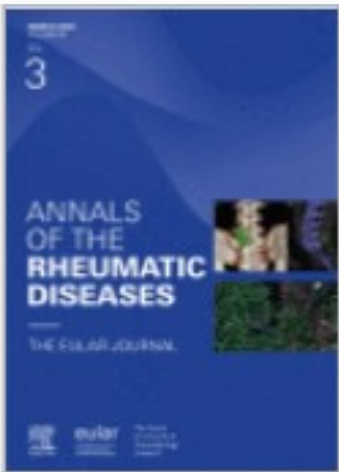




Mycophenolate mofetil plus methotrexate versus cyclophosphamide with sequential azathioprine for treatment of Takayasu arteritis

Xiaochuan Sun¹, Jing Li², Xinwang Duan³, Yahong Wang⁴, Yu Chen⁵, Ying Wang⁴, Liyun Zhang⁶, Dongyun Yao⁷, Jing Xue⁸, Zhenbiao Wu⁹, Yi Zhao¹⁰, Li Luo¹¹, Hongfeng Zhang¹², Xiuling Zhang³, Lili Pan¹³, Xiaofeng Zeng², Mengtao Li^{2,***}, Peter A. Merkel^{14,**}, Xinping Tian^{2,*}

Σκοπός – Μέθοδοι

- Μελέτη της αποτελεσματικότητας και της ασφάλειας του mycophenolate mofetil (MMF) σε συνδυασμό με μεθοτρεξάτη (MTX) σε σύγκριση με την κυκλοφωσφαμίδα (CYC) ακολουθούμενη από αζαθειοπρίνη (AZA) για τη θεραπεία της ενεργού αρτηρίτιδας Takayasu (TAK).
- Ενήλικες με ενεργό TAK τυχαιοποιήθηκαν σε αναλογία 2:1 για να λάβουν από του στόματος MMF συν MTX ή ενδοφλέβια CYC ακολουθούμενη από από του στόματος AZA. Όλα τα άτομα έλαβαν επίσης υψηλή δόση γλυκοκορτικοειδών από του στόματος με προκαθορισμένη σταδιακή μείωση. Το κύριο τελικό σημείο ήταν το συνολικό ποσοστό ανταπόκρισης στην εβδομάδα 52, που ορίζεται ως η επίτευξη πλήρους ανταπόκρισης (CR) ή μερικής ανταπόκρισης (PR). Τα δευτερεύοντα τελικά σημεία περιελάμβαναν τα ποσοστά CR και PR στις εβδομάδες 28 και 52.

Αποτελέσματα

- Συνολικά 111 ασθενείς με TAK συμμετείχαν: 74 στην ομάδα MMF+MTX και 37 στην ομάδα CYC/AZA, με συγκρίσιμα αρχικά δημογραφικά και κλινικά χαρακτηριστικά.
- Τα συνολικά ποσοστά ανταπόκρισης στις 28 και 52 εβδομάδες ήταν 58,1% και 55,4% στην ομάδα MMF+MTX, αντίστοιχα, υψηλότερα από 32,4% και στα δύο χρονικά σημεία στην ομάδα CYC/AZA ($P = 0,011$ και $0,022$).
- Τα ποσοστά CR και PR στις 28 και 52 εβδομάδες ήταν επίσης υψηλότερα στην ομάδα MMF+MTX. Υποτροπή εμφανίστηκε σε 4 ασθενείς στην ομάδα MMF+MTX και σε 2 στην ομάδα CYC/AZA.
- Μία σοβαρή ανεπιθύμητη ενέργεια, εμπύρετη ουδετεροπενία, εμφανίστηκε σε 1 ασθενή στην ομάδα CYC/AZA.

Συμπεράσματα

- Η θεραπεία της ενεργού TAK με MMF+MTX έχει πιο ευνοϊκή αποτελεσματικότητα σε σύγκριση με την CYC/AZA.
- Αυτά τα ευρήματα παρέχουν στοιχεία για τη χρήση του συνδυασμού MTX και MMF, γενικά καλά ανεκτών και φθηνών θεραπειών, για τη θεραπεία της TAK.

<https://doi.org/10.1016/j.ard.2025.07.018>