

## Κίνδυνος για TB σε ασθενείς υπό βιολογικούς (συστ ανασκόπηση & μετανάλυση)

### RHEUMATOLOGY

Συστηματική ανασκόπηση σε Medline, Embase, Cochrane και Web of Knowledge , σε RCTs μελέτες και επεκτάσεις αυτών (LTE) . Κριτήρια εισαγωγής στη μελέτη πληρούσαν τελικά 100 RCTs (75.000 ασθενείς) και 63 LTE (80.774,45 patient-years)

- Διαπιστώθηκαν 31 περιστατικά με TB σε ασθενείς υπό αντι-TNF-α , 1 με abatacept και κανένα με rituximab, tocilizumab, ustekinumab ή tofacitinib
- Ο κίνδυνος για TB με TNF αναστολείς ήταν (odds ratio) 1.92 (95% CI 0.91, 4.03, P = 0.085). Οι RCTs πάντως δεν αποτελούν ευαίσθητο εργαλείο για να εκτιμηθεί ο κίνδυνος ενεργοποίησης TB
- Στις μελέτες επέκτασης, η επίπτωση (IR) για **TB ήταν >40/100.000 με το tofacitinib και όλους τους βιολογικούς**, εκτός του rituximab
- Η επίπτωση (IR) ήταν υψηλότερη σε RA ασθενείς υπό anti-TNF μονοκλωνικά αντισώματα [**307.71** (95% CI 184.79, 454.93)]σε σχέση με το rituximab [**20.0** (95% CI 0.10, 60)] και το etanercept [**67.58** (95% CI 12.1, 163.94)] ή σε ασθενείς με AS, PsA και ψωρίαση υπό etanercept [60.01 (95% CI 3.6, 184.79)].
- Ο κίνδυνος για TB ήταν αυξημένος σε περιοχές με ιστορικό TB

*Risk of tuberculosis in patients with chronic immune-mediated inflammatory diseases treated with biologics and tofacitinib: a systematic review and meta-analysis of randomized controlled trials and long-term extension studies.*Souto A1, Maneiro JR, Salgado E, Carmona L, Gomez-Reino JJ. *Rheumatology* (2014) **53** (10): 1872-1885. doi: 10.1093/rheumatology/keu172

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