



17-3-2022

OXFORD
ACADEMIC

ACCEPTED MANUSCRIPT

Systemic glucocorticoid use and the occurrence of flares in psoriatic arthritis and psoriasis: a systematic review

Get access >

Nanette L A Vincken ✉, Deepak M W Balak, André C Knulst, Paco M J Welsing, Jacob M van Laar

RHEUMATOLOGY

Υπόβαθρο – Σκοπός

- Η χρήση συστηματικών γλυκοκορτικοειδών (SGC) παραδοσιακά αποθαρρύνεται στη θεραπεία της ψωριασικής αρθρίτιδας (ΨΑ) και της ψωρίασης λόγω του κινδύνου εξάρσεων της ψωρίασης. Ωστόσο, παρά τη σύσταση αυτή, τα SGC συνταγογραφούνται συχνά για αυτούς τους ασθενείς. Σκοπός της μελέτης η επαναξιολόγηση των SGC στη θεραπεία της ΨΑ και της ψωρίασης.

Μέθοδοι

- Συστηματική αναζήτηση στις βάσεις δεδομένων MEDLINE, EMBASE και Cochrane Library που πραγματοποιήθηκε τον 11/2019 για τον εντοπισμό άρθρων σχετικά με οποιαδήποτε χρήση SGC (πλην των τοπικών εφαρμογών) σε σύγκριση με τη μη χρήση στον πληθυσμό της ΨΑ και της ψωρίασης. Τα δύο κύρια αποτελέσματά μας επικεντρώθηκαν στην περιγραφή των χαρακτηριστικών και την εμφάνιση οποιουδήποτε τύπου εξάρσεων.

Αποτελέσματα

- Εντοπίστηκαν 4.922 άρθρα από τα οποία τα 21 ήταν κατάλληλα για αξιολόγηση. Υπήρχαν έντεκα ρετρό και προοπτικές κοόρτες που αφορούσαν συνολικά 4.170.820 ασθενείς, εκ των οποίων 6.727 (37,82%) με ΨΑ και 1.460.793 (35,17%) ασθενείς με ψωρίαση υποβλήθηκαν σε θεραπεία με οποιοδήποτε τύπο SGC. Δέκα μελέτες παρατήρησης/παρεμβατικές δεν ανέφεραν αυξημένο κίνδυνο ή εμφάνιση ψωριασικών εξάρσεων που σχετίζονται με τη χρήση SGC.

Συμπεράσματα

- Τα αποτελέσματά της ανασκόπησης έδειξαν ότι τα SGC συνταγογραφούνται συχνά για ασθενείς με ΨΑ και ψωρίαση. Η εμφάνιση εξάρσεων της ψωρίασης φαίνεται να είναι χαμηλή κατά την έκθεση σε SGC. Σε ασθενείς με σαφή ένδειξη για SGC, π.χ. σε περίπτωση ταχείας αντιφλεγμονώδους θεραπείας ή γεφύρωσης των θεραπειών, η χρήση των SGC θα πρέπει να εξετάζεται εν όψει του χαμηλού κινδύνου επιδείνωσης του δέρματος. Παραμένει ωστόσο σημαντικό να σταθμίζονται οι κίνδυνοι για βραχυπρόθεσμες και μακροπρόθεσμες παρενέργειες που σχετίζονται με το SGC στη λήψη κλινικών αποφάσεων.

Rheumatology,
keac129, <https://doi.org/10.1093/rheumatology/keac129>