



10 - 1 - 2022

Arthritis  
& R  
heumatology

AN OFFICIAL JOURNAL OF  
THE AMERICAN COLLEGE OF  
RHEUMATOLOGY

AMERICAN COLLEGE  
of RHEUMATOLOGY  
Empowering Rheumatology Professionals

## Intensive serum urate lowering with oral urate-lowering therapy for erosive gout: A randomized double-blind controlled trial

Nicola Dalbeth MD FRACP ✉, Anthony J Doyle FRANZCR, Karen Billington MB BCh BAO, Greg D Gamble MSc, Paul Tan BSc (Hons), Kieran Latto BSc, Thrishila Parshu Ram MSc, Ravi Narang MBChB (Hons), Rachel Murdoch FRACP, David Bursill FRACP, Borislav Mihov BPHty, Lisa K Stamp PhD FRACP, Anne Horne MBChB

### Υπόβαθρο – Σκοπός

- Ο στόχος της υποουριχαιμικής αγωγής στην ουρική αρθρίτιδα είναι επίπεδα ουρικού οξέος < 0.3 mmol/L (6 mg/dl), ωστόσο κάποια προκαταρκτικά δεδομένα δείχνουν ότι πιο εντατική υποουριχαιμική αγωγή μπορεί να βελτιώνει τις διαβρώσεις σε διαβρωτική νόσο
- Σκοπός της παρούσας μελέτης ήταν να ερευνηθεί αν η εντατική υποουριχαιμική αγωγή οδηγεί σε καλύτερα αποτελέσματα αναφορικά με τις διαβρώσεις στη διαβρωτική ουρική αρθρίτιδα

### Μέθοδοι

- Διπλά τυφλή, τυχαιοποιημένη, ελεγχόμενη μελέτη διάρκειας 2 ετών σε 104 ασθενείς με διαβρωτική ουρική αρθρίτιδα σε υποουριχαιμική αγωγή (oral urate-lowering therapy, ULT) και επίπεδα ουρικού  $\geq 0.30$  mmol/L
- Οι ασθενείς τυχαιοποιήθηκαν σε στόχο ουρικού οξέος < 0.20mmol/L (3.3 mg/dl, εντατικός στόχος) ή < 0.30mmol/L (6 mg/dl, συμβατικός στόχος, σύμφωνα με κατευθυντήριες οδηγίες)
- Η ULT τιτλοποιήθηκε προς τον στόχο με βάση συγκεκριμένο πρωτόκολλο (χρησιμοποιώντας μέγιστες δόσεις αλλοπουρινόλης, προβενεσίδης, φεμπουξοστάτης, και βενζβρομαρόνης)
- Το 1ογενές καταληκτικό σημείο ήταν το συνολικό σκορ διαβρώσεων σε CT. Ως 2ογενή καταληκτικά σημεία χρησιμοποιήθηκαν οι εκβάσεις της ουρικής αρθρίτιδας κατά OMERACT

### Αποτελέσματα

- Παρότι τα επίπεδα ουρικού οξέος ήταν σημαντικά χαμηλότερα στην ομάδα εντατικού στόχου ( $p=0.002$ ), λιγότεροι συμμετέχοντες στην ομάδα αυτή πέτυχαν το στόχο επιπέδων ουρικού οξέος (στο έτος 2, 62% vs 83%,  $p<0.05$ )
- Η ομάδα εντατικού στόχου χρειάστηκε υψηλότερες δόσεις αλλοπουρινόλης [μέση (SD) 746 (210) mg/ημέρα vs. 496 (185) mg/ημέρα,  $p<0.001$ ], και χρησιμοποίησαν συχνότερα συνδυαστικές θεραπείες ( $p=0.0004$ ).
- Μικρές αυξήσεις στο σκορ διαβρώσεων σε CT παρατηρήθηκαν και στα 2 γκρουπ στα 2 χρόνια, χωρίς διαφορές μεταξύ τους ( $p=0.20$ )
- Οι εκβάσεις κατά OMERACT (κρίσεις, τόφοι, πόνος, σφαιρική εκτίμηση ασθενούς, ποιότητα ζωής, και περιορισμός δραστηριότητας) βελτιώθηκαν και στις 2 ομάδες, χωρίς διαφορές μεταξύ τους
- Οι ανεπιθύμητες ενέργειες (σοβαρές και μη) ήταν παρόμοιες μεταξύ των ομάδων

### Συμπεράσματα

- Συγκριτικά με ένα στόχο ουρικού οξέος ορού < 0.30 mmol/L (6 mg/dl), η πιο εντατική μείωση του ουρικού οξέος είναι δύσκολο να επιτευχθεί, οδηγεί σε αυξημένη χρήση φαρμάκων και δε βοηθά περαιτέρω τη βελτίωση των διαβρώσεων στη διαβρωτική ουρική αρθρίτιδα

Dalbeth N, et al. Arthritis Rheumatol 2021 Dec 20.  
doi: [10.1002/art.42055](https://doi.org/10.1002/art.42055)