

---

---

## Βιολογικοί παράγοντες & πνευμονική προσβολή στην ΡΑ

---

---

### BMJ Open

Μελέτη από ένα κέντρο της Ιαπωνίας με 163 ασθενείς με ΡΑ που έλαβαν θεραπεία με βιολογικούς παράγοντες, αφού πρώτα ελέχθησαν με CT θώρακα και ανάλογα κατηγοριοποιήθηκαν σε 2 ομάδες, ανάλογα με την παρουσία ή όχι διάμεσης πνευμονικής νόσου (ILD)

- Αντι-TNF-α παράγοντες χορηγήθηκαν περισσότερο σε ασθενείς με ILD παρά σε ασθενείς χωρίς, κάτι που δεν συνέβηκε για τα tocilizumab ή abatacept
- Από την ομάδα με προϋπάρχουσα ILD (58), 14 ασθενείς παρουσίασαν ILD επεισόδια. Η αναλογία ήταν μεγαλύτερη σε σχέση με ασθενείς χωρίς ILD αρχικά (24% vs 3%,  $p < 0.001$ )
- Και οι 14 αυτοί ασθενείς έλαβαν αντι-TNF-α παράγοντες
- 4 ασθενείς ανέπτυξαν γενικευμένη πνευμονική νόσο ενώ 2 πέθαναν από εξελισσόμενη ILD
- Επίπεδα KL-6 (δείκτης ορού για διάμεση πνευμονία) ήταν ίδια μεταξύ των δύο ομάδων αλλά αυξήθηκαν σε ασθενείς με ILD επεισόδια

Συμπερασματικά φαίνεται ότι οι **TNF αναστολείς φέρουν ένα πιθανό κίνδυνο για ILD, κυρίως σε ασθενείς με προϋπάρχουσα ILD** και ο KL-6 αποτελεί έναν ικανό δείκτη για ILD επεισόδια. Συνιστάται από τους συγγραφείς, ασθενείς με ILD να αντιμετωπίζονται με εκτός των αντι-TNF βιολογικούς παράγοντες

*Potential risk of TNF inhibitors on the progression of interstitial lung disease in patients with rheumatoid arthritis.*

*Nakashita T, Ando K, Kaneko N, Takahashi K, Motojima S. BMJ Open. 2014 Aug 14;4(8):e005615. doi:*

*10.1136/bmjopen-2014-005616*

**ΤΟ ΠΛΗΡΕΣ ΑΡΘΡΟ ΕΛΕΥΘΕΡΑ:**

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4139628/>

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