



## Ασφάλεια cs/b/ts-DMARDs

### Safety of synthetic and biological DMARDs: a systematic literature review informing the 2019 update of the EULAR recommendations for the management of rheumatoid arthritis

Alexandre Sepriano<sup>1,2</sup>, Andreas Kerschbaumer<sup>3</sup>, Josef S Smolen<sup>3,4</sup>,  
Désirée van der Heijde<sup>1</sup>, Maxime Dougados<sup>5,6</sup>, Ronald van Vollenhoven<sup>7</sup>,  
Iain B McInnes<sup>8</sup>, Johannes W Bijlsma<sup>9</sup>, Gerd R Burmester<sup>10</sup>, Maarten de Wit<sup>11</sup>,  
Louise Falzon<sup>12</sup>, Robert Landewe<sup>13,14</sup>

Συστηματική ανασκόπηση της βιβλιογραφίας (42 μελέτες παρατήρησης) σχετικά με την **ασφάλεια** συνθετικών (cs/ts-DMARDs) ή βιολογικών (bDMARDs)

παραγόντων, πάνω στην οποία βασίστηκαν και οι πρόσφατα

δημοσιευμένες συστάσεις της [EULAR για την αντιμετώπιση της ΡΑ](#):

- σύμφωνα με 9 μελέτες, ΔΕΝ φαίνεται να υπάρχει διαφορά σχετικά με τον κίνδυνο για σοβαρές λοιμώξεις μεταξύ των διαφόρων bDMARDs
- σύμφωνα με 2 μελέτες, ο ίδιος κίνδυνος είναι αυξημένος (*adjusted incidence rate ratio 3.1–3.9*) με bDMARDs Vs csDMARDs
- ο κίνδυνος για έρπητα ζωστήρα είναι παρόμοιος μεταξύ των bDMARDs, όμως, σύμφωνα με μια μελέτη, είναι αυξημένος με tofacitinib vs abatacept (*adjusted HR (aHR) 2.0*)
- σύμφωνα με 5 μελέτες, ΔΕΝ φαίνεται αυξημένος κίνδυνος για καρκίνο με bDMARDs Vs csDMARDs
- αυξημένος είναι ο κίνδυνος για διάτρηση κατώτερου εντέρου με tocilizumab Vs csDMARDs (aHR 4.5) ή TNFi (aHR 2.6–4.0)
- πιθανώς αυξημένος κίνδυνος για φλεβική θρομβοεμβολική νόσο με JAK αναστολείς

Sepriano A, Kerschbaumer A, Smolen JS, et al Safety of synthetic and biological DMARDs: a systematic literature review informing the 2019 update of the EULAR recommendations for the management of rheumatoid arthritis. *Annals of the Rheumatic Diseases* Published Online First: 07 February 2020. doi: 10.1136/annrheumdis-2019-216653

[ΤΟ ΠΛΗΡΕΣ ΑΡΘΡΟ ΕΛΕΥΘΕΡΑ](#)

ΠΑΡΟΜΟΙΑ ΑΡΘΡΑ ΣΤΙΣ ΕΞΕΛΙΞΕΙΣ

[Ασφάλεια ts- Vs b-DMARDs \(2/20\)](#)

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