









Hydroxychloroquine Dose and Risk for Incident Retinopathy

A Cohort Study

Ronald B. Melles, MD* , April M. Jorge, MD*  , Michael F. Marmor, MD, Baijun Zhou, MHS, Carol Conell, PhD , Jingbo Niu, MD, ScD, Natalie McCormick, PhD , Yuqing Zhang, ScD† , and Hyon K. Choi, MD, D

Υπόβαθρο – Σκοπός

- Η υδροξυχλωροκίνη (HCQ) συνιστάται σε όλους τους ασθενείς με συστηματικό ερυθηματώδη λύκο και χρησιμοποιείται συχνά σε άλλες φλεγμονώδεις παθήσεις, ωστόσο μια δυνητικά σοβαρή ανεπιθύμητη ενέργεια της μακροχρόνια χρήσης είναι η αμφιβληστροειδοπάθεια
- Σκοπός της μελέτης ήταν η εκτίμηση του μακροχρόνιου κινδύνου για νέα εμφάνιση αμφιβληστροειδοπάθειας από HCQ, καθώς και του βαθμού στον οποίο η μέση δόση HCQ μέσα στα πρώτα 5 έτη χρήσης μπορεί να προβλέψει αυτόν τον κίνδυνο

Μέθοδοι

- Μελέτη κοόρτης, με βάση το ενσωματωμένο δίκτυο υγείας των ΗΠΑ (U.S. Integrated Health Network), στην οποία συμπεριλήφθηκαν όλοι οι ασθενείς ηλικίας ≥ 18 ετών, οι οποίοι έλαβαν HCQ για ≥ 5 έτη μεταξύ 2002 και 2020, και είχαν διαδοχικούς ελέγχους για αμφιβληστροειδοπάθεια σύμφωνα με τις συστάσεις
- Η δόση HCQ εκτιμήθηκε από αρχεία διάθεσης φαρμακείων και η νέα εμφάνιση αμφιβληστροειδοπάθειας από HCQ εκτιμήθηκε με κεντρική εκτίμηση (central adjudication) εξετάσεων φασματικής οπτικής τομογραφίας συνοχής (SD-OCT) με διαβάθμιση της σοβαρότητας (ήπια, μέτρια, ή σοβαρή)
- Ο κίνδυνος αμφιβληστροειδοπάθειας εκτιμήθηκε σε βάθος 15 ετών χρήσης, με βάση τη δοσολογία της HCQ (>6 , 5 - 6, ή ≤ 5 mg/kg βάρους σώματος ανά ημέρα), με ανάλυση Kaplan-Meier

Αποτελέσματα

- Μεταξύ 3325 ασθενών του πρωτογενούς πληθυσμού της μελέτης, 81 ανέπτυξαν αμφιβληστροειδοπάθεια από HCQ (56 ήπια, 17 μέτρια, και 8 σοβαρή), με συνολική σωρευτική επίπτωση 2.5% και 8.6% στα 10 και 15 έτη, αντίστοιχα
- Η σωρευτική επίπτωση αμφιβληστροειδοπάθειας στα 15 έτη ήταν 21.6% για δόση HCQ > 6 mg/kg ανά ημέρα, 11.4% για δόση 5-6 mg/kg ανά ημέρα, και 2.7% για ≤ 5 mg/kg ανά ημέρα
- Ο αντίστοιχος κίνδυνος για εμφάνιση μέτριας έως σοβαρής αμφιβληστροειδοπάθειας στα 15 έτη ήταν 5.9%, 2.4%, και 1.1%, αντίστοιχα
- Ως περιορισμός της μελέτης, δε μπορεί να αποκλειστεί η πιθανότητα λανθασμένου υπολογισμού της δόσης σε κάποιους ασθενείς λόγω κακής συμμόρφωσης στη συνιστώμενη δόση HCQ

Συμπεράσματα

- Σε μια μεγάλη, σύγχρονη κοόρτη ασθενών με τακτικό οφθαλμολογικό έλεγχο, ο συνολικός κίνδυνος για εμφάνιση οφθαλμικής τοξικότητας από HCQ ήταν 8.6% μετά από 15 έτη, και οι περισσότερες περιπτώσεις ήταν ήπιες
- Η μεγαλύτερη ημερήσια δόση HCQ σχετίστηκε με προοδευτικά αυξανόμενο κίνδυνο εμφάνισης αμφιβληστροειδοπάθειας

Melles RB, et al. *Ann Intern Med* 2023 Jan 17
doi: [10.7326/M22-2453](https://doi.org/10.7326/M22-2453)