

RTX στη Wegener's: προσοχή στην ωτολαρυγγολογική εξέλιξη

Εργασία από το Johns Hopkins Medical Institutions, Baltimore, Maryland των ΗΠΑ, όπου αναλύθηκαν δεδομένα 11 ασθενών με Κοκκιωμάτωση με πολυαγγειίτιδα (granulomatosis with polyangiitis (GPA), - Wegener's granulomatosis) μετά από αγωγή με Rituximab (RTX, 2006-2012):

- Μετά τη θεραπεία, παρατηρήθηκε σημαντική μείωση της ημερήσιας δόσης πρεδνιζολόνης (στους 3, 12, και 18 μήνες μετά την έγχυση ($P < .05$))
- ΟΜΩΣ, **ΔΕΝ παρατηρήθηκε βελτίωση σε ωτολαρυγγολογικά προβλήματα** σύμφωνα με το Birmingham Vasculitis Activity Score
- Αντίθετα, οι ασθενείς υπό RTX υποβλήθηκαν σε διάφορες ωτολαρυγγολογικές παρεμβάσεις κατά τη διάρκεια παρακολούθησης :
- Ασθενείς με υπογλωτιδική στένωση (6) υποβλήθηκαν σε κατά μέσο όρο 3,4 λαρυγγοσκοπήσεις και 0,58 διατάσεις, στο διάστημα που οι ασθενείς ήταν σε ύφεση με RTX
- Ασθενείς με κολπίτιδα, υποβλήθηκαν σε πολλαπλές ρινικές ενδοσκοπήσεις (4.54 /έτος, $n = 9$) και ρινικούς καθαρισμούς (1.34, $n = 9$)

Φαίνεται ότι, αν και το RTX έχει αποδειχθεί ότι δεν είναι κατώτερο της cyclophosphamide σχετικά με την επαγωγή ύφεσης σε ασθενείς με συστηματική GPA, οι ασθενείς αυτοί **εξακολουθούν να έχουν ωτολαρυγγολογικές εκδηλώσεις** της νόσου.

Otolaryngological Progression of Granulomatosis with Polyangiitis after Systemic Treatment with Rituximab. Malm IJ, Mener DJ, Kim J, Seo P, Kim YJ.. Otolaryngol Head Neck Surg. 2013 Oct 23. [Epub ahead of print]

Σχετικά άρθρα στο EPENews:

[Rituximab στο 1θες Σύνδρομο Sjogren's](#)

Το ενημερωτικό κείμενο αποτελεί ελεύθερη μετάφραση της περίληψης του δημοσιευμένου άρθρου και δεν περιέχει στοιχεία από το πλήρες άρθρο
Αποτελεί επίσης εύρημα ΜΙΑΣ μόνο εργασίας και όχι υποχρεωτικά θέμα κατασταλαγμένης γνώσης