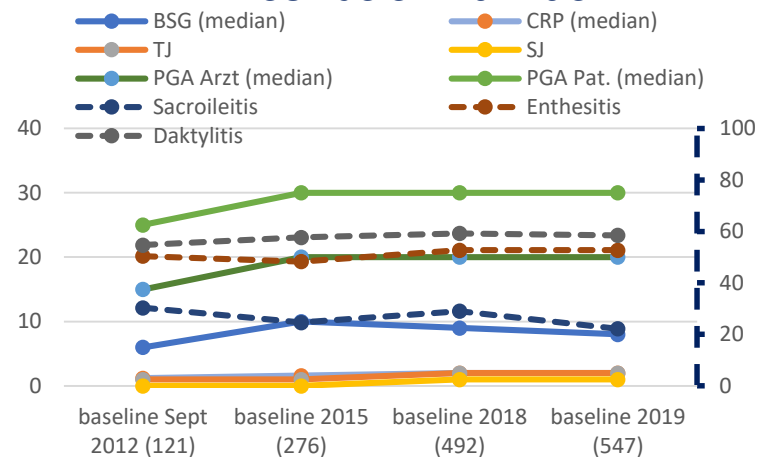
Bioreg: 9 Jahre – 9 Fragen

Charakterisierung der Patienten: Lab und Counts

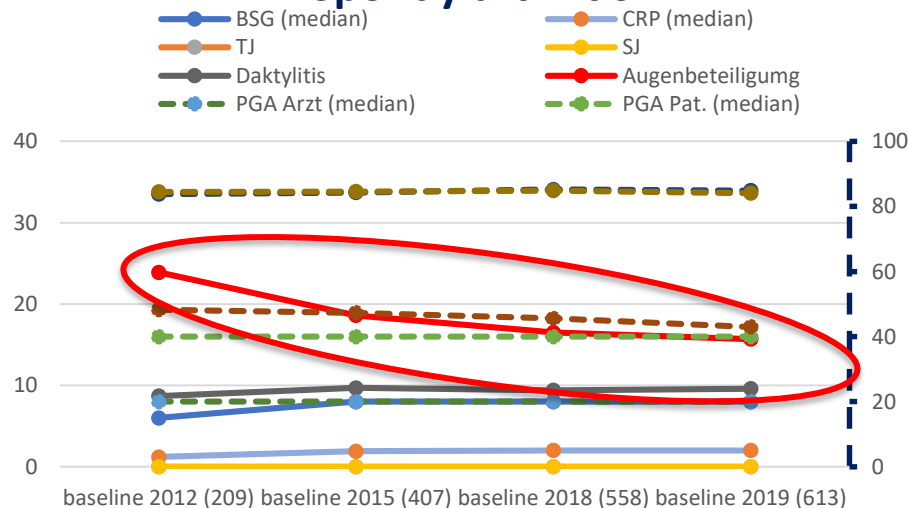
Rheumatoide Arthritis



Psoriasis-Arthritis



Spondylarthritis

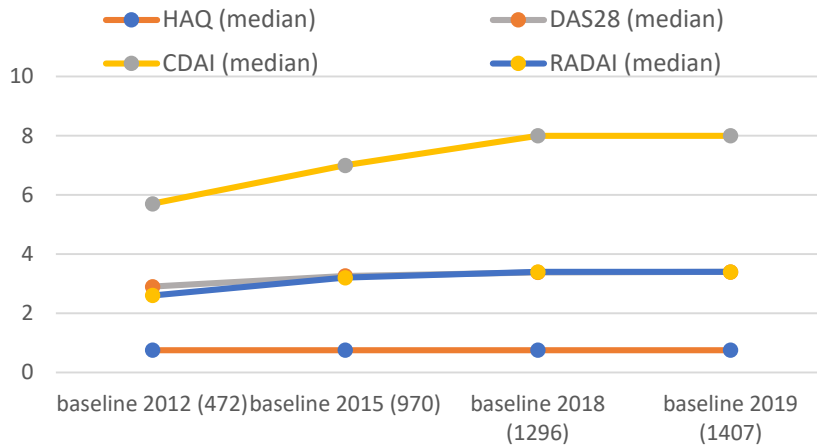


- In RA: alle Parameter idem
- In PsoA: PGA etwas steigend
- In SpA: Uveitis fallend
- PGA immer Pat > Arzt
- am höchsten in SpA

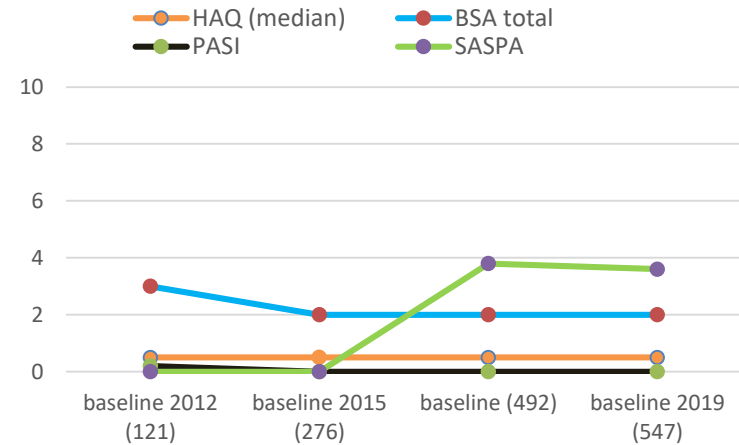
Bioreg: 9 Jahre – 9 Fragen

Charakterisierung der Patienten: scores

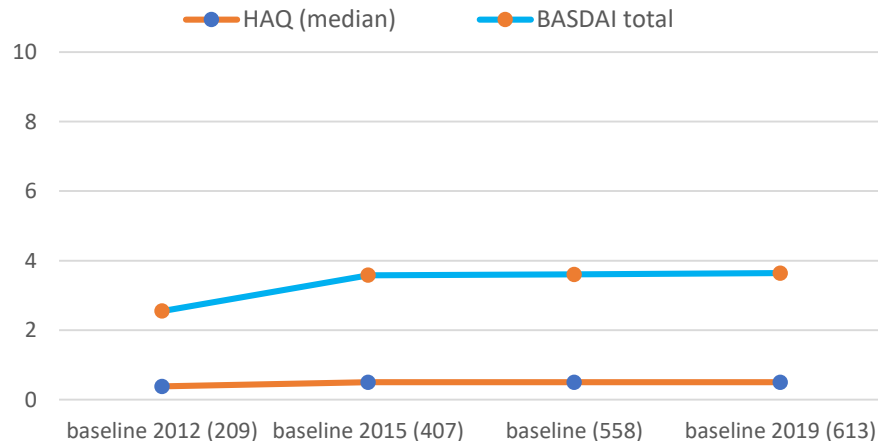
Rheumatoide Arthritis



Psoriasis-Arthritis



Spondylarthritis



- In RA: CDAI steigend

- In PsoA: BSA leicht fallend

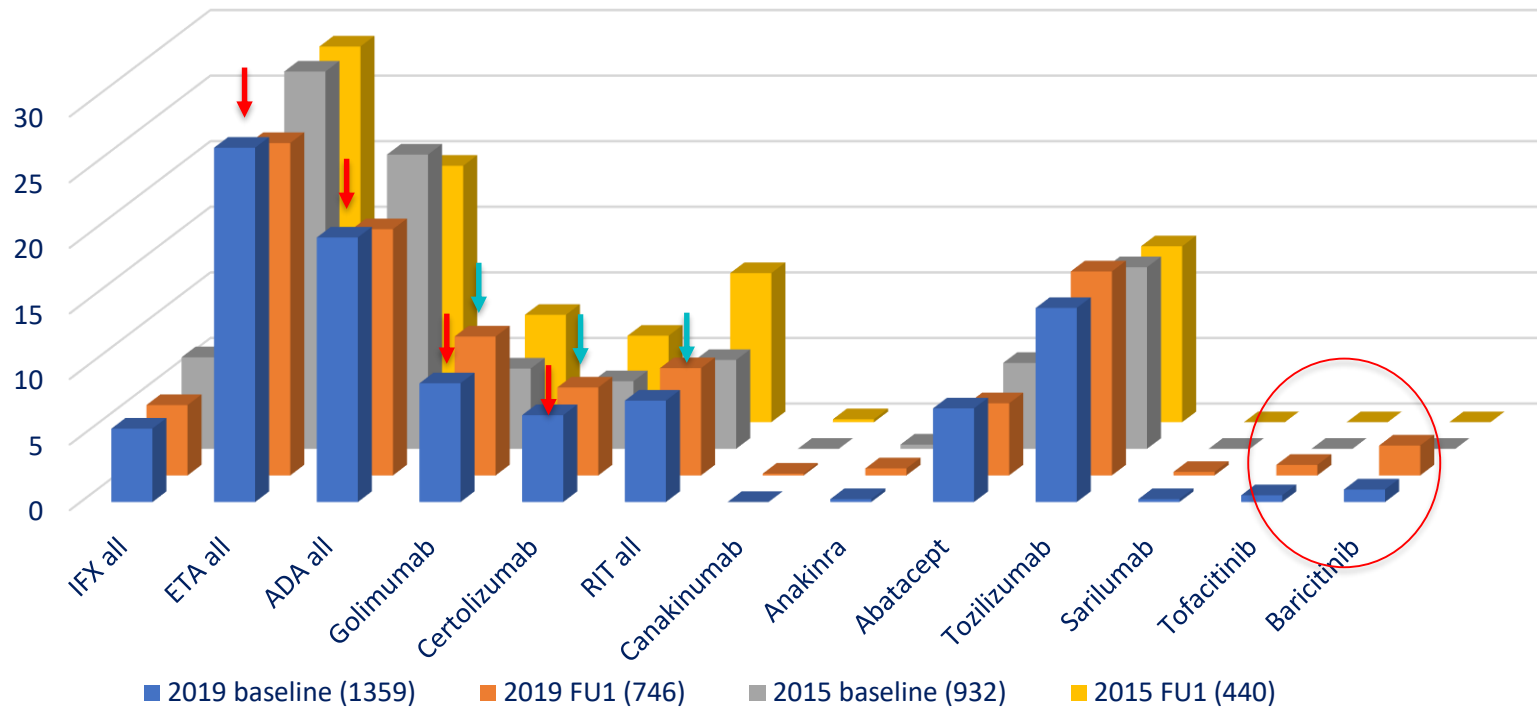
- In SpA: BASDAI leicht steigend

- Sonst alle Parameter stabil

Bioreg: 9 Jahre – 9 Fragen

Therapie: bDMARDs in RA

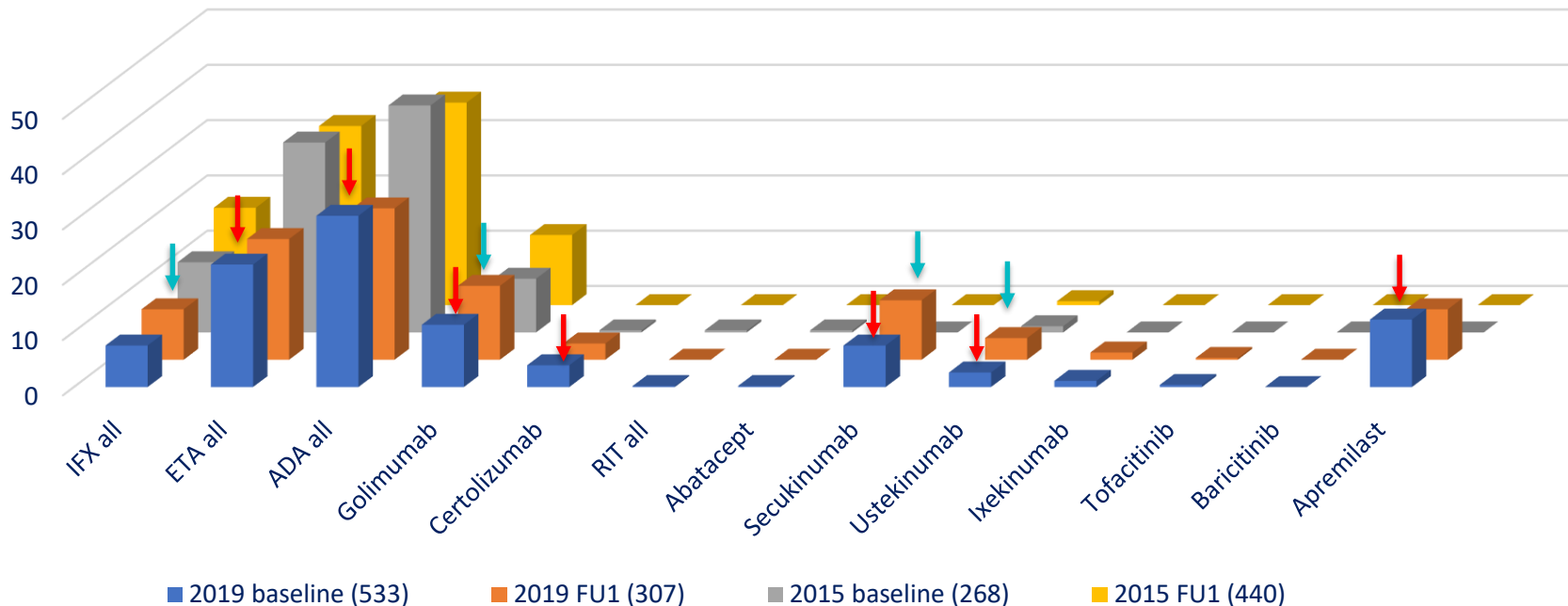
Vgl 2015 und 2019: baseline und 6 Monate in %



- **2015 → 2019: GLM, CZP mehr im Einsatz zuungunsten von ETA,ADA**
- **GLM, CZP eher 2nd line (nach 6 Monaten jeweils höherer Anteil)**
- **RTX in 2015 öfter nach 6 Monaten gegeben, in 2019 nicht mehr sehr**
- **tsDMARD sehr gering eingesetzt, eher nach 6 Monaten**

Bioreg: 9 Jahre – 9 Fragen

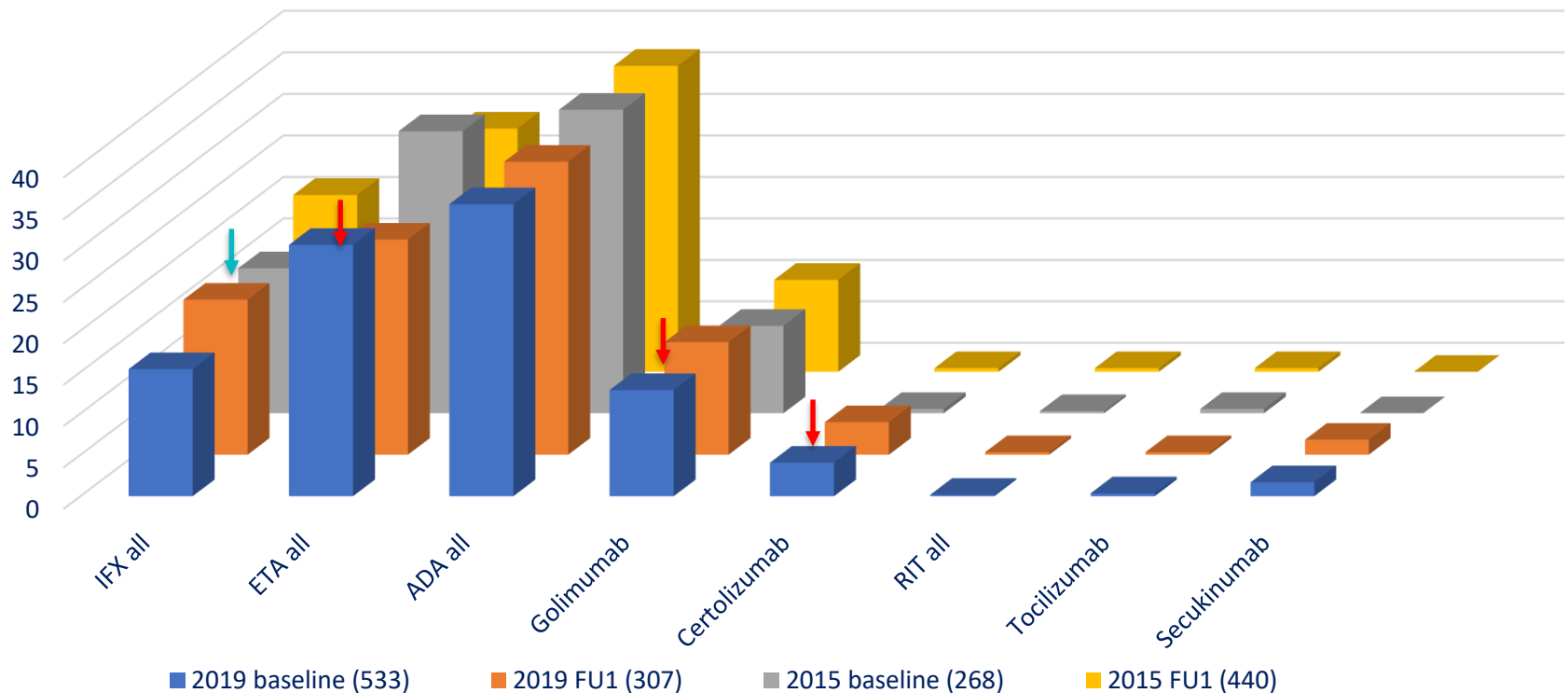
Therapie: bDMARDs in PsoA
Vgl 2015 und 2019: baseline und 6 Monate in %



- 2015 → 2019: GLM, CZP, SEC, UST, APR mehr im Einsatz zuungunsten von ETA, ADA
- IFX, GLM, SEC, UST eher 2nd line (nach 6 Monaten jeweils höherer Anteil)
- SELTEN off-label therapieversuche (RTX, ABA) und tsDMARD
- APR 2019 12% baseline → 9% FU1

Bioreg: 9 Jahre – 9 Fragen

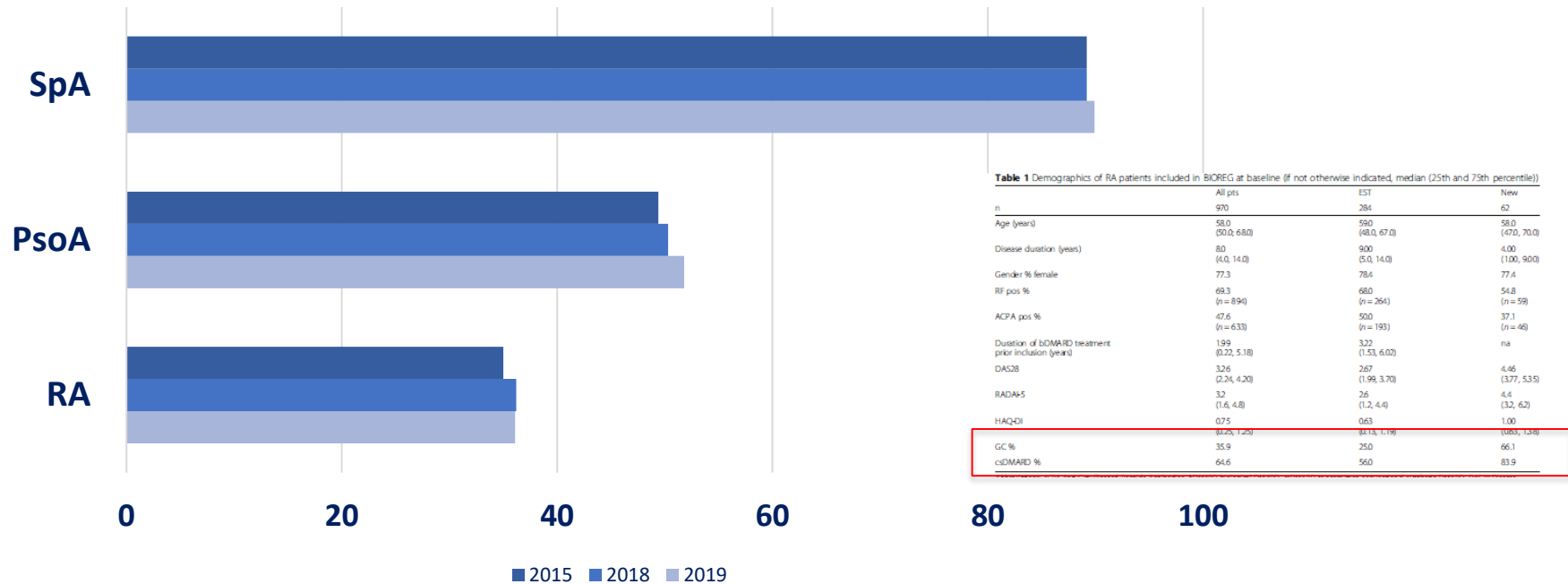
Therapie: bDMARDs in SpA
Vgl 2015 und 2019 baseline und 6 Monate in %



- 2015 → 2019: CZP, GLM mehr im Einsatz zuungunsten von ETA (nicht ADA)
- IFX eher 2nd line, ETA eher nicht (4.5% weniger nach 6 Monaten in 2019 und 2015)
- SELTEN off-label therapieversuche (RTX, TCZ)
- SELTEN SEC! 1%

Bioreg: 9 Jahre – 9 Fragen

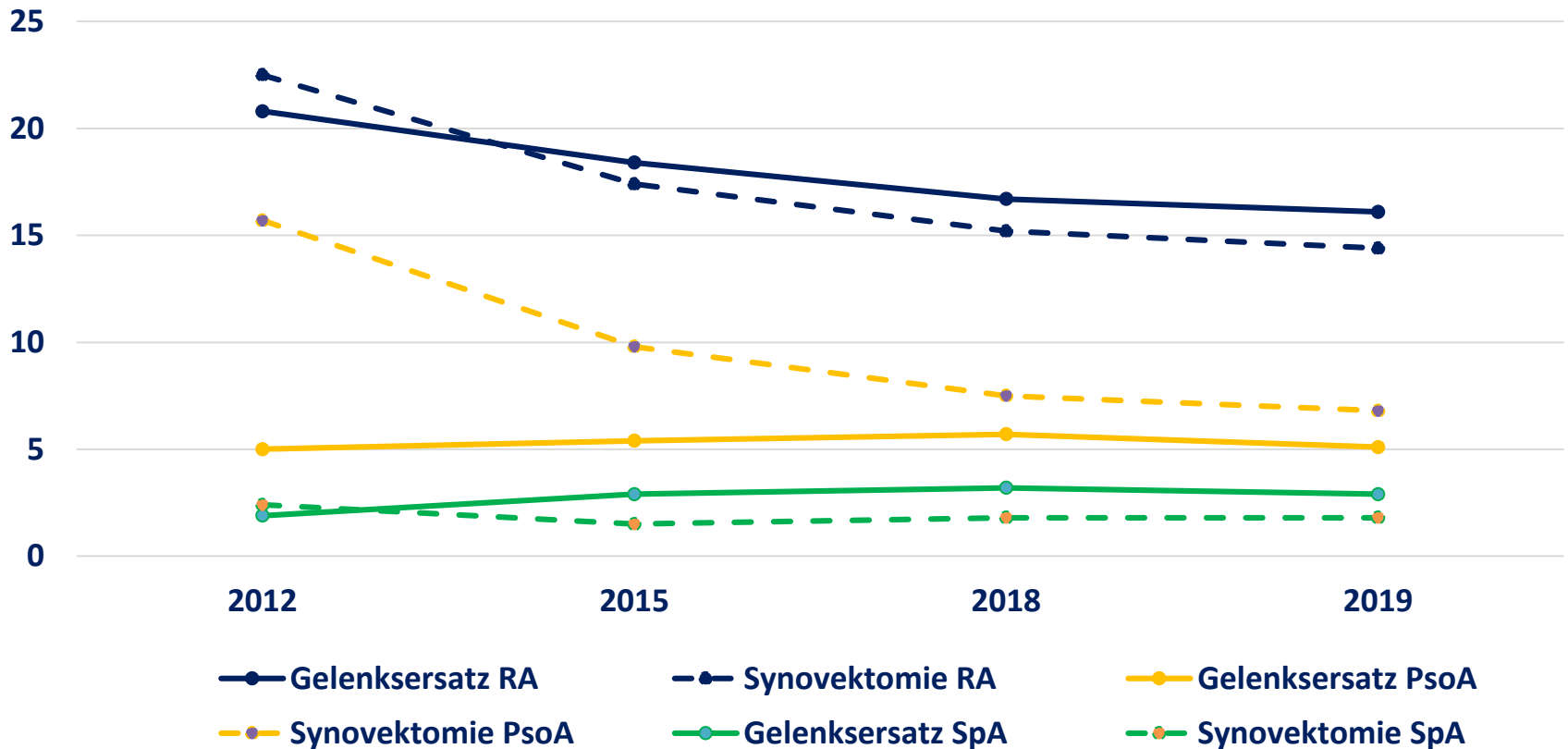
bDMARD Monotherapie +/- GC in BIOREG



- Deutlicher Unterschied zwischen den 3 Erkrankungen
- In RA deutlich mehr als in EULAR geraten, aber ähnlich dem reportierten reallife:
Europa: 19% (dänisches, norwegisches Register) - 33 % Britisch / französisches Register

Bioreg: 9 Jahre – 9 Fragen

Operationen



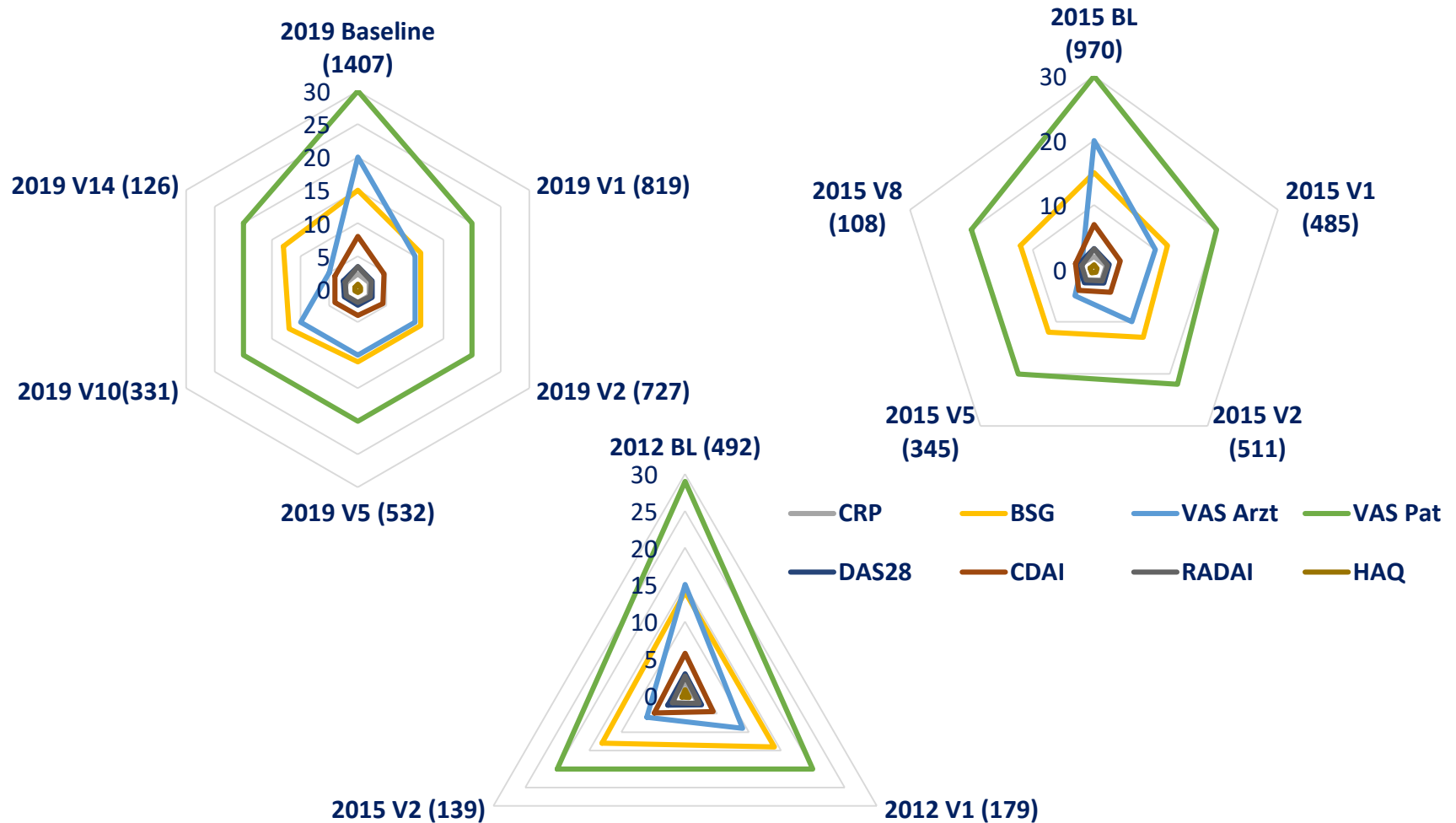
Rückgang der Gelenkersatz-OPs / Synovektomien in RA

Rückgang der Synovektomien, aber nicht der Gelenkersatz-OPs in PsoA

Kein Rückgang der a priori niedrigen OP- Rate in SpA

Bioreg: 9 Jahre – 9 Fragen

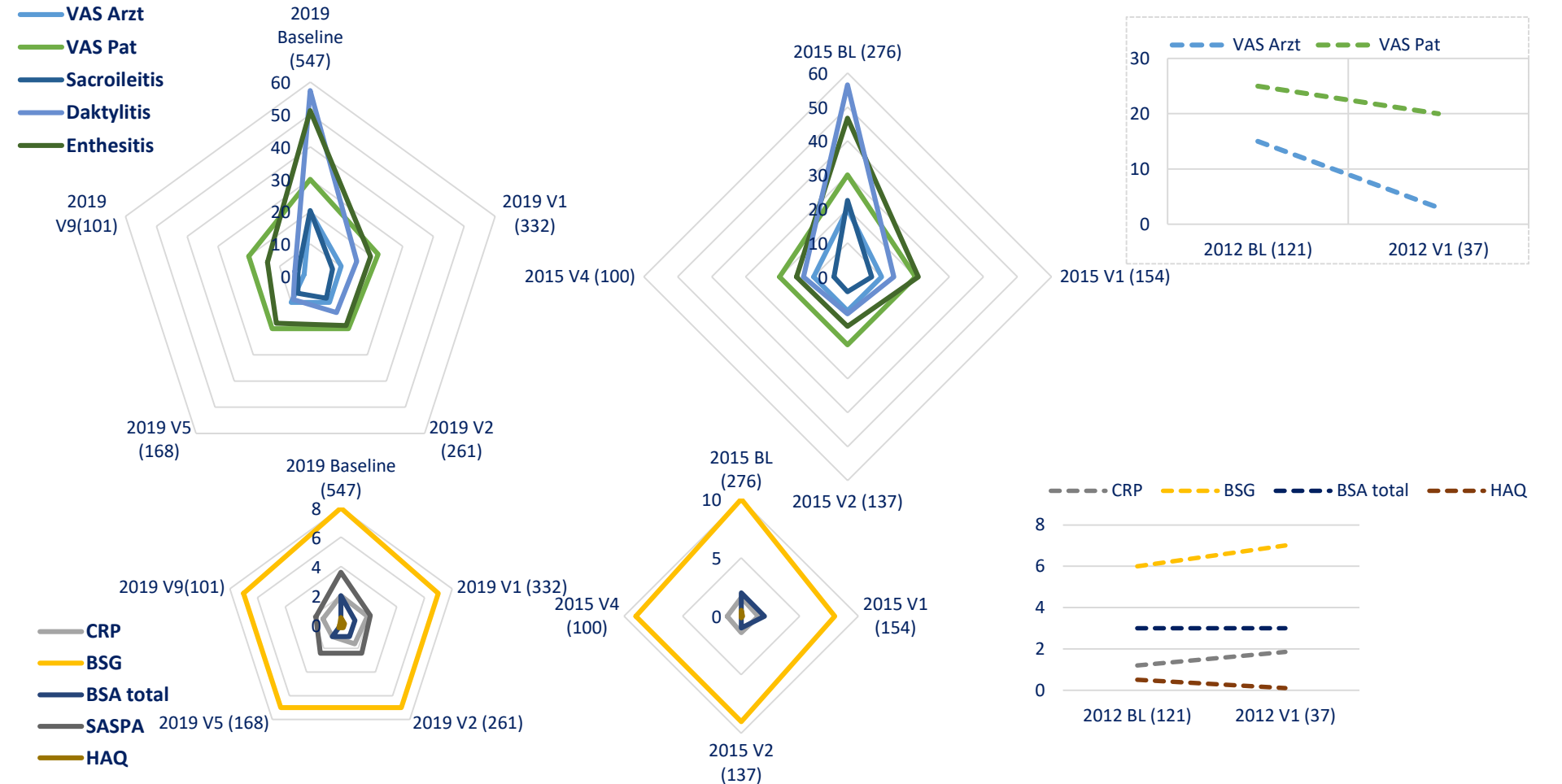
Veränderung der RA-Krankheitsaktivitätsparameter in der Zeit Baseline vs. Follow-up



- **2012, 2015, 2019:**
 - deutliche Besserung fast aller Parameter BL → V1, kaum Veränderungen danach
- Ausnahme: VAS ARZT und CDAI (2015)

Bioreg: 9 Jahre – 9 Fragen

Veränderung der PsoA-Krankheitsaktivitätsparameter in der Zeit Baseline vs. Follow-up

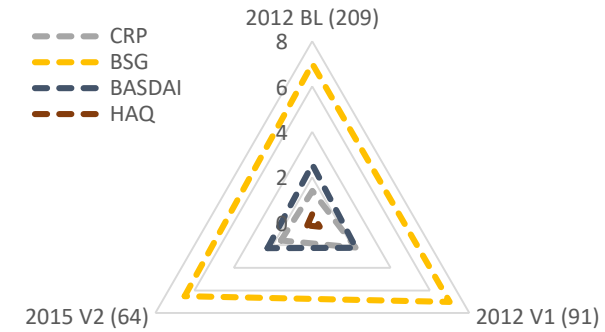
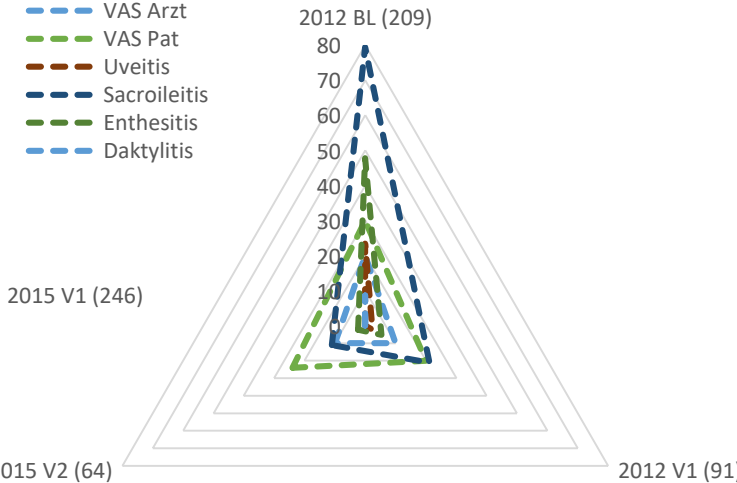
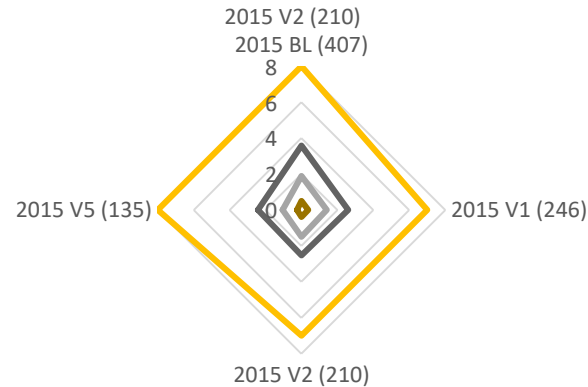
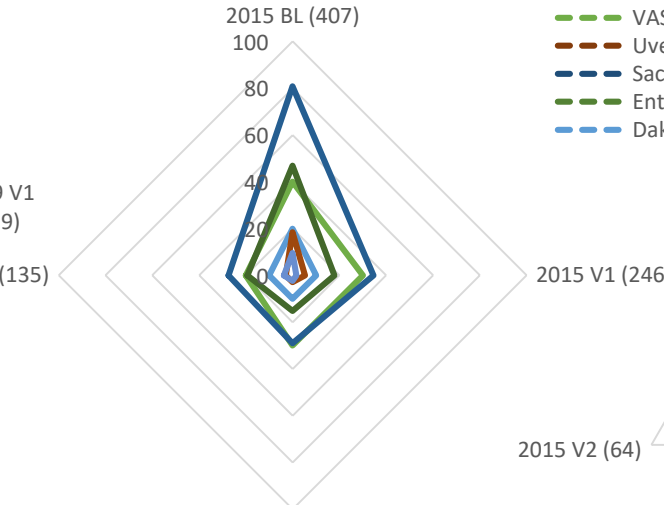
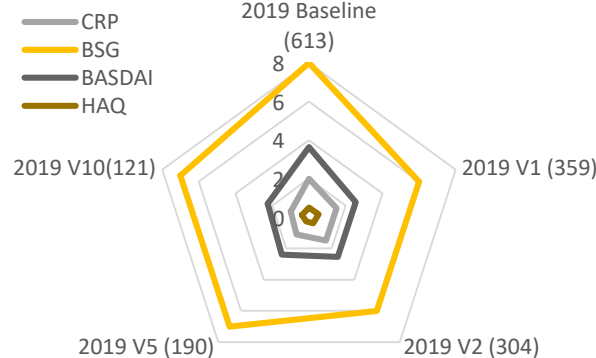
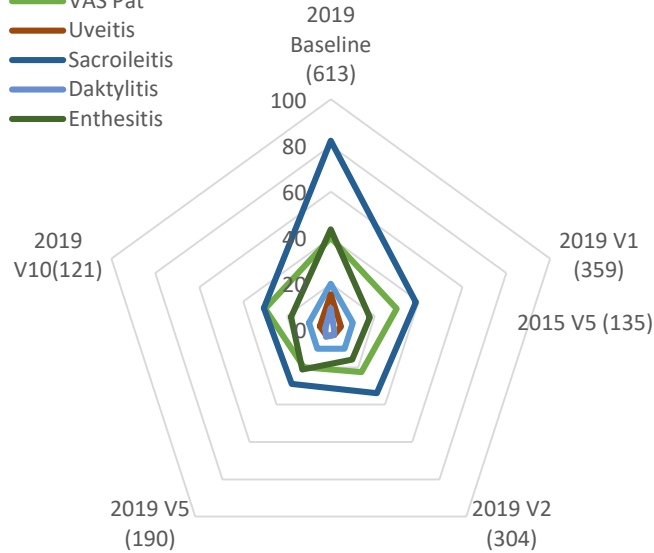


- **2015, 2019: deutliche Besserung fast aller Parameter BL → V1**
- **2019: VAS ARZT, alle Manifestationen, BSA, SASPA, HAQ und CRP verbessern sich noch**
- **2015: weniger Verbesserungen nach V1 als 2019 (Sacroileitis, Enthesitis, BSA, CRP, HAQ)**
- **2012: Besserung VAS, HAQ, CAVE kaum V1**

Bioreg: 9 Jahre – 9 Fragen

Veränderung der SpA-Krankheitsaktivitätsparameter in der Zeit Baseline vs. Follow-up

— VAS Arzt
 — VAS Pat
 — Uveitis
 — Sacroileitis
 — Daktylitis
 — Enthesitis



- **2012, 2015, 2019: Besserung aller Parameter! BL → V1**
- **in 2019: weitere Verbesserung: nur Sacroileitis**
- **in 2015: weitere Verbesserung: Sacroileitis, Uveitis, BASDAI, HAQ**
- **In 2012: weitere Verbesserung: HAQ, Uveitis, CRP**

Bioreg: die ersten 9 Jahre: Demographie

- **Diagnostic delay in RA und PsoA 1a geringer, in SpA immer noch 6a!**
- **Keine Änderungen der M:F ratio trotz neuer Kriterien in SpA**
- **Population sehr konstant, außer Rückgang Uveitis bei SpA**
- **In RA und SpA Population eher steigende Aktivität bei Einschluss**

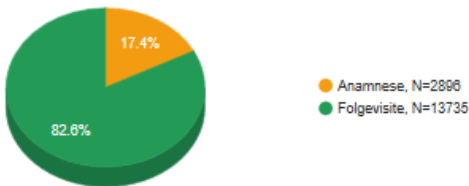
Bioreg: die ersten 9 Jahre: Therapie / Response

- CZP, GLM zuungunsten von ETA und ADA (außer in SpA)
- CZP, GLM, SEC, UST eher 2nd line; IFX bei PsoA und SpA
- tsDMARD, SEC (noch) sehr selten vorgeschrieben; APR 2019 12% BL
- Häufige Monotherapie: RA 35%, PsoA 50%, SpA 90%
- Operationen in RA rückläufig, in PsoA nur Synovektomien, in SpA stabil
- **Response: 2012, 2015, 2019:**
 - deutliche Besserung fast aller Parameter BL → V1
 - wenig Veränderungen danach in RA → mehr in SpA → deutlich in PsoA

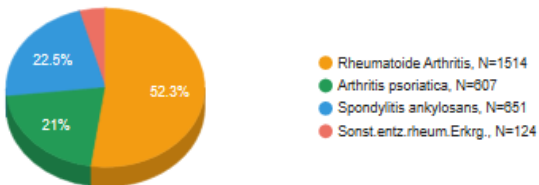
Bioreg: Heute: Stand 27.11.2019 (stats)

Statistischer Auszug der BioReg-Datenbank

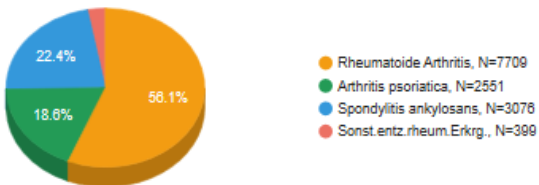
Aufteilung aller erfassten CRF (N=16631)



Aufteilung neuer Patienten (Anamnese)



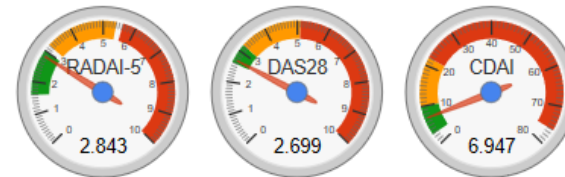
Aufteilung Folgevisiten



Score

Beim jeweiligen Score handelt es sich um den Mittelwert aller letzten Folgevisiten.

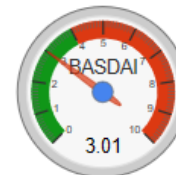
Rheumatoide Arthritis



Arthritis psoriatica



Spondylitis ankylosans



Stand der Datenbank vom: 27.11.2019 14:01:10