



Hydroxychloroquine Dose per Ophthalmology Guidelines and the Risk of Systemic Lupus Erythematosus Flares

April M. Jorge, MD¹; Christian Mancini, BS¹; Baijun Zhou, MS¹; Gary Ho, MD²;
Yuqing Zhang, ScD¹; Karen Costenbader, MD³; Hyon K. Choi, MD¹



Υπόβαθρο – Σκοπός

- Η σύσταση για ημερήσια δόση υδροξυχλωροκίνης (HCQ) 5 mg/kg στον ΣΕΛ βασίστηκε στον πιθανόν υψηλότερο κίνδυνο οφθαλμικής τοξικότητας σε μεγαλύτερες δόσεις, ωστόσο η συγκριτική αποτελεσματικότητα της χαμηλότερης δόσης δεν έχει ασφαλώς τεκμηριωθεί
- Σκοπός της μελέτης ήταν η σύγκριση του ποσοστού εξάρσεων της νόσου σε ασθενείς με ΣΕΛ που λάμβαναν δόση HCQ 5 mg/kg/ημέρα ή λιγότερο, έναντι αυτών που λάμβαναν δόση μεγαλύτερη από 5 mg/kg/ημέρα

Μέθοδοι

- Συμπεριλήφθηκαν ασθενείς με ΣΕΛ (Massachusetts General Hospital) οι οποίοι εμφάνισαν τουλάχιστον μία έξαρση νόσου κατά το χρονικό διάστημα 2016-2020
- Στους ασθενείς αυτούς εφαρμόστηκε μια μελέτη case-crossover: η διάρκεια follow-up κάθε ασθενούς χωρίστηκε σε «περιόδους συμβάντος» (το χρονικό διάστημα 6 μηνών πριν από μια έξαρση) και «περιόδους ελέγχου» (το χρονικό διάστημα 6 μηνών χωρίς να ακολουθήσει έξαρση)
- Υπολογίστηκε η μέση ημερήσια δόση HCQ για κάθε τέτοια 6μηνη περίοδο, και κατηγοριοποιήθηκε σε ≤ 5 ή >5 mg/kg/ημέρα
- Εφαρμόστηκε πολυπαραγοντική λογιστική παλινδρόμηση για τον υπολογισμό του σχετικού κινδύνου για έξαρση της νόσου (με βάση τον τροποποιημένο δείκτη SELENA-SLEDAI flare index) με τη χαμηλότερη δόση, συγκριτικά με την υψηλότερη

Αποτελέσματα

- Συμπεριλήφθηκαν 168 ασθενείς, οι οποίοι είχαν εμφανίσει τουλάχιστον μία έξαρση (κάποιοι εμφάνισαν περισσότερες από μία)
- Σε σύνολο 308 περιόδων συμβάντος, το 57.5% των εξάρσεων συνέβη όταν οι ασθενείς λάμβαναν τη χαμηλότερη δόση, ενώ το 42.5% συνέβη όταν λάμβαναν υψηλότερη. Τα αντίστοιχα ποσοστά για μέτριες ή σοβαρές εξάρσεις ήταν 63.1% (χαμηλή δόση) και 36.9% (υψηλή δόση)
- Ο σχετικός κίνδυνος για έξαρση με δόση ≤ 5 mg/kg/ημέρα ήταν 1.98, ενώ ο αντίστοιχος σχετικός κίνδυνος για μέτρια ή σοβαρή έξαρση ήταν 6.04 - η καμπύλη του σχετικού κινδύνου υπολόγισε το “όριο για έξαρση” κοντά στα 5 mg/kg/ημέρα

Συμπεράσματα

- Τα παραπάνω ευρήματα πιθανολογούν χαμηλότερη αποτελεσματικότητα της χαμηλότερης ημερήσιας δόση HCQ, ειδικά σε δόσεις γύρω στα 5 mg/kg/ημέρα ή χαμηλότερες
- Η μελέτη υπογραμμίζει την ανάγκη εξατομίκευσης της ισορροπίας οφέλους-κινδύνου στην επιλογή της ιδανικής δόσης HCQ για κάθε ασθενή με ΣΕΛ

Jorge A, et al. JAMA 2022 Sep 16
doi: [10.1001/jama.2022.13591](https://doi.org/10.1001/jama.2022.13591)