



23-02-2023

OXFORD  
ACADEMIC

JOURNAL ARTICLE ACCEPTED MANUSCRIPT

## Safety and efficacy associated with long-term low dose glucocorticoids in rheumatoid arthritis: a systematic review and meta-analysis [Get access >](#)

Andriko Palmowski ✉, Sabrina M Nielsen, Zhivana Boyadzhieva, Abelina Schneider, Anne Pankow, Linda Hartman, José A P Da Silva, John Kirwan, Siegfried Wassenberg, Christian Dejaco ... [Show more](#)

RHEUMATOLOGY

### Υπόβαθρο – Σκοπός

- Να μελετηθεί η ασφάλεια και η αποτελεσματικότητα των μακροχρόνιων χαμηλών δόσεων γλυκοκορτικοειδών (GCs) στη ρευματοειδή αρθρίτιδα (RA).

### Μέθοδοι

- Πραγματοποιήθηκε συστηματική ανασκόπηση και μετα-ανάλυση διπλά τυφλών, ελεγχόμενων με εικονικό φάρμακο τυχαιοποιημένων δοκιμών (RCTs) που συνέκρινε χαμηλή δόση GCs ( $\leq 7,5$  mg/ημέρα πρεδνιζόνης) με εικονικό φάρμακο για τουλάχιστον δύο χρόνια με πρωταρχική έκβαση τις ανεπιθύμητες ενέργειες (ΑΕ).

### Αποτελέσματα

- Συμπεριλήφθηκαν έξι μελέτες με 1.078 συμμετέχοντες. Δεν υπήρχαν ενδείξεις αυξημένου κινδύνου ΑΕ (λόγος συχνότητας εμφάνισης 1,08, 95% CI 0,86 έως 1,34,  $p = 0,52$ ), ωστόσο, η ποιότητα των στοιχείων (QoE) ήταν χαμηλή.
- Οι κίνδυνοι θανάτου, σοβαρών ΑΕ, απόσυρσης λόγω ΑΕ και ΑΕ ειδικού ενδιαφέροντος δεν διέφεραν από το εικονικό φάρμακο (πολύ χαμηλή έως μέτρια QoE).
- Οι λοιμώξεις εμφανίστηκαν πιο συχνά με GC (αναλογία κινδύνου 1,4, 1,19 έως 1,65, μέτρια QoE). Όσον αφορά το όφελος, βρέθηκε μέτρια έως υψηλή ποιότητα ενδείξεων βελτίωσης της δραστηριότητας της νόσου (DAS28: -0,23; -0,43 έως -0,03), της λειτουργικότητας (HAQ -0,09; -0,18 έως 0,00) και του Larsen score (-4,61; -7,52 έως -1,69).
- Σε άλλα ευρήματα αποτελεσματικότητας, συμπεριλαμβανομένων του Sharp van der Heijde score, δεν υπήρχαν ενδείξεις ωφελιών με GC.

### Συμπεράσματα

- Υπάρχει πολύ χαμηλή έως μέτρια QoE για απουσία κινδύνων στη μακροχρόνια χαμηλή δόση GC στη RA, εκτός από αυξημένο κίνδυνο λοιμώξεων.
- Η αναλογία οφέλους-κινδύνου μπορεί να είναι λογική για τη χρήση μακροπρόθεσμων χαμηλών δόσεων GC, λαμβάνοντας υπόψη τα στοιχεία μέτριας έως υψηλής QoE για τροποποιητικά χαρακτηριστικά της νόσου.

<https://doi.org/10.1093/rheumatology/kead088>