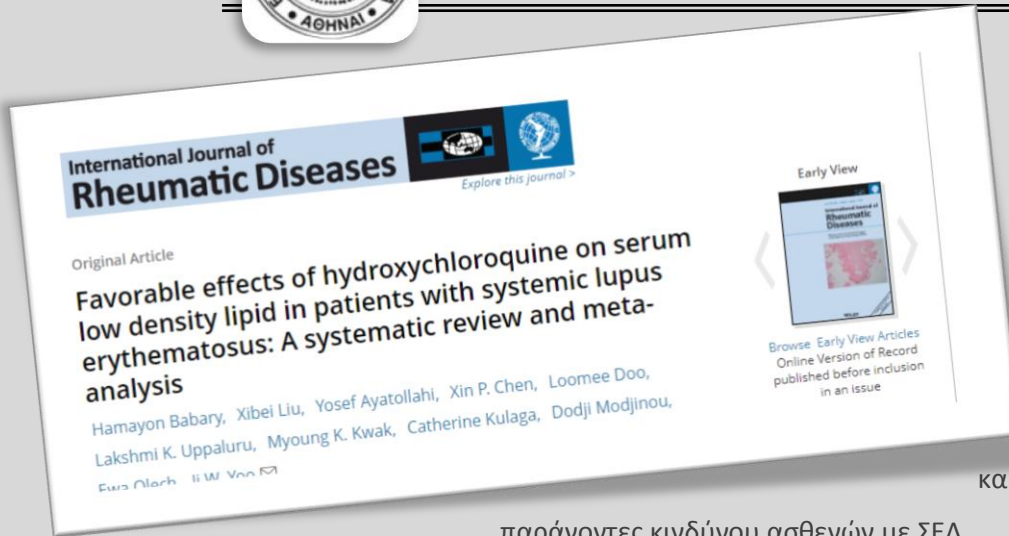




## HCQ στον ΣΕΛ και μείωση LDL



Η hydroxychloroquine, παράλληλα με τις σημαντικές ανοσοτροποποιητικές της δράσης, είναι γνωστό ότι έχει και δράση σε κλασικούς καρδιαγγειακούς

παράγοντες κινδύνου ασθενών με ΣΕΛ.

Σε συστηματική ανασκόπηση της βιβλιογραφίας και μετανάλυση 8 τελικά μελετών παρατήρησης, με συνολικά 559 ασθενείς με ΣΕΛ μέσης ηλικίας 45 ετών, φάνηκε ότι η χορήγηση hydroxychloroquine σχετίζεται με μέση **μείωση 24.397 mg/dL** (95% CI 8.921-39.872, P = 0.002) **στα επίπεδα της LDL**

*Favorable effects of hydroxychloroquine on serum low density lipid in patients with systemic lupus erythematosus: A systematic review and meta-analysis. Babary H1, Liu X2, Ayatollahi Y1, Chen XP1, Doo L1, Uppaluru LK3, Kwak MK4, Kulaga C5, Modjinou D1, Olech E1, Yoo JW1. Int J Rheum Dis. 2017 Sep 8. doi: 10.1111/1756-185X.13159. [Epub ahead of print]*

### **ΙΣΩΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΥΝ:**

[ΕΥΕΡΓΕΤΙΚΕΣ ΔΡΑΣΕΙΣ ΤΗΣ HCQ ΣΕ ΛΙΠΙΔΙΑ ΚΑΙ ΣΔ ΣΕ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΜΕ ΡΑ \(ΣΥΣΤ. ΑΝΑΣΚΟΠΗΣΗ ARD, 25/9/17\)](#)

[ΟΙ ΤΕΛΕΥΤΑΙΕΣ ΣΥΣΤΑΣΕΙΣ ΓΙΑ ΤΟΝ ΕΛΕΓΧΟ ΤΗΣ ΑΜΦΙΒΛΗΣΤΡΟΕΙΔΟΠΑΘΕΙΑΣ ΑΠΌ HCQ \(American Academy of Ophthalmology, 2016\)](#)

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