



Ο κίνδυνος για λέμφωμα στην ΡΑ...τελευταία



Ο κίνδυνος για ανάπτυξη λεμφώματος σε ασθενείς με πρόσφατης διάγνωσης ΡΑ είναι παρόμοιος με αυτόν που έχει

αναφερθεί και σε ιστορικές κοόρτες, με την κλασσική αντι-ρευματική αγωγή, μεταξύ των οποίων και TNFi, να ΜΗΝ σχετίζεται με μελλοντικά αυξημένο κίνδυνο. Τα στοιχεία έρχονται από διασταύρωση δεδομένων 2 Σουηδικών αρχείων (*Swedish Rheumatology Quality Register και Swedish Cancer Register*), όπου φάνηκε ότι :

- ο κίνδυνος για **λέμφωμα είναι αυξημένος στην ΡΑ** ($HR\ 1.6$ [95% confidence interval [95% CI] 1.2–2.1) και ο κίνδυνος αυτός δεν φαίνεται να έχει μειωθεί στη διάρκεια του χρόνου
- η χορήγηση MTX τον πρώτο χρόνο θεραπείας ή η χορήγηση TNFi σε όλη τη διάρκεια νόσου ΔΕΝ φάνηκαν να αυξάνουν τον κίνδυνο για λέμφωμα ($HR\ 0.9$ [95% CI 0.4–1.9]), η δε χορήγηση **κορτικοστεροειδών τον πρώτο χρόνο σχετίστηκε με μείωση του κινδύνου** ($HR\ 0.5$ [95% CI 0.3–0.9]).
- (αν και η σοβαρότητα της νόσου έχει ενοχοποιηθεί ισχυρά για την ανάπτυξη λεμφώματος), στη συγκεκριμένη μελέτη, η φλεγμονώδης ενεργότητα τον πρώτο χρόνο μετά τη διάγνωση δεν φάνηκε να έχει προγνωστικό ρόλο για μελλοντική ανάπτυξη λεμφώματος

Rheumatoid Arthritis and Risk of Malignant Lymphoma - Is the risk still increased? Hellgren K1,2, Baecklund E3, Backlin C3, Sundstrom C4, Smedby KE2, Askling J1,2 Arthritis Rheumatol.. First published: 29 March 2017 . DOI: 10.1002/art.40017

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.