



Recommendations

EULAR recommendations for the management of rheumatoid arthritis with synthetic and biologic disease-modifying antirheumatic drugs: 2025 update

Υπόβαθρο – Σκοπός

Αυτή η μελέτη αποσκοπεί στην παροχή μιας επικαιροποίησης των συστάσεων της EULAR σχετικά με τη διαχείριση της ρευματοειδούς αρθρίτιδας (ΡΑ), λαμβάνοντας υπόψη τα πιο πρόσφατα δεδομένα.

Μέθοδοι

Συστάθηκε μια διεθνής Ομάδα Εργασίας με ευρεία εξειδίκευση και ανατέθηκαν δύο συστηματικές δραστηριότητες ανασκόπησης της βιβλιογραφίας σχετικά με την ασφάλεια και την αποτελεσματικότητα των τροποποιητικών της νόσου αντιρρευματικών φαρμάκων (DMARDs). Τα νέα δεδομένα συζητήθηκαν, λαμβάνοντας υπόψη την επικαιροποίηση του 2022. Για κάθε θέμα εφαρμόστηκε διαδικασία ψηφοφορίας. Αποδόθηκαν επίπεδα τεκμηρίωσης και ισχύος σύστασης, και οι συμμετέχοντες ψήφισαν για τον βαθμό συμφωνίας.

Αποτελέσματα

- Η Ομάδα Εργασίας συμφώνησε σε 5 γενικές αρχές και **μείωσε τον αριθμό των συστάσεων σε 9**, οι οποίες αφορούν τη χρήση των συμβατικών συνθετικών DMARDs (μεθοτρεξάτη [MTX], λεφλουνομίδη, σουλφασαλαζίνη), των γλυκοκορτικοειδών (GCs), των βιολογικών (b)DMARDs (αναστολείς του παράγοντα νέκρωσης όγκου [adalimumab, certolizumab pegol, etanercept, golimumab, infliximab], abatacept, rituximab, tocilizumab, sarilumab, συμπεριλαμβανομένων των βιο-ομοειδών) και των στοχευμένων συνθετικών [ts]DMARDs (δηλαδή των αναστολέων Janus kinase [JAKi] tofacitinib, baricitinib, filgotinib, upadacitinib).
- Παρέχονται οδηγίες για τη μονοθεραπεία, τη συνδυαστική θεραπεία, τις θεραπευτικές στρατηγικές (treat-to-target) και τη σταδιακή μείωση της αγωγής μετά την επίτευξη κλινικής ύφεσης. Ελήφθησαν επίσης υπόψη ζητήματα ασφάλειας, συμπεριλαμβανομένου του κινδύνου για μείζονα καρδιαγγειακά συμβάματα (MACEs) και κακοήθειες, καθώς και το κόστος και η αλληλουχία χορήγησης των b/tsDMARDs.
- Αρχικά, **συνιστάται η χορήγηση MTX, ιδανικά σε συνδυασμό με βραχυχρόνια χρήση γλυκοκορτικοειδών**. Εάν η ανταπόκριση μετά από 3 έως 6 μήνες είναι ανεπαρκής, θα πρέπει να προστεθεί ένα bDMARD. Μετά από προσεκτική εκτίμηση των κινδύνων, συμπεριλαμβανομένων των MACEs, των κακοηθειών και/ή των θρομβοεμβολικών επεισοδίων, μπορεί επίσης να εξεταστεί η χορήγηση JAKi.
- Εάν αποτύχει το πρώτο bDMARD (ή JAKi), συνιστάται οποιοδήποτε άλλο bDMARD (από άλλη ή την ίδια κατηγορία) ή JAKi, με συνεκτίμηση των κινδύνων.
- Σε περίπτωση παρατεταμένης ύφεσης, τα DMARDs μπορούν να μειωθούν σταδιακά, αλλά απαιτείται προσοχή, καθώς η διακοπή τους συχνά οδηγεί σε υποτροπή.
- Τα επίπεδα τεκμηρίωσης και τα επίπεδα συμφωνίας ήταν υψηλά για τις περισσότερες συστάσεις

Συμπεράσματα

Αυτές οι επικαιροποιημένες συστάσεις της EULAR παρέχουν κοινά αποδεκτή καθοδήγηση για τη διαχείριση της ρευματοειδούς αρθρίτιδας, βασισμένη στα διαθέσιμα μέχρι σήμερα δεδομένα σχετικά με την αποτελεσματικότητα, την ασφάλεια και το κόστος.

Josef S Smolen et al, Ann Rheum Dis 2026 Mar.

<https://doi.org/10.1016/j.ard.2026.01.023>