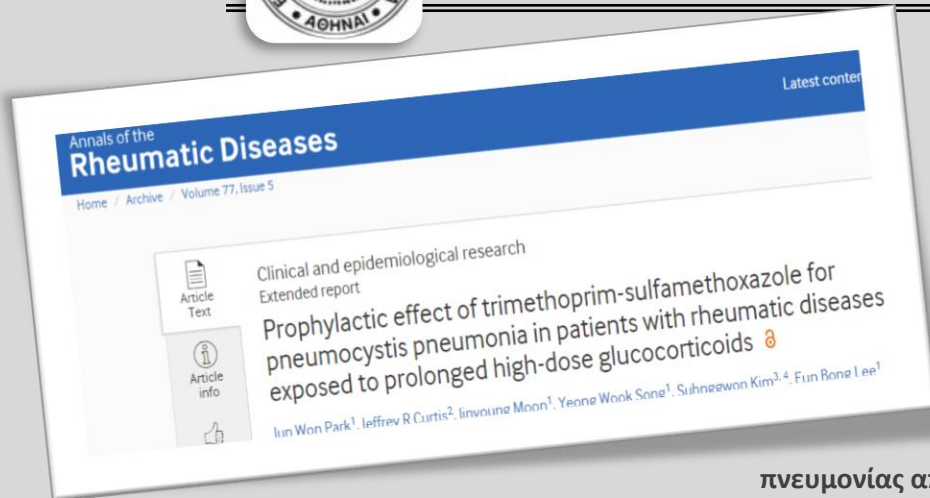




TMP-SMX σε υψηλές δόσεις κορτιζόνης



Η προφυλακτική χορήγηση trimethoprim/sulfamethoxazole (TMP-SMX) σε ασθενείς με ρευματικά νοσήματα που λαμβάνουν **υψηλές δόσεις στεροειδών μειώνει σημαντικά την επίπτωση πνευμονίας από *Pneumocystis jiroveci***

(*pneumocystis pneumonia* - PCP).

Τα ευρήματα βασίζονται σε μελέτη με 1.522 περιπτώσεις ασθενών που έλαβαν για > 4 εβδομάδες υψηλές δόσεις (30 mg/ημ prednisone) στεροειδών (1474.4 person-years) - σε 262 περιπτώσεις χορηγήθηκε προφυλακτικά TMP-SMX:

- διαπιστώθηκαν συνολικά 30 περιπτώσεις PCP, με **θνησιμότητα 36,7%**
- μόνο μια περίπτωση, χωρίς θανατηφόρο κατάληξη, διαπιστώθηκε στην ομάδα προφύλαξης με TMP-SMX (**σημαντική μείωση επίπτωσης PCP [adjusted HR=0.07(95% CI 0.01 - 0.53)] και θνησιμότητας**)
- οι ανεπιθύμητες ενέργειες από τη χορήγηση TMP-SMX ήταν σπάνιες (21.2 (14.8-29.3)/100 person-years) και μόνο 2 ήταν σοβαρές (όπως 1 περιστατικό Stevens-Johnson syndrome)

[ΤΟ ΠΛΗΡΕΣ ΑΡΘΡΟ ΕΛΕΥΘΕΡΑ](#)

Prophylactic effect of trimethoprim-sulfamethoxazole for pneumocystis pneumonia in patients with rheumatic diseases exposed to prolonged high-dose glucocorticoids. Park JW1, Curtis JR2, Moon J1, Song YW1, Kim S3,4, Lee EB1. Ann Rheum Dis. 2018 May;77(5):644-649

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 περιλήψης της δημοσιευμένης μελέτης και δεν περιέχει στοιχεία από το πλήρες άρθρο.