



Τελευταία δεδομένα για την κορτιζόνη στα ρευματικά νοσήματα

Σύμφωνα με τελευταίες ανακοινώσεις της EULAR (1) :

- Οι πιο ανησυχητικές ανεπιθύμητες ενέργειες (ΑΕ) των γλυκοκορτικοειδών είναι οι : οστεοπόρωση, υπεργλυκαιμία/ ΣΔ, καρδιαγγειακή νόσος και λοιμώξεις
- Ο κίνδυνος για ΑΕ (risk of harm) είναι **μικρός στην πλειονότητα των ασθενών με μακροχρόνια ημερήσια δόση ≤ 5 mg** πρεδνιζόνης (ή ισοδύναμου), ενώ σε δόσεις >10 mg ο κίνδυνος για ΑΕ αυξάνεται. Για ενδιάμεσες δόσεις, ειδικά χαρακτηριστικά του ασθενούς καθορίζουν και τον αντίστοιχο κίνδυνο

Ειδικά για την ρευματοειδή αρθρίτιδα και την ανάπτυξη ΣΔ (2) από κορτικοειδή:

- Ο κίνδυνος (HR) για ανάπτυξη ΣΔ σε 2 μεγάλες κοόρτες ασθενών με PA (η Βρετανική με 21.962 PA ασθενείς και η Αμερικάνικη με 12.657) ήταν **1.30** (95% confidence interval [95% CI] 1.17-1.45) και **1.61** (95% CI 1.37-1.89), σε σχέση με ασθενείς χωρίς λήψη γλυκοκορτικοειδών
- Στην 1^η κοόρτη μάλιστα φάνηκε ότι ακόμη και ημερήσιες δόσεις των 5 mg για 1, 3 ή 6 μήνες σχετίστηκαν με αντίστοιχο κίνδυνο (HR) για ΣΔ 1.20, 1.43 και 1.48

(1) *Defining conditions where long-term glucocorticoid treatment has an acceptably low level of harm to facilitate implementation of existing recommendations: viewpoints from an EULAR task force.* Strehl C1, Bijlsma JW2, de Wit M3, Boers M4, Caeyers N5, Cutolo M6, Dasgupta B7, Dixon WG8, Geenen R9, Huizinga TW10, Kent A11, de Thurah AL12, Listing J13, Mariette X14, Ray DW15, Scherer HU10, Seror R14, Spies CM1, Tarp S16, Wiek D17, Winthrop KL18, Buttgerit F1. *Ann Rheum Dis.* **2016 Jun**;75(6):952-7. doi: 10.1136/annrheumdis-2015-208916.

(2) *Risk of Incident Diabetes Mellitus Associated With the Dosage and Duration of Oral Glucocorticoid Therapy in Patients With Rheumatoid Arthritis.* Movahedi M1, Beauchamp ME2, Abrahamowicz M3, Ray DW1, Michaud K4, Pedro S5, Dixon WG1. *Arthritis Rheumatol.* **2016 May**;68(5):1089-98. doi: 10.1002/art.39537.

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