



Πως τα αντι-ρευματικά φάρμακα επηρεάζουν τον CVD κίνδυνο (Σ. ανασκ. & μετανάλυση)

Annals of the
RHEUMATIC DISEASES
The EULAR Journal

34 τελικά μελέτες περιελήφθησαν στην ανασκόπηση (28 για PA και 6 για ΨΑ/Ψωρίαση)

- Για την PA, **μειωμένος φάνηκε ο κίνδυνος για όλα τα καρδιαγγειακά συμβάματα με τη χρήση TNF αναστολέων** ($RR\ 0.70$, $95\%\ CI\ 0.54 - 0.90$, $p=0.005$) ή μεθοτρεξάτης ($RR\ 0.72$, $95\%\ CI\ 0.57 - 0.91$, $p=0.007$)
- Η χρήση ΜΣΑΦ στην PA σχετίστηκε με αύξηση του κινδύνου ($RR\ 1.18$, $95\%\ CI\ 1.01 - 1.38$, $p=0.04$), αποτέλεσμα που πιθανώς οφείλεται στην δράση του rofecoxib, ενώ και τα **κορτικοστεροειδή αύξησαν τον κίνδυνο** ($RR\ 1.47$, $95\%\ CI\ 1.34 - 1.60$, $p<0.001$)
- Στην ΨΑ/Ψ, αν και τα δεδομένα είναι λίγα, η συστηματική θεραπεία μείωσε τον κίνδυνο για όλα τα καρδιαγγειακά συμβάματα ($RR\ 0.75$, $95\%\ CI\ 0.63 - 0.91$, $p=0.003$)

The effects of tumour necrosis factor inhibitors, methotrexate, non-steroidal anti-inflammatory drugs and corticosteroids on cardiovascular events in rheumatoid arthritis, psoriasis and psoriatic arthritis: a systematic review and meta-analysis. Camille Roubille, Vincent Richer, Tara Starnino, Collette McCourt, Alexandra McFarlane, Patrick Fleming, Stephanie Siu⁷, John Kraft⁸, Charles Lynde⁸, Janet Pope⁷, Wayne Gulliver, Stephanie Keeling⁵, Jan Dutz⁴, Louis Bessette¹⁰, Robert Bissonnette, Boulos Haraou. Ann Rheum Dis doi:10.1136/annrheumdis-2014-206624 Published Online First 5 January 2015

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