



MTX & CVD

Ο ρόλος της μεθοτρεξάτης στο καρδιαγγειακό είναι σύνθετος. Η χορήγησή της σχετίζεται με υπερ-ομοκυστεϊναιμία¹, κατάσταση που με τη σειρά της έχει αποδειχθεί ότι αυξάνει τον καρδιαγγειακό (CVD) κίνδυνο². Η παρουσία όμως αντιφλεγμονωδών – ανοσοκατασταλτικών δράσεων σχετίζεται με μείωση της φλεγμονής, κάτι που μειώνει τον καρδιαγγειακό κίνδυνο³

Associations Between Methotrexate Use and the Risk of Cardiovascular Events in Patients with Elderly-onset Rheumatoid Arthritis

Jessica Widdifield, Michal Abrahamowicz, J. Michael Paterson, Anjie Huang, J. Carter Thorne, Janet E. Pope, Bindee Kuriya, Ma
The Journal of Rheumatology May 2019, 46 (5) 467-474; DOI: <https://doi.org/10.3899/jrheum.180427>



Πρόσφατη πάντως μελέτη, επιβεβαίωσε παλαιότερα ευρήματα σχετικά με τον ευεργετικό ρόλο της MTX στην μείωση του καρδιαγγειακού κινδύνου⁴. Μελετήθηκε μια κοόρτη 23.994 ασθενών με RA και έναρξη νόσου > 65 ετών και φάνηκε ότι πρόσφατη έναρξη MTX σχετίστηκε με **20% μειωμένο κίνδυνο CVD (HR 0.79 για συνεχόμενη χορήγηση Vs χωρίς χορήγηση /τους τελευταίους 12 μήνες, 95% CI 0.70–0.88; p < 0.0001)**. Η μακροχρόνια επίσης χορήγηση της δεν σχετίστηκε με αυξημένο κίνδυνο CVD (HR 0.98, 95% CI 0.95–1.01; p = 0.1441).

1. Homocysteine and folate status in methotrexate-treated patients with rheumatoid arthritis. van Ede AE, Laan RF, Blom HJ, Boers GH, Haagsma CJ, Thomas CM, De Boo TM, van de Putte LB *Rheumatology (Oxford)*. 2002 Jun; 41(6):658-65.

2. Elevated homocysteine levels and risk of cardiovascular and all-cause mortality: a meta-analysis of prospective studies. Peng HY, Man CF, Xu J, Fan Y. *J Zhejiang Univ Sci B*. 2015 Jan; 16(1):78-86.

3. Cardiovascular effects of methotrexate in immune-mediated inflammatory diseases. Andra-Rodica Bălănescu, et al *Exp Ther Med*. 2019 Feb; 17(2): 1024–1029, 2018 Nov 19.

4. Associations Between Methotrexate Use and the Risk of Cardiovascular Events in Patients with Elderly-onset Rheumatoid Arthritis. Jessica Widdifield, Michal Abrahamowicz, J. Michael Paterson,

Anjie Huang, J. Carter Thorne, Janet E. Pope, Bindee Kuriya, Marie-Eve Beauchamp and Sasha Bernatsky. *The Journal of Rheumatology* **May 2019**, 46 (5) 467-474;

Το κείμενο αποτελεί βιβλιογραφική ενημέρωση της **EPE-EPEPE** 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