



Proton pump inhibitor use and long-term outcomes in systemic sclerosis: a real-life analysis from the EUSTAR database

[Francesco Bonomi](#), [Giulia Bandini](#), [Corrado Campochiaro](#), [Veronica De Silvestri](#), [Svetlana Agachi](#), [Christina Bergmann](#), [Oliver Distler](#), [Brigitte Granel](#), [Joerg Henes](#), [Florenzo Iannone](#)
...[Show more](#)

Σκοπός της μελέτης-Μέθοδοι

- Να διερευνηθεί η συσχέτιση μεταξύ της χρήσης αναστολέων αντλίας πρωτονίων (PPI), της θνησιμότητας από κάθε αιτία και της εξέλιξης της διάμεσης πνευμονοπάθειας (ILD) στη συστηματική σκλήρυνση (SSc).
- Συμπεριλήφθηκαν ασθενείς με SSc που ήταν εγγεγραμμένοι στο μητρώο EUSTAR και είχαν πραγματοποιήσει τουλάχιστον 2 κλινικές επισκέψεις (EUSTAR CP141). Η έκθεση σε PPI μοντελοποιήθηκε ως χρονικά μεταβαλλόμενη μεταβλητή. Εφαρμόστηκε στάθμιση με βάση την αντίστροφη πιθανότητα θεραπείας (inverse probability of treatment weighting, IPTW), βάσει βαθμολογιών προδιάθεσης (propensity scores), για την αντιμετώπιση της συγχυτικής επίδρασης λόγω ένδειξης. Η θνησιμότητα από κάθε αιτία αναλύθηκε με χρονικά μεταβαλλόμενα μοντέλα Cox σταθμισμένα με IPTW. Η εξέλιξη της ILD αξιολογήθηκε με βάση λειτουργικά καταληκτικά σημεία (μείωση της FVC $\geq 10\%$ και $\geq 5\%$ · μείωση της DLCO $\geq 10\%$). Ο περιορισμένος μέσος χρόνος επιβίωσης (restricted mean survival time, RMST) χρησιμοποιήθηκε για την ποσοτικοποίηση των απόλυτων επιδράσεων. Οι αναλύσεις ευαισθησίας περιλάμβαναν χρονική υστέρηση 6 μηνών.

Αποτελέσματα

- Από τους 10.660 ασθενείς που εντάχθηκαν στη μελέτη, 8.637 (81,0%) εκτέθηκαν σε PPI κατά τη διάρκεια μέσης παρακολούθησης $5,7 \pm 4,3$ ετών.
- Οι ασθενείς αυτοί παρουσίαζαν φαινότυπο σοβαρότερης πολυσυστηματικής νόσου, με μεγαλύτερη συμμετοχή του γαστρεντερικού, του αναπνευστικού και του αγγειακού συστήματος.
- Μετά την προσαρμογή, η έκθεση σε PPI συσχετίστηκε με υψηλότερη θνησιμότητα από κάθε αιτία (HR 1,88, 95% CI 1,40–2,54), αν και η διαφορά στον RMST στα 5 έτη ήταν ελάχιστη. Καθώς δεν υπήρχαν διαθέσιμα δεδομένα για τη θνησιμότητα ανά συγκεκριμένη αιτία, η συσχέτιση αυτή ενδέχεται να αντανάκλα τη βαρύτητα της υποκείμενης νόσου και όχι άμεση επίδραση του φαρμάκου.
- Η χρήση PPI δεν συσχετίστηκε με μειωμένο κίνδυνο κλινικά σημαντικής μείωσης της FVC, ενώ παρατηρήθηκε μέτριος περιορισμός της μείωσης της DLCO και οι απόλυτες διαφορές ως προς την επιβίωση χωρίς εξέλιξη της νόσου ήταν περιορισμένες.

Συμπεράσματα

- Τα PPI χρησιμοποιούνται ευρέως σε ασθενείς με SSc που χαρακτηρίζεται από σοβαρότερο πολυσυστηματικό φαινότυπο. Παρατηρείται μόνο οριακός περιορισμός της εξέλιξης της ILD, ενώ οι απόλυτες επιδράσεις ήταν μικρές.
- Τα ευρήματα αυτά συνηγορούν υπέρ της γενικευμένης χρήσης των PPI για τη συμπτωματική αντιμετώπιση της γαστροοισοφαγικής παλινδρόμησης στη SSc.

<https://doi.org/10.1093/rheumatology/keag521>