



Συστάσεις ειδικών για το Σκληρόδερμα

Arthritis
& R
rheumatology

AN OFFICIAL JOURNAL OF
THE AMERICAN COLLEGE OF
RHEUMATOLOGY



Original Article | Free Access

Treatment Algorithms for Systemic Sclerosis According to Experts

Ειδικοί επί του
σκληροδέρματος, με
εμπλοκή σε κοόρτες
όπως Scleroderma
Clinical Trials
Consortium και

Canadian Scleroderma Research group, κλήθηκαν

να σχολιάσουν τις συστάσεις του 2012 . Τονίζεται ότι οι προτεινόμενοι αλγόριθμοι θα μπορούσαν να χρησιμοποιηθούν και ως **κατευθυντήριες συστάσεις για τη θεραπεία.**

Νεφρική κρίση σκληροδέρματος : (81% συμφωνία) : 1ης, 2ης, και 3^{ης} γραμμής αντίστοιχα : αναστολείς angiotensin-converting enzyme => στη συνέχεια προσθήκη calcium-channel blockers [CCBs] => και στη συνέχεια προσθήκη angiotensin receptor blockers [ARBs]

Πνευμονική αρτηριακή υπέρταση : 81% συμφωνία :

- ο για ήπιας μορφής PAH : αναστολείς phosphodiesterase 5 [PDE5] => στη συνέχεια endothelin receptor antagonists & αναστολείς PDE5 => στη συνέχεια prostanoids
- ο για σοβαρής μορφής PAH: 1η επιλογή : prostanoids

Φαινόμενο Raynaud's (RP) (79% συμφωνία) :

- ο ήπιας μορφής : CCBs => στη συνέχεια προσθήκη PDE5 αναστολέων => στη συνέχεια ARBs ή άλλο CCB. Μετά την 3^{ης} γραμμής αγωγή, το ήπιο RP θεωρείται σοβαρής μορφής
- ο σοβαρής μορφής RP: οι θεραπευτικές επιλογές 1^{ης} – 4^{ης} γραμμής είναι: τα CCBs => στη συνέχεια προσθήκη αναστολέων PDE5 ή prostanoids => στη συνέχεια προσθήκη αναστολέων PDE5 (αν δεν προστέθηκαν ως 2^η γραμμή) ή prostanoids (αν δεν προστέθηκαν ως 2η γραμμή) => στη συνέχεια αλλαγή σε άλλο CCB

Δερματικά έλκη: (66% συμφωνία) : 1^{ης} και 2^{ης} γραμμής είναι τα CCBs και αναστολείς PDE5

Διάμεση πνευμονική νόσο (69% συμφωνία)

- ο θεραπεία επαγωγής: mycophenolate mofetil [MMF], IV cyclophosphamide [IV CYC], και rituximab
- ο θεραπεία διατήρησης : 1^{ης} γραμμής το MMF

Προσβολή δέρματος : (71% συμφωνία)

- Για modified Rodnan skin thickness score [MRSS] 24: 1^{ης} και 2^{ης} γραμμής θερ επιλογές είναι η methotrexate [MTX] και το MMF
- για MRSS 32, οι επιλογές , 1^{ης} – 4^{ης} γραμμής είναι MMF, MTX, IV CYC, και hematopoietic stem cell transplantation

Φλεγμονώδης αρθρίτιδα : (79% συμφωνία): 1^η- 4^η γραμμή : MTX, μικρές δόσεις glucocorticoids, hydroxychloroquine, και rituximab ή tocilizumab

[ΤΟ ΠΛΗΡΕΣ ΑΡΘΡΟ ΕΛΕΥΘΕΡΑ](#)

Fernández-Codina A, Walker KM, Pope JE. Scleroderma Algorithm Group. Treatment Algorithms for Systemic Sclerosis According to Experts. Arthritis Rheumatol. 2018 Nov;70(11):1820-1828. doi: 10.1002/art.40560. Epub 2018 Sep 17.

ΠΑΡΟΜΟΙΑ ΑΡΘΡΑ ΣΤΙΣ «ΕΞΕΛΙΞΕΙΣ»

[ΣΥΣΤΑΣΕΙΣ ΤΗΣ EULAR](#) ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ ΤΟΥ ΣΚΛΗΡΟΔΕΡΜΑΤΟΣ (9-11-16)

Το κείμενο αποτελεί βιβλιογραφική ενημέρωση της ΕΡΕ-ΕΠΕΡΕ και όχι απαραίτητα σύσταση για την καθημέρα κλινική πράξη
Αποτελεί επίσης εύρημα **ΜΙΑΣ ΜΟΝΟ εργασίας** και όχι υποχρεωτικά θέμα κατασταλαγμένης γνώσης
Αποτελεί τέλος ελεύθερη μετάφραση της περίληψης της δημοσιευμένης μελέτης και δεν περιέχει στοιχεία από το πλήρες άρθρο