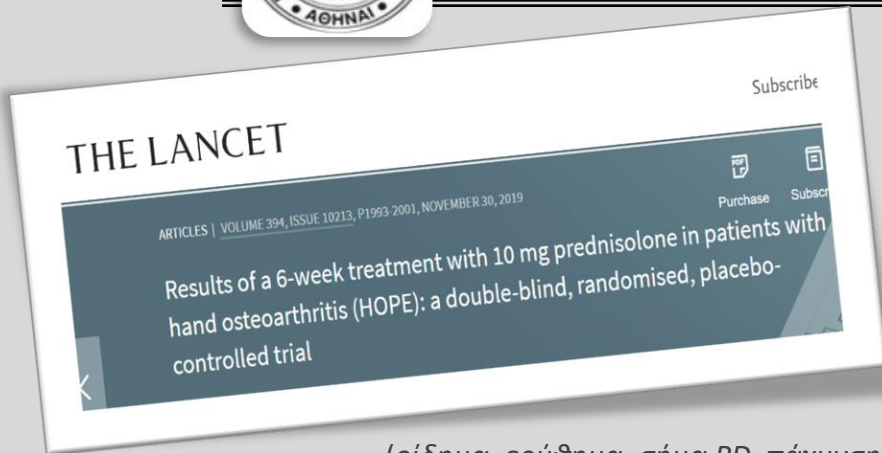




Κορτιζόνη στην ΟΑ άκρας χειρός



Διπλά τυφλή, τυχαιοποιημένη μελέτη (HOPE study), με 92 τελικά ασθενείς με συμπτωματική ΟΑ άκρας χειρός και σημεία φλεγμονής στις ΕΜΦ ή ΑΜΦ αρθρώσεις

(οίδημα, ερύθημα, σήμα PD, πάχυνση υμένα, GSUS ≥ 2 , πόνος $>30/100$, με έξαρση εντός 48ώρου μετά τη διακοπή ΜΣΑΦ), οι οποίοι τυχαιοποιήθηκαν σε **10 mg prednisolone** ή placebo ημερησίως για 6 εβδομάδες και στη συνέχεια προοδευτική μείωση δόσης για διάστημα 2 εβδομάδων (2-week tapering scheme). Η θεραπευτική αυτή προσέγγιση φάνηκε **αποτελεσματική & ασφαλής**. Πιο συγκεκριμένα:

- στις 6 εβδομάδες, η μέση **μείωση στον πόνο στα δάκτυλα ήταν -21,5** (SD 21.7) στην ομάδα υπό prednisolone και -5,2 (24.3) στην ομάδα υπό placebo (μέση διαφορά μεταξύ των 2 ομάδων -16.5 (95% CI -26.1 to -6.9; $p=0.0007$))
- Ο αριθμός των μη-σοβαρών ανεπιθύμητων δράσεων μεταξύ των δύο ομάδων ήταν παρόμοιος
- Σχετικά με τις σοβαρές ανεπιθύμητες δράσεις, παρατηρήθηκε μια στην ομάδα υπό prednisolone και 4 στην ομάδα εικονικού φαρμάκου. Ένας ασθενής από την ομάδα υπό prednisolone και 3 από την ομάδα εικονικού φαρμάκου σταμάτησαν από τη μελέτη

Results of a 6-week treatment with 10 mg prednisolone in patients with hand osteoarthritis (HOPE): a double-blind, randomised, placebo-controlled trial. Kroon FPB, Kortekaas MC et al. Lancet. 2019 Nov 30;394(10213):1993-2001. doi: 10.1016/S0140-6736(19)32489-4. Epub 2019 Nov 11.

ΠΑΡΟΜΟΙΑ ΑΡΘΡΑ

ΣΥΣΤΑΣΕΙΣ ΤΗΣ EULAR ΓΙΑ ΤΗΝ ΟΑ ΑΚΡΑΣ ΧΕΙΡΟΣ (28-8-18)

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