



RHEUMATOLOGY

Rheumatology 2020;00:1–7
doi:10.1093/rheumatology/keaa796

Concise report

***De novo* lupus nephritis during treatment with belimumab**

Ioannis Parodis ¹, Edward M. Vital ², Sabih-Ul Hassan², Andreas Jönsen³, Anders A. Bengtsson³, Per Eriksson⁴, Dag Leonard⁵, Iva Gunnarsson¹, Lars Rönnblom⁵ and Christopher Sjöwall⁴

Υπόβαθρο – Σκοπός

- Το belimumab (BEL) φάνηκε πρόσφατα αποτελεσματικό στη νεφρίτιδα ΣΕΛ (μελέτη BLISS-LN)
- Ωστόσο, ο βαθμός στον οποίο προστατεύει από νέα εμφάνιση νεφρίτιδας ΣΕΛ δεν είναι γνωστός
- Ποια η συχνότητα νέας εμφάνισης νεφρίτιδας σε ασθενείς που λαμβάνουν BEL;

Μέθοδοι

- 95 ασθενείς (66 χωρίς νεφρική συμμετοχή) από 5 ευρωπαϊκά κέντρα που έλαβαν belimumab συγκρίθηκαν με 66 ασθενείς χωρίς νεφρική συμμετοχή που δεν έλαβαν belimumab (age- and sex-matched)
- Προοπτική παρακολούθηση

Αποτελέσματα

- Παρατηρήθηκαν 6/66 (9,1%) περιπτώσεις *de novo* νεφρίτιδας στους ασθενείς που λάμβαναν BEL, μετά από follow-up 7.4 μηνών (IQR: 2.7-22.2)
- Στην ομάδα ελέγχου, παρατηρήθηκαν 2/66 (3.0%) περιπτώσεις νεφρίτιδας, μετά από 21 και 50 μήνες
- Η θεραπεία με BEL ήταν επιβαρυντικός παράγοντας για εμφάνιση νεφρίτιδας (HR: 10.7; 95% CI: 1.7, 67.9), ενώ η συγχορήγηση HCQ φάνηκε να προστατεύει σχετικά (HR: 0.2; 95% CI: 0.03, 0.97)

Συμπεράσματα

- Σε μία προοπτική μελέτη παρατήρησης, το BEL δε φάνηκε να «προστατεύει» ασθενείς με ΣΕΛ από *de novo* ανάπτυξη νεφρίτιδας
- Η χρήση HCQ ήταν προστατευτικός παράγοντας για εμφάνιση νεφρίτιδας
- Χρειάζονται τυχαιοποιημένες μελέτες για την επιβεβαίωση της «προστατευτικής» ή μη δράσης του BEL στην προσβολή του νεφρού σε ΣΕΛ

Parodis I, et al. Rheumatology (Oxford) 2020 Dec 20; keaa796

doi: 10.1093/rheumatology/keaa796