



Ενδοαρθρικά κορτικοστεροειδή

Κάποιες μελέτες σε πειραματόζωα, σε ανθρώπινα χονδροκύτταρα (*in vitro*), αλλά και σε ασθενείς με ΟΑ ή ΡΑ, έχουν δείξει ότι οι επαναλαμβανόμενες ενδο-αρθρικές εγχύσεις κορτικοστεροειδών (ΚΣ) πιθανώς σχετίζονται με αυξημένο κίνδυνο για απώλεια χόνδρου (1,2). Όμως:

α) ειδικά σε ασθενείς με ΡΑ, η ενδοαρθρική έγχυση ΚΣ σχετίζεται με μείωση φλεγμονής, άρα με μείωση παραγωγής κολλαγενασών και μεταλλοπρωτεασών, που σχετίζονται με αποδόμηση χόνδρου. Το ACR συνιστά επαναλαμβανόμενες ενδοαρθρικές έγχυσεις ΚΣ, όχι όμως πιο συχνά από 3 μήνες στην ίδια άρθρωση

β) σε μεγάλες κλινικές μελέτες με ασθενείς με ΟΑ, μείωση χόνδρου δεν επιβεβαιώθηκε (3)



Στη συγκεκριμένη μελέτη (4) φάνηκε ότι σε ασθενείς με ΟΑ που υποβλήθηκαν σε ενδοαρθρική έγχυση triamcinolone, βιοδείκτες όπως το uCTX-II (δείκτης αποδόμησης χόνδρου)

μειώθηκαν 3 μήνες μετά την ενδοαρθρική έγχυση (306.3 Vs 349.9 ng/mmol), εύρημα ότι τα ενδοαρθρικά στεροειδή ΜΕΙΩΝΟΥΝ την αποδόμηση του χόνδρου, τουλάχιστον βραχυπρόθεσμα.

(1) Differential cytotoxicity of corticosteroids on human mesenchymal stem cells. Wyles CC, Houdek MT, Wyles SP, Wagner ER, Behfar A, Sierra RJ. *Clin Orthop Relat Res*. 2015 Mar;473(3):1155-64.

(2) Effect of Intra-articular Triamcinolone vs Saline on Knee Cartilage Volume and Pain in Patients With Knee Osteoarthritis: A Randomized Clinical Trial. McAlindon TE, LaValley MP, et al. *JAMA*. 2017 May 16;317(19):1967-1975

(3) Safety and efficacy of long-term intraarticular steroid injections in osteoarthritis of the knee: a randomized, double-blind, placebo-controlled trial.. Raynauld JP, Buckland-Wright C, Ward R et al *Arthritis Rheum*. 2003 Feb;48(2):370-7.

(4) Cartilage turnover and intra-articular corticosteroid injections in knee osteoarthritis. Klocke R, Levasseur K, Kitas GD, Smith JP, Hirsch G *Rheumatol Int*. 2018 Feb 2. doi: 10.1007/s00296-018-3988-2. [Epub ahead of print]