



## Επαναχορήγηση μισής δόσης Rituximab: γιατί όχι !

Annals of the  
**RHEUMATIC DISEASES**  
The EULAR Journal

Σύγκριση αποτελεσματικότητας και ασφάλειας 2 δόσεων rituximab (1000 mg×1 Vs 1000 mg×2: κλασική δόση) για διάστημα 24-104 εβδ, μετά από αρχική δόση 1000 mg×2 (0-24 εβδ) σε ασθενείς με PA και αποτυχία σε αντι-TNF-α παράγοντες (1)

- Η διαφορά στο DAS28CRP (AUC : area under the curve ) ήταν 51.4 (95% CI , 131.2 - 234), κάτι που σημαίνει **μη κατωτερότητα μεταξύ των 2 ομάδων**
- Το προφίλ ασφάλειας ήταν παρόμοιο μεταξύ των 2 ομάδων

**ΣΧΟΛΙΟ:** παρόμοια ευρήματα έχουν φανεί και από μια πρόσφατη συστ ανασκόπηση με μετανάλυση (2)

(1) Evaluation of low-dose rituximab for the retreatment of patients with active rheumatoid arthritis: a non-inferiority randomised controlled trial. Mariette X1, Rouanet S2, Sibilia J3, Combe B4, Le Loët X5, Tebib J6, Jourdan R2, Dougados M7. *Ann Rheum Dis.* **2014 Aug**;73(8):1508-14. doi: 10.1136/annrheumdis-2013-203480

(2) Low- versus high-dose rituximab for rheumatoid arthritis: A systematic review and meta-analysis. Bredemeier M, de Oliveira FK, Rocha CM. *Arthritis Care Res (Hoboken).* 2013 Aug 27. doi: 10.1002/acr.22116. [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