

Αντιμετώπιση της αρτηρίτιδας Takayasu - συστ. ανασκόπηση

RHEUMATOLOGY

- Σημαντικά στοιχεία στην αντιμετώπιση της νόσου είναι η εκτίμηση του τύπου και της έκτασης της αρτηριακής βλάβης αλλά και η μέτρηση της ενεργότητας της νόσου
- Δεδομένου ότι δεν υπάρχουν RCT τυχαιοποιημένες με placebo μελέτες, το επίπεδο αποδεικτικών δεδομένων για την θεραπεία της νόσου είναι χαμηλό και βασίζεται κυρίως σε ανοιχτές μελέτες, σειρές ασθενών και γνώμη ειδικών
- Τα κορτικοστεροειδή είναι τα φάρμακα που πιο συχνά χρησιμοποιούνται ενώ από τα συμβατικά ανοσοκατασταλτικά κυρίως τα MTX, AZA, MMF και λεφλουνομίδη
- Για ασθενείς με ανθεκτική στην θεραπεία νόσο ή με δυσανεξία στη θεραπεία, ενθαρρυντικά φαίνεται να είναι τα ευρήματα από βιολογικούς παράγοντες όπως anti-TNF, rituximab και tocilizumab
- **Αντι-αιμοπεταλιακή αγωγή** φαίνεται να μειώνει τη συχνότητα ισχαιμικών συμβαμάτων
- Σε περιπτώσεις **μικρής έκτασης** αλλά σημαντική αρτηριακή στένωση, η αγγειοπλαστική με μπαλονάκι (balloon angioplasty) ή stent graft φαίνεται να είναι χρήσιμες επιλογές
- Σε **μεγάλης έκτασης** στένωση με έντονη περιαρτηριακή ίνωση ή απόφραξη απαιτείται χειρουργική παράκαμψη (bypass), η οποία σαφώς σχετίζεται με καλύτερα αποτελέσματα σε σχέση με ενδοαγγειακή παρέμβαση. Και δύο πάντως παρεμβάσεις θα πρέπει να αποφεύγονται στην οξεία φάση της νόσου

Management of Takayasu arteritis: a systematic review. Keser G1, Direskeneli H, Aksu K. Rheumatology (Oxford). 2014 May;53(5):793-801. doi: 10.1093/rheumatology/ket320

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