



Short-term dose and duration-dependent glucocorticoid risk for cardiovascular events in glucocorticoid-naïve patients with rheumatoid arthritis

Anthony James Ocon ,¹ George Reed,^{2,3} Dimitrios A Pappas ,^{3,4,5}
Jeffrey R Curtis ,⁶ Joel M Kremer^{3,5,7}

Υπόβαθρο – Σκοπός

- Τόσο η ρευματοειδής αρθρίτιδα (ΡΑ) όσο και η χρήση των γλυκοκορτικοειδών (GC) έχουν συσχετιστεί με αυξημένο καρδιαγγειακό κίνδυνο, συνεπώς η καρδιαγγειακή ασφάλεια των GC είναι αμφίβολη
- Σκοπός της μελέτης ήταν η εκτίμηση του κινδύνου για καρδιαγγειακά συμβάματα (cardiovascular events, CVE) σε ασθενείς με ΡΑ που ξεκινούν GC, ανάλογα με τη δόση και τη διάρκεια λήψης

Μέθοδοι

- Ασθενείς από το αρχείο ασθενών με ΡΑ CorEvitas (πρώην Corrona) συμπεριλήφθηκαν στη μελέτη
- Μοντέλα Cox proportional-hazards υπολόγισαν τον σχετικό κίνδυνο (adjusted HR, aHR) για ασθενείς που ξεκίνησαν GC, προσαρμοσμένα για τη διάρκεια της ΡΑ, παραδοσιακούς παράγοντες καρδιαγγειακού κινδύνου, δείκτη ενεργότητας CDAI και χρήση ανοσοτροποποιητικών φαρμάκων
- Η χρήση GC αξιολόγησε τρέχουσα ημερήσια δόση, συνολική δόση και διάρκεια χρήσης κατά τη διάρκεια κυλιόμενων διαστημάτων των προηγούμενων 6 μηνών και 1 έτους

Αποτελέσματα

- 19902 ασθενείς συμπεριλήφθηκαν στη μελέτη και 1106 καρδιαγγειακά συμβάματα συνέβησαν (1.66/100 άνθρωπο-έτη)
- Υπολογίστηκε αυξημένο aHR σε τρέχουσες δόσεις πρεδνιζόνης $\geq 5-9$ mg [1.56 (95% CI 1.18–2.06)] και ≥ 10 mg [1.91 (95% CI 1.31–2.79)], χωρίς αυξημένο κίνδυνο σε δόσεις 0–4 mg [1.04 (95% CI 0.55–1.59)]
- Αναφορικά με τη συνολική δόση για τους προηγούμενους 6 μήνες, βρέθηκε αυξημένο aHR σε δόση 751–1100 mg [1.43 (95% CI 1.04–1.98)] και >1100 mg [2.05 (95% CI 1.42–2.94)], χωρίς αυξημένο κίνδυνο σε χαμηλότερες δόσεις
- Τέλος, αναφορικά με τη διάρκεια λήψης για τους προηγούμενους 6 μήνες, αυξημένος κίνδυνος βρέθηκε για > 81 ημέρες λήψης [aHR 1.54 (95% CI 1.08–2.32)], χωρίς αύξηση κινδύνου για βραχύτερες διάρκειες λήψης GC
- Τα αποτελέσματα για το προηγούμενο 1 έτος ήταν παρόμοια

Συμπεράσματα

- Η έναρξη GC σε ασθενείς με ΡΑ χωρίς προηγούμενη έκθεση σε GC, σχετίζεται με αυξημένο κίνδυνο καρδιαγγειακών συμβαμάτων σε καθημερινές δόσεις πρεδνιζόνης ≥ 5 mg και αυξημένη συνολική δόση και διάρκεια χρήσης
- Δε βρέθηκε αυξημένος κίνδυνος με καθημερινή δόση ≤ 4 mg ή χαμηλότερη συνολική δόση και διάρκεια λήψης

Ocon AJ, et al. Ann Rheum Dis 2021;80:1522–1529
doi: 10.1136/annrheumdis-2021-220577

Το πλήρες άρθρο ελεύθερα [εδώ](#)