Subject 優秀論文分享2

魏正宗 老師 / 醫研所 施柏丞

題目：Association of Abatacept With Lower Mortality Risk Compared to Rituximab in Rheumatoid Arthritis – Associated Interstitial Lung Disease: An Emulated Target Trial

作者群：Po-Cheng Shih, Shiow-Ing Wang, James Cheng Chung Wei

發表期刊：Arthritis & Rheumatology. 2026 Mar;78(3):592 – 602. DOI: 10.1002/art.43332

網址：https://acrjournals.onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1002/art.43332

影響係數：10.9（RHEUMATOLOGY - SCIE；Q1；percentile 94%，約前6%）

摘要：

類風濕性關節炎相關間質性肺病（rheumatoid arthritis – associated interstitial lung disease, RA-ILD）是類風濕性關節炎重要的關節外併發症，與住院、呼吸衰竭及死亡風險增加有關。然而，目前RA-ILD的最佳生物製劑治療策略仍未明確，abatacept與rituximab之間也缺乏大型直接比較資料。本研究運用TriNetX US Collaborative Network去識別化電子病歷資料，採用target trial emulation設計，比較RA-ILD患者起始abatacept或rituximab後的長期臨床結果。研究期間為2007年1月1日至2024年6月30日，納入成人RA後新診斷ILD並開始abatacept或rituximab治療者；經1:1 propensity score matching後，兩組各1,615人，並平衡人口學特徵、共病、醫療利用、實驗室指標、肺部嚴重度代理指標及用藥等超過70項基線變項。

五年追蹤結果顯示，與rituximab相比，abatacept組全因死亡風險顯著較低（219 vs 328 events; HR 0.689, 95% CI 0.581 – 0.818）。次要結果方面，abatacept亦與較低的住院風險（HR 0.882）、插管風險（HR 0.698）、cyclophosphamide使用、IVIG使用及肺炎風險相關；菌血症與血漿置換則未見顯著差異。進一步的subgroup analysis在性別、年齡、是否為biologic-naïve、類固醇使用及ILD診斷至用藥間隔等多數臨床情境下呈現一致方向；多項sensitivity analysis，包括washout/stabilization、排除後續切換其他biologics/JAK inhibitors、限制一年追蹤、排除IIM/SSc/惡性腫瘤、採用較嚴格RA-ILD定義、抽菸史及2007 – 2019年期間分析，也支持主要結果的穩健性。

整體而言，本研究提供RA-ILD中abatacept與rituximab的大型head-to-head real-world evidence，顯示abatacept可能與較佳長期預後相關，尤其是較低的五年全因死亡與部分呼吸相關不良結果。不過，本研究為觀察性電子病歷研究，即使已透過target trial emulation、propensity score matching及多重敏感性分析降低偏差，仍可能存在residual confounding by indication，例如臨床醫師可能傾向將abatacept使用於疾病較不具侵襲性的患者。因此，結果應解讀為「相關性」而非因果證明，未來仍需前瞻性隨機試驗進一步確認abatacept是否具有真正的存活優勢，並協助建立RA-ILD的治療策略。

本研究與團隊近期發表之abatacept、tocilizumab與rituximab比較研究，共同補足RA-ILD生物製劑治療策略中缺乏head-to-head real-world evidence的重要缺口。