

Sulfasalazin ist als Basistherapeutikum bei Morbus Bechterew effektiv

Datum: 11.05.2018

Original Titel:

A randomized controlled trial to study the efficacy of sulfasalazine for axial disease in ankylosing spondylitis

Morbus Bechterew oder Spondylitis ankylosans ist eine rheumatisch-entzündliche, chronische Autoimmunerkrankung. Das fehlgeleitete [Immunsystem](#) verursacht Entzündungen im Bereich des axialen Skeletts, also der Lenden- und Brustwirbelsäule und des Kreuz-Darmbeingelenks. Die Erkrankung kann zu einer Versteifung der Wirbelsäule führen. Durch verschiedene Wirkstoffe, die das [Immunsystem](#) unterdrücken, kann der Krankheitsverlauf jedoch verlangsamt werden. Wissenschaftler aus Indien untersuchten jetzt die Wirksamkeit von Sulfasalazin zur Behandlung von Morbus Bechterew. Sulfasalazin wird bei verschiedenen entzündlichen Erkrankungen als Basismedikament eingesetzt.

Die Wissenschaftler untersuchten 67 Patienten mit Morbus Bechterew. Patienten der Sulfasalazingruppe waren im Mittel 31 Jahre alt (mit einer Spanne von 17 bis 60 Jahre) und hatten eine mittlere Krankheitsdauer von 8,4 Jahren (mit einer Spanne von 3 bis 25 Jahre). Patienten, die ein [Placebo](#) bekamen, waren im Mittel 30 Jahre alt (mit einer Spanne von 18 bis 46 Jahre) und hatten eine mittlere Krankheitsdauer von 8,3 Jahren (mit einer Spanne von 3 bis 19 Jahre). Die Krankheitsaktivität wurde mit Hilfe des ASDAS (*Ankylosing Spondylitis Disease Activity Score*) bestimmt. Dieser Wert setzt sich aus der Bewertung der Schmerzen, der Morgensteifigkeit, dem allgemeinen Patientenurteil und Entzündungswerten im Blut zusammen. Eine Verbesserung von über 1,1 ASDAS-Punkten trat bei 15 % der Placebogruppe und bei 68 % der Sulfasalazingruppe auf. Vor allem bei Patienten mit einer Krankheitsdauer unter 4 Jahren konnte eine stärkere Verbesserung gesehen werden. Eine Verbesserung von über 2 ASDAS-Punkten konnte sogar bei 2 von 5 Patienten der Sulfasalazingruppe und einer Krankheitsdauer von unter 4 Jahren gesehen werden. Auch andere Beurteilungsverfahren zur Krankheitsaktivität und Funktion zeigten eine stärkere Verbesserung bei Patienten mit Sulfasalazin.

Die Ergebnisse zeigen, dass Sulfasalazin besonders bei jungen Patienten unter 25 und einer Krankheitsdauer von unter 4 Jahren und hoher Krankheitsaktivität effektiv eingesetzt werden kann. Eine frühe Diagnose und Behandlung könnte daher für den Krankheitsverlauf entscheidend sein.

Referenzen:

Khanna Sharma S, Kadiyala V, Naidu G, Dhir V. A randomized controlled trial to study the efficacy of sulfasalazine for axial disease in ankylosing spondylitis. *Int J Rheum Dis*. 2018;21(1):308-314. doi:10.1111/1756-185X.13124.

MERKZETTEL

für das Gespräch mit Ihrer Ärztin oder Ihrem Arzt

Damit Sie viel aus dem Gespräch mit Ihrer Ärztin/Ihrem Arzt mitnehmen, empfehlen wir Ihnen, Ihre Beschwerden, aber auch Ihre Behandlungsziele sowie alle Ihre Fragen zu notieren. Wichtig für das Arztgespräch ist eine Liste der **Medikamente oder Nahrungsergänzungsmittel**, die sie derzeit verwenden. Über eventuelle **Allergien und Unverträglichkeiten** sollten Sie Ihre Ärztin/Ihren Arzt ebenfalls immer informieren. Nutzen Sie hierfür unseren Vordruck „Meine Medikations- und Behandlungsübersicht“.

Meine Beschwerden und/oder Behandlungsziele

Meine Fragen

Folgende Themen/Studien möchte ich besprechen

Welches Thema beschäftigt Sie? Was haben Sie z. B. in aktuellen Studien gelesen?

Notieren Sie die wichtigsten Punkte des Arztgesprächs

So bemerken Sie schnell, ob Sie alles richtig verstanden haben und ob Fragen unbeantwortet blieben

Meine Notizen zum Gespräch am _____:

Weitere Tipps für das Arztgespräch finden Sie unter „Materialien für den Arztbesuch“