

---

---

## Οι πρόσφατες (24/9/15) ACR συστάσεις για την AS

---

---



Ομάδα εργασίας πρότεινε 57 ερωτήσεις σχετικά με την αντιμετώπιση της AS και της μη-ακτινογραφικής αξονικής SpA, οι οποίες απαντήθηκαν μέσα από μια συστηματική ανασκόπηση της βιβλιογραφίας

- Για τους ασθενείς με ενεργό AS, είναι ισχυρά τα δεδομένα σύμφωνα με τα οποία
  - Συνιστώνται ΜΣΑΦ
  - **TNF αναστολείς όταν η ενεργότητα επιμένει παρά τα ΜΣΑΦ**
  - Δεν συνιστώνται συστηματικά χορηγούμενα γλυκοκορτικοειδή
  - Φυσιοθεραπεία
  - Αρθροπλαστική ισχίου σε περιπτώσεις σοβαρού βαθμού αρθρίτιδα ισχίου
  - Δεν συνιστάται κάποιος συγκεκριμένος TNF αναστολέας, **εκτός από τις περιπτώσεις συνύπαρξης ΦΝΕ ή υποτροπιάζουσας ιρίτιδας**, όπου τα μονοκλωνικά αντισώματα θα πρέπει να χρησιμοποιούνται
- Για τους ασθενείς με ενεργό, παρά τα ΜΣΑΦ, μη-ακτινογραφική αξονική SpA συνιστώνται επίσης TNF αναστολείς. Οι υπόλοιπες συστάσεις για την ομάδα αυτή προέρχονται από έμμεσα ευρήματα και είναι παρόμοιες με αυτές των ασθενών με AS



*American College of Rheumatology/Spondylitis Association of America/Spondyloarthritis Research and Treatment Network 2015 Recommendations for the Treatment of Ankylosing Spondylitis and Nonradiographic Axial Spondyloarthritis. Ward MM, Deodhar A, Akl EA, Lui A, Ermann J, Gensler LS, Smith JA, Borenstein D, Hartzka J, Weiss PF, Inman RD, Majithia V, Haroon N, Maksymowych WP, Joyce J, Clark BM, Colbert RA, Figgie MP, Hallegua DS, Prete PE, Rosenbaum JT, Stebulis JA, van den Bosch F, Yu DT, Miller AS, Reveille JD, Caplan L. Arthritis Rheumatol. 2015 Sep 24. doi: 10.1002/art.39298. [Epub ahead of print]*

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