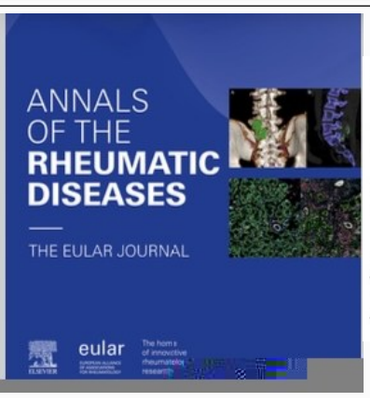
ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΡΕΥΜΑΤΟΛΟΓΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ
& ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ ΕΝΩΣΗ ΡΕΥΜΑΤΟΛΟΓΩΝ ΕΛΛΑΔΟΣ

Νεότερες εξελίξεις στη Ρευματολογία

5-11-2026



Rheumatoid arthritis

Use of parenteral compared with oral glucocorticoids in early rheumatoid arthritis for chance of being off steroids and escalation of therapy at 1 year

Andreu Fernández-Codina [1 2 3], Susan J. Bartlett [4 5], Carter Thorne [6], Glen Hazlewood [7], Marie-France Valois [4], Hughes Allard-Chamard [8], Louis Bessette [9], Carol A. Hitchon [10], Bindee Kuriya [11], Vivian P. Bykerk [12], Janet E. Pope [1], the Canadian Early Arthritis Cohort (CATCH) investigators Show more

Υπόβαθρο – Μέθοδοι

- Σκοπός της παρούσας μελέτης ήταν να διερευνηθεί κατά πόσον η οδός χορήγησης των γλυκοκορτικοειδών (GC) σε ασθενείς με πρώιμη ρευματοειδή αρθρίτιδα (ERA) σχετίζεται με την πιθανότητα παρατεταμένης χρήσης γλυκοκορτικοειδών ή κλιμάκωσης της θεραπείας σε προηγμένες θεραπευτικές επιλογές στους 12 μήνες.
- Στη μελέτη συμπεριλήφθηκαν ενήλικες ασθενείς με ERA (διάρκεια συμπτωμάτων μικρότερη του 1 έτους), οι οποίοι εντάχθηκαν στην Καναδική Κοόρτη Πρώιμης Αρθρίτιδας (Canadian Early Arthritis Cohort) μεταξύ 2007 και 2023.
- Αποκλείστηκαν οι ασθενείς που είχαν λάβει GC κατά τις 90 ημέρες πριν από την αρχική αξιολόγηση, όσοι λάμβαναν προηγμένη θεραπεία έως τον τρίτο μήνα ή είχαν διάρκεια παρακολούθησης μικρότερη των 12 μηνών.
- Οι ασθενείς κατηγοριοποιήθηκαν ανάλογα με τη χρήση και την οδό χορήγησης των GC κατά τους πρώτους 3 μήνες και συγκρίθηκαν με τη χρήση ανάλυσης διακύμανσης ή δοκιμασιών Wilcoxon. Για τον υπολογισμό των λόγων πιθανοτήτων (OR) εφαρμόστηκε προσαρμοσμένη πολυμεταβλητή λογιστική παλινδρόμηση.

Αποτελέσματα

- Μεταξύ 2.222 ασθενών, η διάμεση ηλικία (τυπική απόκλιση, SD) ήταν 55 (15) έτη, η διάρκεια της νόσου 5,5 (3,0) μήνες και ο Δείκτης Κλινικής Ενεργότητας της Νόσου (Clinical Disease Activity Index) ήταν 26 (14).
- Κατά τους πρώτους 3 μήνες, 1.661 ασθενείς (75%) δεν έλαβαν GC, 421 (19%) έλαβαν GC από του στόματος, 121 (5%) παρεντερικά (ενδοαρθρικά ή/και ενδομυϊκά) και 19 (1%) τόσο από του στόματος όσο και παρεντερικά.
- Τα ποσοστά χρήσης προηγμένων θεραπειών και GC, αντίστοιχα, στους 12 μήνες ήταν 7% και 8% (χωρίς γλυκοκορτικοειδή), 14% και 47% (από του στόματος), 14% και 26% (παρεντερικά) και 16% και 63% (συνδυασμός από του στόματος και παρεντερικής χορήγησης).
- Ο λόγος πιθανοτήτων (OR) για τη χρήση GC στο ένα έτος ήταν 9,8 (από του στόματος) και 4,1 (παρεντερικά), σε σύγκριση με τη μη χορήγηση γλυκοκορτικοειδών (1,0).

Συμπεράσματα

- Οι ασθενείς που έλαβαν GC παρεντερικά είχαν περίπου τη μισή πιθανότητα να εξακολουθούν να λαμβάνουν GC στους 12 μήνες, σε σύγκριση με εκείνους που τα έλαβαν από του στόματος.
- Τα ποσοστά χρήσης προηγμένων θεραπειών ήταν παρόμοια μεταξύ των ομάδων. Η παρεντερική χορήγηση GC ενδέχεται να διευκολύνει την πρωιμότερη διακοπή τους

https://doi.org/10.1016/j.ard.2026.08.001

*Το κείμενο αποτελεί βιβλιογραφική ενημέρωση της **ΕΡΕ-ΕΠΕΡΕ** και όχι απαραίτητα σύσταση για την καθημερινή κλινική πράξη*

*Αποτελεί επίσης εύρημα **ΜΙΑΣ ΜΟΝΟ** εργασίας και όχι υποχρεωτικά θέμα κατασταλαγμένης γνώσης*

Αποτελεί τέλος ελεύθερη μετάφραση της περίληψης της δημοσιευμένης μελέτης και δεν περιέχει στοιχεία από το πλήρες άρθρο