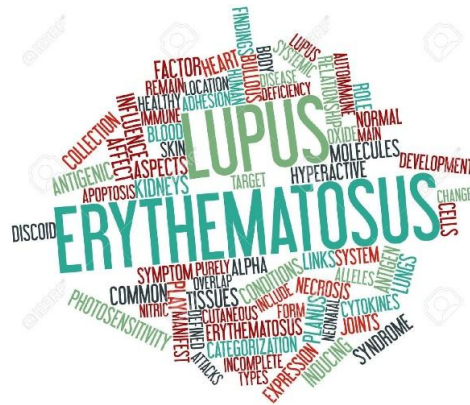


## Η "καλύτερη" θεραπεία για την επίτευξη & διατήρηση ύφεσης στην ΣΕΛ νεφρίτιδα

Μετανάλυση της βιβλιογραφίας (*Bayesian random-effects network meta-analysis*) σε 9 RCTs τελικά μελέτες (972 ασθενείς), η οποία έδειξε **ότι η πιο αποτελεσματική αγωγή για την επαγωγή ύφεσης σε ασθενείς με νεφρίτιδα ΣΕΛ είναι το Tacrolimus**, με συνοδό μικρότερο κίνδυνο για σοβαρές λοιμώξεις. Ανώτερο της cyclophosphamide φάνηκε το mycophenolate mofetil σχετικά με την πιθανότητα ύφεσης ή το προφίλ ασφάλειας



*Relative efficacy and safety of tacrolimus, mycophenolate mofetil, and cyclophosphamide as induction therapy for lupus nephritis: a Bayesian network meta-analysis of randomized controlled trials. Lee YH1, Song GG2. Lupus. 2015 Jul 9. pii: 0961203315595131. [Epub ahead of print]*

Συστηματική ανασκόπηση RCTs μελετών σε MEDLINE and EMBASE με σκοπό την σύγκριση μεταξύ cyclophosphamide (CYC), azathioprine (AZA), mycophenolate mofetil (MMF) και prednisone ως μονοθεραπεία για την **διατήρηση ύφεσης σε ασθενείς με υπερπλαστική νεφρίτιδα του λύκου**. Τα συμπεράσματα φαίνεται **να μην είναι ξεκάθαρα**, αφού η ειδική ανάλυση (Bayesian analysis) δεν έδειξε πλεονέκτημα κάποιας αγωγής έναντι κάποιας άλλης, έστω και αν τα στοιχεία δείχνουν ότι το MMF είναι ανώτερο των υπόλοιπων θεραπευτικών επιλογών (πχ *OR* για νεφρική ανεπάρκεια: 0.32 [0.04, 2.25] για MMF Vs CYC)

*Immunosuppressive Therapies for the Maintenance Treatment of Proliferative Lupus Nephritis: A Systematic Review and Network Metaanalysis. Tian SY1, Feldman BM1, Beyene J1, Brown PE1, Uleryk EM1, Silverman ED1. J Rheumatol. 2015 Jun 15. pii: jrheum.141650. [Epub ahead of print]*

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