



Safety of colchicine and NSAID prophylaxis when initiating urate-lowering therapy for gout: propensity score-matched cohort studies in the UK Clinical Practice Research Datalink

Edward Roddy ^{1,2}, Ram Bajpai,¹ Harry Forrester,¹ Richard James Partington ¹,
Christian D Mallen,¹ Lorna Elise Clarson ¹, Nishita Padmanabhan,¹
Rebecca Whittle,¹ Sara Muller ¹

Υπόβαθρο – Σκοπός

- Η προφυλακτική θεραπεία με κολχικίνη ή μη στεροειδή αντιφλεγμονώδη φάρμακα (ΜΣΑΦ) χρησιμοποιείται συχνά κατά την έναρξη υποουριχαιμικής θεραπείας για ουρική αρθρίτιδα
- Σκοπός της παρούσας μελέτης ήταν η εκτίμηση του κινδύνου για ανεπιθύμητες ενέργειες (ΑΕ) που σχετίζονται με την προφυλακτική αγωγή με κολχικίνη ή τα ΜΣΑΦ, κατά την έναρξη αγωγής με αλλοπουρινόλη για ουρική αρθρίτιδα

Μέθοδοι

- Χρησιμοποιήθηκαν δύο ταιριασμένες (matched) αναδρομικές μελέτες κοόρτης μέσω των συνδεδεμένων βάσεων δεδομένων του Ηνωμένου Βασιλείου UK Clinical Practice Research Datalink και Hospital Episode Statistics
- Ενήλικες που ξεκίνησαν αλλοπουρινόλη σε συνδυασμό με προφύλαξη με (1) colchicine ή (2) ΜΣΑΦ συγκρίθηκαν με όσους ξεκίνησαν αλλοπουρινόλη χωρίς προφύλαξη, μετά από συνταιριασμό για ηλικία, φύλο και πιθανότητα να λάβουν τη σχετική προφυλακτική θεραπεία
- Οι συσχετίσεις μεταξύ κολχικίνης/ΜΣΑΦ και συγκεκριμένων ΑΕ εξετάστηκε με μοντέλα weighted Cox proportional hazards

Αποτελέσματα

- 13945 άτομα που έλαβαν κολχικίνη συγκρίθηκαν με 13945 που δεν έλαβαν προφύλαξη, και 25980 που έλαβαν ΜΣΑΦ με 25980 χωρίς προφύλαξη
- Η συχνότητα ΑΕ ήταν <200/10000 ασθενείς-έτη, εκτός από τη διάρροια (784.4; 95% CI 694.0 ως 886.5) και τη ναυτία (208.1; 95% CI 165.4 to 261.7) για την κολχικίνη και τη στηθάγχη για τα ΜΣΑΦ (466.6; 95% CI 417.2 to 521.8)
- Η διάρροια (HR 2.22; 95%CI 1.83 ως 2.69), το έμφραγμα μυοκαρδίου (EM) (1.55; 95%CI 1.10 ως 2.17), η νευροπάθεια (4.75; 95%CI 1.20 ως 18.76), η μυαλγία (2.64; 95%CI 1.45 ως 4.81), η καταστολή του μυελού (3.29; 95%CI 1.43 ως 7.58) ήταν συχνότερα με την κολχικίνη συγκριτικά με τη μη προφύλαξη, όχι όμως η ναυτία (1.34; 95% CI 0.97 to 1.85)
- Η στηθάγχη (1.60; 95% CI 1.37 ως 1.86), η οξεία νεφρική βλάβη (1.56; 95% CI 1.20 ως 2.03), το EM (1.89; 95% CI 1.44 ως 2.48), το πεπτικό έλκος (1.67; 95% CI 1.14 ως 2.44) ήταν συχνότερα με τα ΜΣΑΦ απ'ότι χωρίς

Συμπεράσματα

- Οι ανεπιθύμητες ενέργειες ήταν συχνότερες όταν η αλλοπουρινόλη συνδυάστηκε με προφυλακτική θεραπεία στην ουρική αρθρίτιδα, ειδικά η διάρροια με την κολχικίνη
- Λοιπές ανεπιθύμητες ενέργειες ήταν ασυνήθεις, εύρημα καθησυχαστικό για ασθενείς και κλινικούς για την κοινή λήψη θεραπευτικών αποφάσεων στην ουρική αρθρίτιδα

Roddy E, et al. Ann Rheum Dis 2023 Oct 03
doi: [10.1136/ard-2023-224154](https://doi.org/10.1136/ard-2023-224154) (ελεύθερα)