



MTX στην GCA



Η προσθήκη μεθοτρεξάτης σε ασθενείς με γιγαντοκυτταρική αρτηρίτιδα υπό

γλυκοκορτικοειδή φαίνεται να μειώνει

κατά σχεδόν 2 φορές τη συχνότητα των επικείμενων

ΥΠΟΤΡΟΠΩΝ της νόσου, σε σχέση με ασθενείς που λαμβάνουν μόνο

γλυκοκορτικοειδή (GC), σύμφωνα με πρόσφατη, αναδρομική μελέτη, όπου 83

ασθενείς με γιγαντοκυτταρική αρτηρίτιδα (GCA) υπό MTX και GC συγκρίθηκαν με ανάλογη ομάδα (ομάδα ελέγχου) ασθενών με GCA υπό GC μόνο:

- το διάστημα από τη διάγνωση της GCA μέχρι την έναρξη MTX (μέση δόση 13.5 (10–15) mg/εβδ) ήταν κατά μέσο όρο 39 (13–80) εβδ
- η συχνότητα των υποτροπών μειώθηκε περισσότερο στην ομάδα υπό MTX (**RR 0.32**, 95% CI 0.24–0.41) σε σχέση με την ομάδα ελέγχου (**RR 0.60**, 95% CI 0.43–0.86) και αυτό ήταν στατιστικά σημαντικό ($p = 0.004$)
- Η συχνότητα διακοπής πάντως των GC ήταν παρόμοια στις 2 ομάδες

Efficacy of Methotrexate in Real-world Management of Giant Cell Arteritis: A Case-control Study

Matthew J. Koster, Karthik Yeruva, Cynthia S. Crowson, Francesco Muratore, Cristian Labarca and Kenneth J.

Warrington. *The Journal of Rheumatology* **January 2019**, jrheum.180429; DOI:

<https://doi.org/10.3899/jrheum.180429>

[Με το εύρημα αυτό συμφωνούν και άλλες βιβλιογραφικές αναφορές](#)

Το κείμενο αποτελεί βιβλιογραφική ενημέρωση της ΕΡΕ-ΕΠΕΡΕ και όχι απαραίτητα σύσταση για την καθημέρα κλινική πράξη. Αποτελεί επίσης εύρημα **ΜΙΑΣ ΜΟΝΟ** εργασίας και όχι υποχρεωτικά θέμα κατασταλαγμένης γνώσης. Αποτελεί τέλος ελεύθερη μετάφραση της περίληψης της δημοσιευμένης μελέτης και δεν περιέχει στοιχεία από το πλήρες άρθρο.