



23-01-2025

OXFORD
ACADEMIC

RHEUMATOLOGY

Menopausal hormone therapy and the risk of systemic lupus erythematosus and systemic sclerosis: a population-based nested case-control study

Karina Patasova , Marina Dehara, Ängla Mantel, Marie Bixo, Elizabeth Arkema, Marie Holmqvist

Υπόβαθρο – Σκοπός

- Ο Συστηματικός Ερυθηματώδης Λύκος (SEL) και η συστηματική σκλήρυνση (SSc) είναι πιο συχνές στις γυναίκες, εν μέρει λόγω των διαφορών στις γυναικείες ορμόνες. Η ορμονοθεραπεία της εμμηνόπαυσης (MHT) χρησιμοποιείται ευρέως για την ανακούφιση των κλιμακτηριακών συμπτωμάτων. Η σχέση μεταξύ MHT και SLE/SSc διερευνήθηκε σε μια μελέτη περίπτωσης-ελέγχου (nested case-control study).

Μέθοδοι

- Γυναίκες με SLE ή SSc και μάρτυρες, με αντιστοιχία 1 έως 10 για φύλο, έτος γέννησης και περιοχή, από τον γενικό πληθυσμό της Σουηδίας. Τα δεδομένα σχετικά με τις εκθέσεις και τους πιθανούς συγχυτικούς παράγοντες ελήφθησαν από το Εθνικό Μητρώο Ασθενών και Συνταγογραφούμενων Φαρμάκων καθώς και από τη βάση δεδομένων διαχρονικής ολοκλήρωσης για μελέτες ασφάλισης υγείας και αγοράς εργασίας. Η έκθεση ορίστηκε ως η χορήγηση οποιουδήποτε φαρμάκου MHT πριν από τη διάγνωση/ταίριασμα.

Αποτελέσματα

- Συνολικά, 943 γυναίκες με SLE και 733 γυναίκες με SSc εντοπίστηκαν μεταξύ 2009 και 2019.
- Διαπιστώθηκε σημαντική συσχέτιση μεταξύ της χρήσης MHT και του κινδύνου για SLE (OR=1,3, 95% CI: 1,1–1,6) και SSc (OR= 1,4; 95% CI 1,2–1,7).
- Σε γυναίκες που είχαν χορηγηθεί συνδυαστικά τόσο συστηματικά όσο και τοπικά φάρμακα MHT εμφάνιζαν ακόμα υψηλότερο κίνδυνο για SLE (OR=1,9, 95% CI: 1,4–2,7) και SSc (OR=1,8, 95% CI: 1,2–2,5).

Συμπεράσματα

- Αυτά τα ευρήματα υποδεικνύουν μια συσχέτιση μεταξύ ορμονοθεραπείας της εμμηνόπαυσης και SLE/SSc, ανεξάρτητα από κοινωνικο-οικονομικούς παράγοντες, που δικαιολογούν περαιτέρω διερεύνηση του ρόλου των εξωγενών γυναικείων ορμονών του φύλου στην παθογένεση των SLE/SSc.

<https://doi.org/10.1093/rheumatology/keaf004>