



Ανεπάρκεια επινεφριδίων σε ΡΠ-GCA

Adrenal insufficiency in prednisolone-treated patients with polymyalgia rheumatica or giant cell arteritis—prevalence and clinical approach

Stina W Borresen, Toke B Thorgrimsen, Bente Jensen, Linda Hilsted, Else M Bartels, Ulla Feldt-Rasmussen, Henning Loch

Rheumatology, Volume 59, Issue 10, October 2020, Pages 2764–2773,

Η χορήγηση
γλυκοκορτικοειδών (ΓΚ)
αποτελεί ουσιώδη αγωγή για
την αντιμετώπιση
νοσημάτων όπως η

ρευματική πολυμυαλγία (ΡΠ) ή η

γίγαντοκυτταρική αρτηρίτιδα (GCA), ενέχει όμως το κίνδυνο ανάπτυξης επινεφριδιακής ανεπάρκειας, μιας κατάστασης όπου είναι μάλλον δύσκολο να γίνει διακοπή των ΓΚ, αφού η εικόνα είναι παρόμοια έξαρσης του βασικού νοσήματος.

Στη συγκεκριμένη μελέτη, 47 ασθενείς με ΡΠ ή GCA (υπό πρεδνιζολόνη ≥ 5.4 μήνες, και τρέχουσα δόση 2.5–10 mg/ημ.) υποβλήθηκαν σε δοκιμασία διέγερσης με κορτικοτροπίνη (Synacthen), μετά από διακοπή 48 ωρών της δόσης των ΓΚ.

15 % των ασθενών φάνηκε να έχουν επινεφριδιακή ανεπάρκεια (11% των ασθενών με ΡΠ και 30% των ασθενών με GCA):

- φάνηκε σημαντική συσχέτιση της παραχθείσας, μετά τη διέγερση με κορτικοτροπίνη, κορτιζόλη με τη βασική κορτιζόλη (basal P-cortisol) ή τη διάμεση δόση 3 και 6 μήνες πριν τη δοκιμασία (καλύτεροι προγνωστικοί δείκτες), όπως και με την τρέχουσα δόση πρεδνιζολόνης, αλλά όχι με τη διάρκεια της θεραπείας ή τη συνολική δόση
- η επινεφριδιακή ανεπάρκεια φάνηκε σε όλο το εύρος της δόσης των ΓΚ (2.5–10 mg/ημ)
- στο 70% των ασθενών με ανεπάρκεια (n=5) κατέστη δυνατό να γίνει διακοπή των ΓΚ, σε 3 όμως αυτούς απαιτήθηκε υποκατάσταση με υδροκορτιζόνη για 2 χρόνια

Stina W Borresen, Toke B Thorgrimsen, Bente Jensen, Linda Hilsted, Else M Bartels, Ulla Feldt-Rasmussen, Henning Loch, Adrenal insufficiency in prednisolone-treated patients with polymyalgia

rheumatica or giant cell arteritis—prevalence and clinical approach, **Rheumatology**, Volume 59, Issue 10, **October 2020**, Pages 2764–2773, <https://doi.org/10.1093/rheumatology/keaa011>

Το κείμενο αποτελεί βιβλιογραφική ενημέρωση της ΕΡΕ-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