

## ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΙΚΟΤΗΤΑ ΚΛΑΣΣΙΚΩΝ DMARDs



Το άρθρο περιλαμβάνει 3 **συστηματικές ανασκοπήσεις** (συμβατικά συνθετικά DMARDs (csDMARDs), γλυκοκορτικοειδή και tofacitinib) σε PubMed, Embase και Cochrane library, σε άρθρα μετά το 2009, με τις οποίες ενημερώθηκαν οι τελευταίες (2013) συστάσεις της EULAR για την αντιμετώπιση της ΡΑ

- Για τα γλυκοκορτικοειδή, αναλύθηκαν 4 νέες μελέτες, όπου και επιβεβαιώθηκε ότι η από την αρχή χορήγηση τους σε συνδυασμό με MTX σχετίζεται με καλύτερη **κλινική & ακτινολογική** έκβαση στα 1 και 2 χρόνια, σε σχέση με τη MTX μονοθεραπεία
- Για τα csDMARDs, 2 νέες RCTs μελέτες, συγκρίνοντας MTX μονοθεραπεία με συνδυαστική csDMARDs θεραπεία, έδειξαν ότι αν εφαρμοσθούν αρχές στενής παρακολούθησης (*tight control principles*), η κλινική έκβαση της **άμεσης τριπλής αγωγής δεν πλεονεκτεί από την “step-up”** προσέγγιση
- Για το tofacitinib, ανάλυση 10 μελετών έδειξε ότι είναι πιο αποτελεσματικό (σημεία, συμπτώματα, ανικανότητα, δομική βλάβη) από το placebo ή την χορήγηση MTX (OR (95% CI) ACR20 response : 2.38 (1.66 - 3.43))

*Efficacy of conventional synthetic disease-modifying antirheumatic drugs, glucocorticoids and tofacitinib: a systematic literature review informing the 2013 update of the EULAR recommendations for management of rheumatoid arthritis. Gaujoux-Viala C, Nam J, Ramiro S, Landewé R, Buch MH, Smolen JS, Gossec L. Ann Rheum Dis. 2014 Jan 6. doi: 10.1136/annrheumdis-2013-204588. [Epub ahead of print]*

Το κείμενο αποτελεί ελεύθερη μετάφραση της περίληψης του δημοσιευμένου άρθρου 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