

# “Treat to target” kan in de nabije toekomst een mogelijkheid bij lupus zijn

September 2016

*Een samengestelde definitie van lage ziekteactiviteit bij lupus kan bescherming tegen slechte resultaten bieden.*

## INLEIDING

Systemische lupus erythematoses (ook gekend als SLE of lupus) is een **auto-immuunziekte**. In het algemeen worden vrouwen tussen 15 en 50 jaar getroffen en is het onvoorspelbaar wanneer de symptomen opflakkeren. Lupus wordt door complexe interacties tussen het **immuunsysteem en omgevingsfactoren** veroorzaakt. Dit leidt tot een onevenwicht in de manier waarop het immuunsysteem werkt. Dit onevenwicht veroorzaakt **ontstekingen** die tot invaliditeit en een verkorte levensduur kunnen leiden indien ze niet behandeld worden. Verschillende factoren kunnen lupus veroorzaken en de symptomen kunnen aanzienlijk **verschillen** van persoon tot persoon. Bij sommigen is de ziekte nooit levensbedreigend maar komt enkel chronische huiduitslag of artritis voor. Anderen ontwikkelen een potentieel levensbedreigende aandoening in de nieren, de longen of het hart. Bij veel aandoeningen betekent een definitie van een **behandelingsdoel** dat mensen betere zorg krijgen. Als u bijvoorbeeld een hoge bloeddruk hebt, is het niet voldoende om hem enkel te verlagen – uw arts zal proberen om hem onder een targetniveau te krijgen waarvan aangetoond is dat er een verband met betere resultaten bestaat. Bij reumatoïde artritis zijn targets zoals deze als remissie of ‘staat van lage ziekteactiviteit’ (*‘low disease activity state’ (LDAS)*) gedefinieerd, maar bij lupus is dit nog nooit geprobeerd.

## WAT HOOPTEN DE AUTEURS TE ONTDEKKEN?

De auteurs hoopten een definitie te ontwikkelen voor een **staat van lage ziekteactiviteit** bij lupus (*lupus low disease activity state (LLDAS)*) die als target bij de behandeling van mensen met lupus gebruikt kan worden.

## HOE WERD DE STUDIE GEVOERD?

Dit was een **consensusoefening**. Dat betekent dat een groep lupusexperts uit verschillende landen samenwerkten om een reeks vragen of stellingen vast te leggen die in een voorgestelde definitie van LLDAS opgenomen moeten worden. Een groep van 11 experts gaf elk item daarna een score. Na twee rondes waarin een score gegeven werd, legden de experts een reeks van vijf items vast. Deze items werden geëvalueerd tegenover de medische verslagen van een groep mensen met lupus in een groot ziekenhuis in Australië. Zo kon men nagaan of de voorgestelde definitie van LLDAS relevant is voor echte patiënten en of mensen die LLDAS bereikten nog steeds verschillende resultaten hadden.

## WAT WAREN DE BELANGRIJKSTE BEVINDINGEN?

Er waren twee belangrijke bevindingen. De eerste was dat een groep experts een **definitie van lage ziekteactiviteit bij lupus** konden vastleggen. De tweede bevinding was dat mensen die LLDAS bereikten **betere resultaten op lange termijn** hadden dan mensen die LLDAS niet bereikten. Dat betekent dat het definiëren van LLDAS **nuttig** is voor mensen met lupus. De voorgestelde LLDAS omvat een maatstaf voor de ziekteactiviteit en de huidige medicatie.

## ZIJN DEZE BEVINDINGEN NIEUW?

Ja, voordien is er nog niet geprobeerd om lage ziekteactiviteit bij mensen met lupus te definiëren.

## ZIJN ER BEPERKINGEN?

De definitie is gebaseerd op **opinions van experts**. Een betere definitie zou er één zijn die op data gebaseerd is. De auteurs hopen dit weldra te kunnen doen. De validatiemethodes waren goed maar er werden patiënten van slechts één ziekenhuis onderzocht. Een ruimere, multicentrische studie is nodig om de resultaten te bevestigen. Hier wordt al aan gewerkt.

## WAT ZIJN DE AUTEURS VAN PLAN MET DEZE INFORMATIE TE DOEN?

De auteurs werken met artsen en onderzoekers in andere ziekenhuizen samen om een zeer ruime studie over de voorgestelde maatstaf voor LLDAS te voeren. Ze willen ook hun bevinding dat het bereiken van LLDAS bescherming biedt tegen slechte resultaten afoetsen. Ze

werken ook met farmaceutische bedrijven samen om te testen of deze maatstaf kan helpen om **doeltreffendere therapieën** tegen lupus te vinden.

### **WAT BETEKENT DIT VOOR MIJ?**

De wetenschap dat een bepaalde respons op een behandeling bescherming tegen slechte resultaten biedt, betekent dat mensen met lupus kunnen vragen om op een bepaalde manier behandeld te worden. Dit onderzoek heeft dat stadium nog niet bereikt maar als u erin geïnteresseerd bent om aan studies deel te nemen die LLDAS testen, bespreek dit dan met uw arts.

**Disclaimer:** Dit is een samenvatting van een wetenschappelijk artikel, geschreven door een professionele medische zorgverlener (het "Oorspronkelijk artikel"). De samenvatting is geschreven om niet-medisch onderlegde lezers te helpen bij het begrijpen van de algemene punten van het oorspronkelijk artikel. Deze wordt "als zodanig" verstrekt, zonder enige garantie. Merk op dat de relevantie en juistheid van het oorspronkelijk artikel (en de samenvatting) ontoereikend kunnen zijn, aangezien de medische wetenschap voortdurend verandert en er fouten kunnen worden gemaakt. Het is dan ook erg belangrijk dat lezers niet vertrouwen op de inhoud in de samenvatting, hun professionele medische zorgverlener raadplegen voor alle aspecten van de gezondheidszorg. Men mag enkel vertrouwen op de samenvatting als uw arts daartoe besluit.

Deze samenvatting is gebaseerd op een onderzoeksartikel, gepubliceerd op 12 oktober 2015

**Bron:** Franklyn, K. et al. *Definition and initial validation of a Lupus Low Disease Activity State (LLDAS).* *Ann Rheum Dis* 2016;75:1615–21.

**Noot:** Deze informatie vervangt medisch advies niet. Raadpleeg uw arts wanneer u een medisch probleem hebt.