



28-11-2024

Vasculitis

CLINICAL SCIENCE

Real-life use of the PEXIVAS reduced-dose glucocorticoid regimen in granulomatosis with polyangiitis and microscopic polyangiitis

Υπόβαθρο – Σκοπός

- Η δοκιμή PEXIVAS [πλασμαφαίρεση και γλυκοκορτικοειδή σε σοβαρή ANCA αγγειίτιδα (AAV)] έδειξε ότι ένα σχήμα μειωμένης δόσης γλυκοκορτικοειδών (redGC) δεν ήταν κατώτερο από ένα σχήμα τυπικής δόσης (standGC) σε σχέση με τον θάνατο ή τη νεφρική νόσο τελικού σταδίου (ESKD).
- Ωστόσο, το κύριο καταληκτικό σημείο δεν περιελάμβανε την εξέλιξη ή την υποτροπή της νόσου, η κυκλοφωσφαμίδα ήταν η κύρια θεραπεία επαγωγής και οι ασθενείς που έλαβαν θεραπεία με rituximab (RTX) έτειναν να έχουν υψηλότερο κίνδυνο θανάτου ή ESKD με redGC. Ο στόχος ήταν να αξιολογηθεί η χρήση του redGC σε πραγματικές συνθήκες.

Μέθοδοι

- Αναδρομική, πολυκεντρική μελέτη που συγκρίνει το PEXIVAS redGC με standGC σε ασθενείς με AAV. Το κύριο σύνθετο αποτέλεσμα ήταν η εμφάνιση θανάτου, ESKD, εξέλιξης AAV πριν από την ύφεση ή την υποτροπή εντός 12 μηνών μετά τη θεραπεία επαγωγής ύφεσης. Εκτιμήθηκαν επίσης οι παράγοντες που σχετίζονται με την εμφάνιση του πρωτογενούς αποτελέσματος.

Αποτελέσματα

- Συμπεριλήφθηκαν συνολικά 234 ασθενείς. Το πρωτογενές σύνθετο αποτέλεσμα εμφανίστηκε σε 42/126 (33%) ασθενείς με redGC έναντι 20/108 (19%) με standGC.
- Στη μη σταθμισμένη πολυμεταβλητή ανάλυση και στη σταθμισμένη ανάλυση, το redGC συσχετίστηκε ανεξάρτητα με την πρωτογενή έκβαση αλλά όχι με το θάνατο ή το ESKD.
- Μεταξύ των ασθενών που έλαβαν θεραπεία με redGC, εκείνοι με κρεατινίνη ορού >300 μmol/L είχαν περισσότερες πιθανότητες να επιτύχουν το πρωταρχικό αποτέλεσμα.
- Οι ασθενείς που έλαβαν θεραπεία με RTX και έλαβαν redGC είχαν περισσότερες πιθανότητες να εμφανίσουν θάνατο ή ESKD και να επιτύχουν το πρωταρχικό αποτέλεσμα.

Συμπεράσματα

- Σε αυτή τη μελέτη ασθενών με AAV που έλαβαν κυρίως θεραπεία με RTX, το redGC συσχετίστηκε με αυξημένο κίνδυνο της πρωτογενούς έκβασης που ήταν ο θάνατος, η ESKD και η εξέλιξη της AAV πριν από την ύφεση ή την υποτροπή.

<https://doi.org/10.1136/ard-2024-226339>