



Πόσο ασφαλής είναι η μείωση της δόσης των αντι-TNF στην AS?

Annals of the
RHEUMATIC DISEASES
The EULAR Journal

Δεδομένα από το ATTRA registry , όπου συγκρίθηκαν 2 παρόμοιες ομάδες ασθενών με AS, στις οποίες οι ασθενείς, αφού πέτυχαν χαμηλή ενεργότητα νόσου, στη μια συνέχισαν με προσαρμοσμένα μειωμένη δόση TNF αναστολέων (n=53) και στην άλλη με την κλασσική δόση (n=83)

- Στην ομάδα με την μειωμένη δόση, η μέση δόση αντιστοιχούσε αρχικά στο 0,65 της κλασσικής δόσης και στο 0,5 στους 12 μήνες . Στο 21% των ασθενών απαιτήθηκε επιστροφή στην κλασσική δόση
- **ΔΕΝ φάνηκε διαφορά μεταξύ των 2 ομάδων σε παραμέτρους** όπως : Bath Ankylosing Spondylitis Activity Index, C-reactive protein , Health Assessment Questionnaire Disability Index, Bath AS functional index και quality-adjusted life-year
- Η διαφορά στο κόστος υπέρ της μειωμένης δόσης ήταν €-4214 (-4707 με -3701) ετησίως

Φαίνεται ότι η προσαρμοσμένη μείωση της δόσης των αντι-TNF σε ασθενείς με AS που έχουν επιτύχει χαμηλή ενεργότητα νόσου σχετίζεται με παρόμοια κλινική έκβαση στον 1 χρόνο με την κλασσική δόση, ενώ συγχρόνως είναι ουσιαδώς πιο οικονομική

A tailored approach to reduce dose of anti-TNF drugs may be equally effective, but substantially less costly than standard dosing in patients with ankylosing spondylitis over 1 year: a propensity score-matched cohort study.
Zánada J1, Uher M2, Sisol K1, Forejtová S1, Jarošová K1, Mann H1, Vencovský J1, Pavelka K1. *Ann Rheum Dis.* 2014 Aug 27. pii: *annrheumdis-2014-205202*. doi: 10.1136/annrheumdis-2014-205202. [Epub ahead of print]

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