

RTX ή MMF ή CYC για την νεφρίτιδα του λύκου ?

RHEUMATOLOGY

44 ασθενείς με ενεργό νεφρίτιδα λύκου έλαβαν 3 ώσεις methylprednisolone και στη συνέχεια per os prednisone και Rituximab 1 gr (RTX, ημέρες 3 και 18 : 17 ασθενείς) ή MMF 2-2.5 g/ημέρα (17 ασθενείς) ή 6 ώσεις CYC (0.5 g /15 ημέρες :20 ασθενείς), ως θεραπεία επαγωγής ύφεσης. Να σημειωθεί ότι:

- Είναι η πρώτη μελέτη που εκτιμά μια τέτοια σύγκριση
- Στους 4 μήνες, AZA , MMF ή κυκλοσπορίνη συνδυάστηκαν με την prednisone ως αγωγή διατήρησης ύφεσης
- Οι ασθενείς υπό RTX είχαν περισσότερους αρνητικούς προγνωστικούς παράγοντες (ηλικία, νεφρική προσβολή, ενεργότητα νόσου, δείκτες χρονιότητας)

Η μελέτη έδειξε ότι το **RTX είναι τουλάχιστον το ίδιο αποτελεσματικό** με τις υπόλοιπες θεραπείες αφού:

- Στους 3 μήνες, η πρωτεϊνουρία μειώθηκε κατά 50% στο 58.8% των ασθενών υπό RTX, στο 64.7% υπό MMF και στο 63.1% υπό CYC
- Στους 12 μήνες, πλήρης ύφεση επιτεύχθηκε στο 70.6% υπό RTX, στο 52.9% υπό MMF και στο 65% υπό CYC

Rituximab vs mycophenolate and vs cyclophosphamide pulses for induction therapy of active lupus nephritis: a clinical observational study. Moroni G1, Raffiotta F2, Trezzi B2, Giglio E2, Mezzina N2, Del Papa N2, Meroni P2, Messa P2, Sinico AR2. Rheumatology (Oxford). 2014 Sep;53(9):1570-7. doi: 10.1093/rheumatology/ket462.

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