

Rituximab στο 1θες Σύνδρομο Sjogren's

Αν και οι περισσότεροι ασθενείς με 1θες Σύνδρομο Sjogren's (pSS) εμφανίζουν ήπια κλινική εικόνα, μια υποομάδα αυτών παρουσιάζει συστηματική εξωαδενική προσβολή, κάτι που επιδεινώνει την πρόγνωση της νόσου. Οι σύγχρονες θεραπευτικές επιλογές είναι κυρίως εμπειρικές, βασιζόμενες σε άλλα αυτοάνοσα νοσήματα, εκ των οποίων το Rituximab (RTX) φαίνεται να είναι αποτελεσματικό και σε ασθενείς με pSS.

- 41 ασθενείς με πρώιμη και ενεργή νόσο (*EULAR Sjogren's syndrome disease activity index, ESSDAI* ≥ 6) εισήχθησαν στη προοπτική αυτή μελέτη (2 κέντρα) με σκοπό να εκτιμηθεί η ασφάλεια και η αποτελεσματικότητα του RTX σε σχέση με DMARDs
- Η θεραπεία με RTX είχε ως αποτέλεσμα ταχύτερη και πιο σημαντική μείωση του ESSDAI αλλά και άλλων κλινικών παραμέτρων (*self-reported global disease activity pain, sicca symptoms & fatigue - visual analogic scales, unstimulated saliva flow, Schirmer's I test*) σε σχέση με αγωγή με DMARDs
- Δεν αναφέρθηκαν ανεπιθύμητες δράσεις και στις 2 ομάδες
- Παρατηρήθηκε ότι με το RTX υπήρξε μείωση της διήθησης στον αδένα (σε κάθε ασθενή έγιναν 2 βιοψίες, πριν και 120 εβδομάδες μετά), δράση σε κυτταρικό επίπεδο (*B/T compartmentalization*) και κατά συνέπεια, δράση στα ευρήματα της βιοψίας (*ectopic lymphoid structures - germinal center-like structures*)

Efficacy and safety of rituximab treatment in early primary Sjogren's syndrome: a prospective, multi-center, follow-up study. Francesco Carubbi, Paola Cipriani, Alessandra Marrelli, Paola Di Benedetto, Piero Ruscitti, Onorina Berardicurti, Ilenia Pantano, Vasiliki Liakouli, Saverio Alvaro, Alessia Alunno, Antonio Manzo, Francesco Ciccia, Roberto Gerli, Giovanni Triolo and Roberto Giacomelli. Arthritis Research & Therapy 2013, 15 :R172 (30 October 2013)

Το πλήρες άρθρο ελεύθερα:

<http://arthritis-research.com/content/pdf/ar4359.pdf>

Το ενημερωτικό 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