



original work is properly cited.

Oral Glucocorticoid Dose Patterns and Organ Damage in Systemic Lupus Erythematosus—A Nationwide Cohort Study

Annica Dominicus, PhD,¹ Álvaro Gomez, MD, PhD,¹ Ngoc V. Nguyen, PhD,¹ Karin Blomkvist Sporre, BSc,^{2,3} Francesca Faustini, MD, PhD,² Elisabet Svenungsson, MD, PhD,² and Elizabeth V. Arkema, ScD¹

Υπόβαθρο – Σκοπός

- Η αξιολόγηση της σχέσης μεταξύ της έκθεσης στα γλυκοκορτικοειδή (GCs) και της οργανικής βλάβης στον συστηματικό ερυθηματώδη λύκο (ΣΕΛ) αποτελεί πρόκληση, καθώς η δόση των γλυκοκορτικοειδών μεταβάλλεται με την πάροδο του χρόνου. Παραμένει ασαφές **ποιο χρονικό διάστημα έκθεσης αποτυπώνει πληρέστερα τη συνολική επίδραση της χρήσης γλυκοκορτικοειδών.**
- **Μέθοδοι**
- Μελετήθηκε μια πανεθνική κοόρτη ασθενών με νεοδιαγνωσθέντα ΣΕΛ κατά την περίοδο 2006–2022, με παρακολούθηση έως τον Ιανουάριο του 2024, μέσω διασύνδεσης των εθνικών μητρώων της Σουηδίας. Η μακροχρόνια έκθεση σε από του στόματος GCs αξιολογήθηκε με βάση τα δεδομένα εκτέλεσης συνταγών από τα φαρμακεία, προκειμένου να προσδιοριστεί ποια δοσολογικά σχήματα εμφάνιζαν την ισχυρότερη συσχέτιση με την εμφάνιση οργανικής βλάβης, τόσο συνολικά όσο και σε επιμέρους κατηγορίες, όπως η οφθαλμική, η καρδιαγγειακή, η περιφερική αγγειακή και η γαστρεντερική βλάβη, ο σακχαρώδης διαβήτης και οι κακοήθειες. Χρησιμοποιήθηκαν μοντέλα σταθμισμένης αθροιστικής έκθεσης (weighted cumulative exposure models) για να εκτιμηθεί η σχετική βαρύτητα της μέσης ημερήσιας δόσης σε διαφορετικές χρονικές στιγμές και να προσδιοριστεί η συμβολή της έκθεσης στη συσσώρευση οργανικής βλάβης, μετά από προσαρμογή για πιθανούς συγχυτικούς παράγοντες.

Αποτελέσματα

- Σε **3.749 ασθενείς με νεοδιαγνωσθέντα ΣΕΛ** (82,1% γυναίκες, διάμεση ηλικία 48 έτη), ο **αυξημένος κίνδυνος εμφάνισης πρώτης οργανικής βλάβης, που σχετιζόταν με τη χορήγηση γλυκοκορτικοειδών, αποτυπωνόταν ικανοποιητικά από την έκθεση κατά τα προηγούμενα δύο έτη** (προσαρμοσμένος λόγος κινδύνου [HR] **1,42**, 95% διάστημα εμπιστοσύνης [CI] 1,31–1,53, για δόση 5 mg/ημέρα).
- Η έκθεση κατά το προηγούμενο έτος αποτύπωνε επίσης σε αρκετά ικανοποιητικό βαθμό τον **αυξημένο κίνδυνο** (προσαρμοσμένος HR **1,34**, 95% CI **1,23–1,42**, για δόση 5 mg/ημέρα).
- Όσον αφορά την καρδιαγγειακή βλάβη, τα **δοσολογικά σχήματα γλυκοκορτικοειδών κατά την προηγούμενη τριετία συνέβαλλαν σημαντικά στον παρατηρούμενο αυξημένο κίνδυνο.**

<https://doi.org/10.1002/art.70360>

Συμπεράσματα

Κατά την αξιολόγηση της συνολικής οργανικής βλάβης σε ασθενείς με συστηματικό ερυθηματώδη λύκο (ΣΕΛ), θα πρέπει να λαμβάνεται υπόψη η έκθεση στα γλυκοκορτικοειδή κατά τη διάρκεια τουλάχιστον του προηγούμενου έτους, προκειμένου να αποτυπώνεται ο σχετιζόμενος αυξημένος κίνδυνος. Όσον αφορά την καρδιαγγειακή βλάβη, το χρονικό διάστημα αξιολόγησης της έκθεσης στα γλυκοκορτικοειδή και της ενεργότητας της νόσου θα πρέπει να επεκτείνεται στην προηγούμενη τριετία.