
CYC ή MMF για την πν. προσβολή στο σκληρόδερμα ?

Στοιχεία από τη Scleroderma Lung Study II που ανακοινώθηκαν στις 8/11/15 στο πρόσφατο ACR 2015 με 142 ασθενείς με συστηματικό σκληρόδερμα και εικόνα «θολής υάλου» στην HRCT, οι οποίοι τυχαιοποιήθηκαν σε από του στόματος κυκλοφωσφαμίδη (*oral CYC 2 mg/kg/day για 1 χρόνο και placebo για άλλο ένα χρόνο*) ή MMF (μέχρι 1500 mg x2 για 2 χρόνια)

- Στους 24 μήνες, η βελτίωση στο %FVC ήταν παρόμοια μεταξύ των 2 ομάδων
- Δείκτες όπως ο TDI (*transition dyspnea index*) και MRSS (*modified Rodnan skin scoring*) βελτιώθηκαν το ίδιο και στις 2 ομάδες, με μια όμως τάση υπέρ της CYC
- Στην ομάδα **MMF υπήρξαν σημαντικά λιγότερες αποσύρσεις ασθενών (20 Vs 36)**
- Περιστατικά με λευκοπενία ή θρομβοπενία παρουσιάστηκαν λιγότερο στην ομάδα με MMF



The Scleroderma Lung Study II (SLS II) Shows That Both Oral Cyclophosphamide (CYC) and Mycophenolate Mofetil (MMF) Are Efficacious in Treating Progressive Interstitial Lung Disease (ILD) in Patients with Systemic Sclerosis (SSc) Philip J. Clements , Donald Tashkin , Michael Roth , Dinesh Khanna , Daniel E. Furst , Chi-hong Tseng , Elizabeth R. Volkman and Robert Elashoff , David Geffen School of Medicine, Los Angeles, CA, Medicine, University of Michigan, Ann Arbor, MI, Medicine, University of California, Los Angeles, David Geffen School of Medicine, Los Angeles, CA, Biomath, University of California Los Angeles, David Geffen School Of Medicine, Los Angeles, CA Meeting: 2015 ACR/ARHP Annual Meeting ABSTRACT NUMBER: 1075. Date: Sunday, November 8, 2015

[ΔΕΙΤΕ ΤΟ ΑΒΣΤΡΑΚΤ ΑΠΟ ΤΟ ΑCR2015](#)

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