



Θνησιμότητα στην ΡΑ (Γερμανικό αρχείο)

Annals of the
RHEUMATIC DISEASES
The EULAR Journal

Κατά τη διάρκεια παρακολούθησης 31.378 ασθενο-έτη, 463 από τους 8.908 ασθενείς απεβίωσαν (*standardised mortality ratio: 1.49 (95% CI 1.36 - 1.63)*)

- **Ασθενείς με επίμονα υψηλή ενεργότητα νόσου (DAS28>5.1)** είχαν σημαντικά αυξημένο κίνδυνο (*adjusted HR (HRadj)=2.43 (95% CI 1.64 - 3.61)*), σε σχέση με ασθενείς με σταθερά χαμηλή ενεργότητα νόσου (DAS28<3.2)
- Η παρουσία **φτωχής λειτουργικότητας και η λήψη κορτικοστεροειδών > 5 mg/d** σχετίστηκαν με αυξημένη θνησιμότητα, ανεξάρτητα από την ενεργότητα της νόσου
- Σε σχέση με ασθενείς που λάμβαναν μόνο MTX, σημαντικά μικρότερη φάνηκε η θνησιμότητα σε ασθενείς υπό TNFα αναστολείς (*HRadj=0.64 (95% CI 0.50 - 0.81)*), rituximab (*HRadj=0.57 (95% CI 0.39 - 0.84)*), ή άλλους βιολογικούς παράγοντες (*HRadj=0.64 (95% CI 0.42 - 0.99)*)

Mortality in rheumatoid arthritis: the impact of disease activity, treatment with glucocorticoids, TNFα inhibitors and rituximab. Listing J, Kekow J, Manger B, Burmester GR4, Pattloch 1, Zink A, Strangfeld A1. Ann Rheum Dis. 2015 Feb;74(2):415-21. doi: 10.1136/annrheumdis-2013-204021

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