



RTX σε σύνδρομο αντισυνθετάσης και ILD

Οι ασθενείς με σύνδρομο αντισυνθετάσης έχουν χειρότερη πρόγνωση από ότι οι ασθενείς με «απλή» μυοσίτιδα, κυρίως λόγω της παρουσίας διάμεσης πνευμονικής νόσου (ILD).



Σύμφωνα με πρόσφατη πάντως αναδρομική μελέτη με 25 ασθενείς και αποτυχία σε

άλλους παράγοντες, στους περισσότερους ασθενείς με διάμεση πνευμονική νόσο σε έδαφος συνδρόμου αντισυνθετάσης η χορήγηση **Rituximab** σχετίστηκε με **σταθερή εικόνα ή και βελτίωση**, τόσο στην πνευμονική λειτουργία (FVC 88%) όσο και στην απεικόνιση (CT, 79%) και όλα αυτά με καλό επίπεδο ανοχής. Η πνευμονική προσβολή ήταν πιο συχνά τύπου NSIP (n = 13) και UIP/fibrotic NSIP (n = 5)

Rituximab in the Treatment of Interstitial Lung Disease Associated with Antisynthetase Syndrome: A Multicenter Retrospective Case Review. Tracy J. Doyle, Namrata Dhillon, Rachna Madan, Fernanda Cabral, Elaine A. Fletcher, Diane C. Koontz, Rohit Aggarwal, Juan C. Osorio, Ivan O. Rosas, Chester V. Oddis and Paul F. Dellaripa
The Journal of Rheumatology **June 2018**, 45 (6) 841-850; DOI: <https://doi.org/10.3899/jrheum.170541>

ΔΕΙΤΕ ΕΠΙΣΗΣ ΣΤΟ ERENEWS

Ο διαγνωστικός [ρόλος του υπερήχου στην διάμεση πν νόσο \(18-8-16\)](#)

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.