

Kolektiv z Birmingham VA Medical Center v Alabamě pod vedením Dr. Jasvinder A. Singha provedli metaanalýzu srovnávající nežádoucí účinky u 9 biologik: 5 TNF blokátorů (etanercept, adalimumab, infliximab, golimumab, certolizumab), 1 antagonisty IL-1 (anakinra), 1 antagonisty IL-6 (tocilizumab), 1 anti-CD 28 (abatacept) a 1 anti-B buněk (rituximab). Zahrnuty byly randomizované kontrolované studie, kontrolované klinické studie a open-label prodloužené studie, které studovaly jedno z biologik v jakékoliv indikaci kromě HIV/AIDS. Celkově bylo zahrnuto 163 randomizovaných kontrolovaných studií s 50010 účastníky a 46 open-label prodloužených studií s 11954 účastníky. Randomizované kontrolované studie měly střední délku trvání 6 měsíců a prodloužené studie 13 měsíců.

Po přepočtu na dávku výzkumníci shledali, že ve srovnání s kontrolami měla biologika vyšší poměr celkových nežádoucích příhod (OR 1,19; 95% CI 1,09 až 1,30; NNTH (number needed to treat to harm) = 30; 95% CI 21 až 60), více ukončení kvůli nežádoucím příhodám (OR 1,32; 95% CI 1,06 až 1,64; NNTH = 37; 95% CI 19 až 190) a vyšší pravděpodobnost reaktivace TBC (OR 4,68; 95% CI 1,18 až 18,60; NNTH = 681; 95% CI 143 až 14706). Celkově výzkumníci nenašli signifikantní rozdíl v poměru závažných nežádoucích příhod, těžkých infekcí, lymfomu a městnavého srdečního selhání mezi biologiky a kontrolami. Ale některé efekty byly vidět u jednotlivých biologik: certolizumab pegol byl spojen se zvýšeným rizikem závažných infekcí vs kontroly (OR 3,51; 95% CI 1,59 až 7,79; NNTH = 17; 95% CI 7 až 68) a infliximab byl spojen s vyšším rizikem ukončení (OR 2,04; 95% CI 1,43 až 2,91; NNTH = 12; 95% CI 8 až 28). Abatacept a anakinra byly spojeny se signifikantně nižším rizikem závažných nežádoucích příhod vs jiná biologika. Certolizumab pegol měl signifikantně vyšší OR závažných infekcí než etanercept, adalimumab, abatacept, anakinra, golimumab, infliximab a rituximab. Abatacept měl signifikantně méně závažných infekcí než infliximab a tocilizumab. Rovněž abatacept, adalimumab, etanercept a golimumab měly menší pravděpodobnost ukončení kvůli nežádoucím příhodám vs infliximab.

Zdroj: Cochrane Database Syst Rev. Published online February 16, 2011