



## Association between antibiotic use and the risk of rheumatoid arthritis: a retrospective cohort study in South Korea

[Get access >](#)

### Υπόβαθρο – Σκοπός

- Ορισμένες μελέτες προτείνουν ότι η χρήση αντιβιοτικών μπορεί να επηρεάσει τη συχνότητα εμφάνισης της RA, αλλά η σαφής συσχέτιση μεταξύ αντιβιοτικών και RA δεν έχει αποσαφηνιστεί. Ως εκ τούτου, αυτή η μελέτη είχε ως στόχο να εξετάσει τη σχέση μεταξύ των αντιβιοτικών και του κινδύνου RA για να παράσχει πρόσθετα επιδημιολογικά στοιχεία.

### Μέθοδοι

- Αναδρομική μελέτη κοόρτης που διεξήχθει με ενήλικες ηλικίας 40 ετών και άνω, χρησιμοποιώντας τη βάση δεδομένων της Εθνικής Υπηρεσίας Ασφάλισης Υγείας της Κορέας. Η έκθεση στα αντιβιοτικά μετρήθηκε από το 2003 έως το 2007. Οι συμμετέχοντες στη μελέτη παρακολουθήθηκαν από την 1η Ιανουαρίου 2008 έως τις 31 Δεκεμβρίου 2019. Η πολυμεταβλητή παλινδρόμηση κινδύνου Cox χρησιμοποιήθηκε για την αξιολόγηση προσαρμοσμένων αναλογιών κινδύνου (aHRs) και 95% διαστημάτων εμπιστοσύνης (CIs) για τον κίνδυνο RA ανάλογα με τις συσσωρευμένες ημέρες χρήσης αντιβιοτικών και τον αριθμό των κατηγοριών αντιβιοτικών που χρησιμοποιήθηκαν, αντίστοιχα.

### Αποτελέσματα

- Κατά τη διάρκεια 3.395.590 ανθρωπο-ετών παρακολούθησης, εντοπίστηκαν 29.274 περιπτώσεις RA. Οι συμμετέχοντες που χρησιμοποίησαν αντιβιοτικά για 91 ή περισσότερες ημέρες είχαν υψηλότερο κίνδυνο εμφάνισης RA (aHR, 1,79; 95% CI, 1,67–1,92) από τους μη χρήστες αντιβιοτικών.
- Επιπλέον, τα άτομα που χρησιμοποιούσαν τέσσερα ή περισσότερα είδη κατηγοριών αντιβιοτικών είχαν υψηλότερο κίνδυνο για RA (aHR, 1,61, 95% CI, 1,51–1,71) από εκείνα που δεν έλαβαν αντιβιοτικά. Ο κίνδυνος RA συσχετίστηκε θετικά τόσο με υψηλότερες αθροιστικές ημέρες έκθεσης στα αντιβιοτικά όσο και με μεγαλύτερο αριθμό κατηγοριών φαρμάκων. Αυτές οι τάσεις διατηρήθηκαν στις αναλύσεις ευαισθησίας, συμπεριλαμβανομένων των διακυμάνσεων στις περιόδους έκθεσης στα αντιβιοτικά.

### Συμπεράσματα

- Τα ευρήματά αυτά υποδηλώνουν πιθανή συσχέτιση μεταξύ της μακροχρόνιας χρήσης αντιβιοτικών και της επίπτωσης της RA.
- Ωστόσο απαιτούνται περαιτέρω μελέτες για μια σαφέστερη κατανόηση αυτής της συσχέτισης.

<https://doi.org/10.1093/rheumatology/kea483>