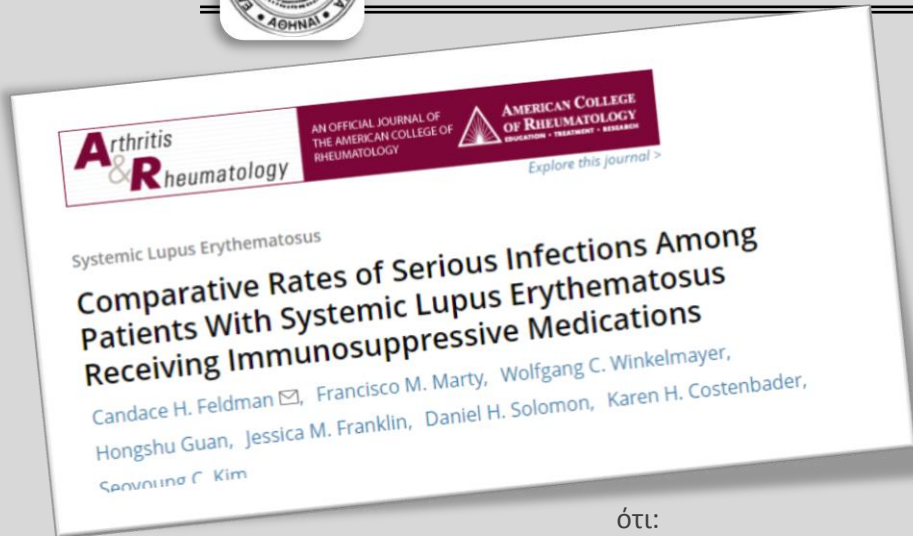




Σοβαρές λοιμώξεις υπό ανοσοκατασταλτικά στον ΣΕΛ



Ασθενείς με ΣΕΛ (με υψηλό κίνδυνο για λοιμώξεις) στους οποίους γίνεται **έναρξη MMF, AZA, ή CYC, διατρέχουν τον ΙΔΙΟ κίνδυνο** για σοβαρές λοιμώξεις ή θνησιμότητα. Τα στοιχεία έρχονται από το Medicaid, όπου φαίνεται

ότι:

- η πιθανότητα (incidence rate / 100 person-years) για την 1^η σοβαρή - χρήζουσα νοσηλεία λοίμωξη ήταν 14.6 για ασθενείς υπό MMF και 15.2 υπό AZA (*HR MMF versus AZA 0.99 [95% CI 0.74–1.32]*)
- παρόμοια ευρήματα και στην σύγκριση μεταξύ MMF και CYC (24.1 υπό MMF και 24.6 υπό CYC (*HR 0.95 [95% CI 0.69–1.32]*))

Comparative Rates of Serious Infections Among Patients With Systemic Lupus Erythematosus Receiving Immunosuppressive Medications. Candace H. Feldman, Francisco M. Marty, Wolfgang C. Winkelmayer, Hongshu Guan, Jessica M. Franklin, Daniel H. Solomon, Karen H. Costenbader, Seoyoung C. Kim. First published: 28 January 2017. DOI: 10.1002/art.39849

ΔΕΙΤΕ ΑΚΟΜΗ:

[ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΜΕ ΣΕΛ & ΝΕΦΡΙΤΙΔΑ ΒΡΙΣΚΟΝΤΑΙ ΣΕ ΜΕΓΑΛΥΤΕΡΟ ΚΙΝΔΥΝΟ ΓΙΑ ΣΟΒΑΡΕΣ ΛΟΙΜΩΞΕΙΣ ΣΕ ΣΧΕΣΗ ΜΕ ΣΕΛ-ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΧΩΡΙΣ ΝΕΦΡΙΤΙΔΑ \(5/15\)](#)

Το κείμενο αποτελεί ελεύθερη μετάφραση της περίληψης της δημοσιευμένης μελέτης και δεν περιέχει στοιχεία από το πλήρες άρθρο. Αποτελεί επίσης εύρημα **μιας μόνο εργασίας** και όχι υποχρεωτικά θέμα κατασταλαγμένης γνώσης. Αποτελεί τέλος βιβλιογραφική ενημέρωση και όχι απαραίτητα σύσταση για την καθημέρα κλινική πράξη.