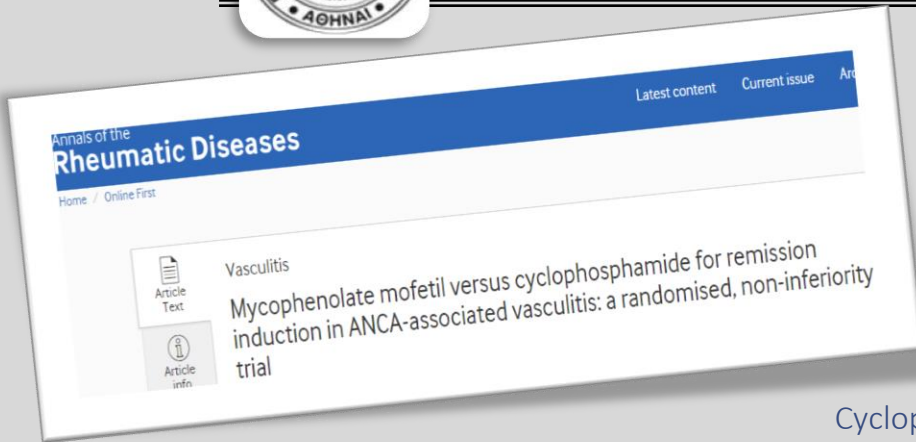




MMF Vs CYC στις ANCA αγγειίτιδες



Η χορήγηση Mycophenolate mofetil (MMF) φαίνεται να ΜΗΝ αποτελεί μια κατώτερη επιλογή σε σχέση με την

Cyclophosphamide για την

επαγωγή ύφεσης σε ασθενείς με ANCA αγγειίτιδα (*ANCA-associated vasculitis* /AAV), σύμφωνα με πρόσφατη τυχαιοποιημένη (μη-κατωτερότητας) μελέτη, με 140 ασθενείς με AAV, οι οποίοι στη συνέχεια έλαβαν θεραπεία διατήρησης ύφεσης με azathioprine. Πιο συγκεκριμένα:

- **ύφεση στους 6 μήνες** αγωγής επιτεύχθηκε σε
 - 47 ασθ (67%) από την ομάδα υπό MMF και
 - 43 ασθ (61%) από την ομάδα υπό cyclophosphamide (*risk difference* 5.7%, 90% CI -7.5% to 19% = *ΜΗ κατωτερότητα*)
- περισσότερες όμως εξάρσεις νόσου φάνηκαν κατά τη διάρκεια παρακολούθησης στην ομάδα που έλαβε MMF Vs CYC (23 ασθ, 33% vs cyclophosphamide 13 ασθ, 19%), κυρίως σε PR3-ANCA ασθ (48% MMF vs 24% CYC)
- ο αριθμός των λοιμώξεων ήταν παρόμοιος μεταξύ των 2 ομάδων (26% MMF, 17% cyclophosphamide)

Jones RB, Hiemstra TF, Ballarin J, et al Mycophenolate mofetil versus cyclophosphamide for remission induction in ANCA-associated vasculitis: a randomised, non-inferiority trial *Annals of the Rheumatic Diseases* Published Online First: **05 January 2019**. doi: 10.1136/annrheumdis-2018-214245

Το κείμενο αποτελεί βιβλιογραφική ενημέρωση της **ΕΠΕ-ΕΠΕΡΕ** και όχι απαραίτητα σύσταση για την καθημέρα 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.