



Rheumatology, 2026, 65(6), keag269
<https://doi.org/10.1093/rheumatology/keag269>
Published: 25 May 2026
Original Article



British Society for
Rheumatology

RHEUMATOLOGY

OXFORD

Early belimumab accelerates renal response and reduces glucocorticoid exposure in lupus nephritis: a multicentre propensity-matched study

<https://doi.org/10.1093/rheumatology/keag269>

Υπόβαθρο – Σκοπός

Οι διεθνείς κατευθυντήριες οδηγίες συνιστούν την έγκαιρη συνδυασμένη χορήγηση της καθιερωμένης θεραπείας με καινοτόμους θεραπευτικούς παράγοντες στη νεφρίτιδα του λύκου (LN), με στόχο την πρόληψη της νεφρικής βλάβης. Ωστόσο, δεν είναι σαφές εάν αυτή η προσέγγιση επιταχύνει την επίτευξη νεφρικής ανταπόκρισης. Σκοπός της μελέτης ήταν η σύγκριση της πορείας της νεφρικής ανταπόκρισης, των προγνωστικών παραγόντων και της συνολικής έκθεσης στα γλυκοκορτικοειδή (GC) σε ασθενείς με νεφρίτιδα του λύκου που έλαβαν πρώιμα μπελιμουμάμπη σε συνδυασμό με τη θεραπεία αναφοράς (standard of care, SoC), έναντι ασθενών που έλαβαν μόνο τη θεραπεία αναφοράς.

Μέθοδοι

- Στη μελέτη εντάχθηκαν διαδοχικοί ενήλικες ασθενείς με βιοψιακά επιβεβαιωμένη νεφρίτιδα του λύκου (LN), οι οποίοι έλαβαν ως αρχική θεραπεία μπελιμουμάμπη σε συνδυασμό με την καθιερωμένη θεραπεία (standard of care, SoC), από εξειδικευμένα ιταλικά κέντρα αναφοράς για τον ΣΕΛ. Οι ασθενείς αυτοί συγκρίθηκαν με μια ιστορική ομάδα ασθενών που είχε λάβει μόνο την καθιερωμένη θεραπεία (SoC) κατά την περίοδο 1990–2016. Τα δεδομένα συλλέχθηκαν κατά την έναρξη της μελέτης (baseline) και κατά τη διάρκεια της παρακολούθησης. Η αντιστοίχιση των ασθενών με βάση τη βαθμολογία προδιάθεσης (propensity score matching), λαμβάνοντας υπόψη την αρχική πρωτεϊνουρία, τον εκτιμώμενο ρυθμό σπειραματικής διήθησης (eGFR), την αρχική καθιερωμένη θεραπεία και την ιστολογική κατηγορία της νεφρίτιδας, οδήγησε στη δημιουργία συγκρίσιμων ομάδων. Η πλήρης νεφρική ανταπόκριση (Complete Renal Response, CRR) ορίστηκε σύμφωνα με τις κατευθυντήριες οδηγίες EULAR/EDTA 2019. Για την αξιολόγηση των προγνωστικών παραγόντων χρησιμοποιήθηκε ανάλυση παλινδρόμησης κατά Cox (Cox regression).

Αποτελέσματα

- 91 ασθενείς που έλαβαν μπελιμουμάμπη αντιστοιχίστηκαν με 91 ασθενείς που έλαβαν μόνο την καθιερωμένη θεραπεία (SoC).
- Στους 6 μήνες, το ποσοστό πλήρους νεφρικής ανταπόκρισης (Complete Renal Response, CRR) ήταν υψηλότερο στην ομάδα της μπελιμουμάμπης (35,9% έναντι 16,5%, OR [95% CI]: 2,81 [1,30–6,29], $P = 0,005$), ενώ τα ποσοστά ανταπόκρισης στους 12 μήνες ήταν παρόμοια μεταξύ των δύο ομάδων ($P = 0,87$).
- Ο χρόνος μέχρι την επίτευξη CRR ήταν μικρότερος στην ομάδα της μπελιμουμάμπης (διάμεση τιμή [ενδοτεταρτημοριακό εύρος]: 5,64 [4,08–7,80] έναντι 7,92 [5,28–11,04] μηνών, $P < 0,01$).
- Κατά την επίτευξη CRR, η δόση των γλυκοκορτικοειδών (GC) ήταν χαμηλότερη στην ομάδα της μπελιμουμάμπης (5 [5–15] έναντι 15 [10–20] mg/ημέρα, $P = 0,018$).
- Ανεξάρτητοι προγνωστικοί παράγοντες για την ταχύτερη επίτευξη CRR ήταν η πρωτεϊνουρία κατά την έναρξη της μελέτης (HR ανά αύξηση κατά 1 g/24ωρο [95% CI]: 0,89 [0,80–0,98], $P = 0,019$) και η χορήγηση μπελιμουμάμπης (1,70 [1,11–2,62], $P = 0,016$).

Συμπεράσματα

Η πρώιμη χορήγηση μπελιμουμάμπης σε συνδυασμό με την καθιερωμένη θεραπεία επιταχύνει την επίτευξη CRR και μειώνει τη συνολική έκθεση στα GC. Η επίτευξη πρώιμης CRR με τη χρήση χαμηλότερων δόσεων GC αποτελεί βασικό θεραπευτικό στόχο για τον περιορισμό τόσο της νεφρικής βλάβης όσο και των GC-related ανεπιθύμητων ενεργειών. Τα ευρήματα αυτά υποστηρίζουν την έγκαιρη ενσωμάτωση της μπελιμουμάμπης στη θεραπεία της LN.