



## Θεραπεία νεφρίτιδας ΣΕΛ & λοιμώξεις

Infectious complications in lupus nephritis treatment: a systematic review and meta-analysis

K M Thong<sup>id</sup>, T M Chan

First Published February 11, 2019 | Research Article | Check for updates

<https://doi.org/10.1177/0961203319829817>

Πρόκειται για στοιχεία από  
 συστ. ανασκόπηση της  
 βιβλιογραφίας και  
 μετανάλυση δεδομένων από **56**

τελικά μελέτες (32 RCTs) με ασθενείς με ΣΕΛ και νεφρίτιδα τάξεως III/IV/V, σύμφωνα με τα οποία:

- η συχνότητα των λοιμώξεων, συνολικά άλλα και πιο ειδικά των σοβαρών, ήταν **μεγαλύτερη κατά τη διάρκεια επαγωγής ύφεσης**, σε σχέση με τη φάση διατήρησης αυτής (*σοβαρές λοιμώξεις 8.2-50 Vs 3.5 / 100 patient-years*)
- με στοιχεία από Ασιατικό κυρίως πληθυσμό, φαίνεται ότι η επαγωγής ύφεσης με tacrolimus σχετίζεται με μικρότερο κίνδυνο εμφάνισης λοιμώξεων Vs mycophenolate (*risk ratio 0.50, 95% confidence interval 0.33-0.76, p = 0.001*)
- για μη Ασιατικό πληθυσμό, για την επαγωγή ύφεσης, η χορήγηση **Mycophenolate φαίνεται να σχετίζεται με μικρότερο κίνδυνο ανάπτυξης συνολικά λοιμώξεων Vs Cyclophosphamide** (*risk ratio 0.60, 95% confidence interval 0.48-0.75, p < 0.001*)
- το ποσοστό των ασθενών με **σοβαρή λοίμωξη κυμαίνεται από 4.4-8.5%** για μη Ασιατικές χώρες και 4.1-25% για Ασιατικές

*Infectious complications in lupus nephritis treatment: a systematic review and meta-analysis. Thong KM, Chan TM. Lupus. 2019 Mar;28(3):334-346. doi: 10.1177/0961203319829817. Epub 2019 Feb 11.*

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