



Αποκλιμάκωση δόσης TNFi στην axSpA

Arthritis Care & Research

AMERICAN COLLEGE
RHEUMATOLOGY

ORIGINAL ARTICLE

Tumour necrosis factor inhibitor dose reduction for axial spondyloarthritis: A systematic review and meta-analysis of randomized controlled trials

Daeria O. Lawson, Maria Eraso, Lawrence Mbuagbaw, Marianinha Joanes, Theresa Aves, Alvin Leenus, Ahmed Omar, Robert D. Inman

First published: 12 March 2020 | <https://doi.org/10.1002/acr.24184>

Συστηματική ανασκόπηση της βιβλιογραφίας (6 RCTs / 747 ασθενείς: 442 με AS και 305 με nr-axSpA) σύμφωνα με την οποία φάνηκε ότι στους ασθενείς που θα τους προταθεί μείωση της δόσης του

TNFi, θα έχουν καθόλου ή ελάχιστο κλινικό όφελος,

προτείνοντας έτσι την παραμονή στην κλασική δόση. Πιο συγκεκριμένα:

- Σε σχέση με τους ασθενείς υπό κλασική δόση, στους ασθενείς με την μειωμένη δόση επιτεύχθηκαν **μικρότερα επίπεδα σε**
 - **ASAS40** (risk ratio [RR] 0.62, 95% confidence interval [CI] 0.49 – 0.78)
 - **μερική ύφεση κατά ASAS** (partial remission) (RR 0.17, 95% CI 0.06 – 0.46)
- Με την μειωμένη δόση φάνηκαν επίσης αυξημένα επίπεδα Bath Ankylosing Spondylitis Disease Activity Index score (mean difference [MD] 0.35, 95% CI 0.10 – 0.60), χωρίς όμως διαφορές σε επίπεδα CRP (MD 0.16, 95% CI -0.76 – 1.07)
- Οι εξάρσεις νόσου ήταν περισσότερες με την μειωμένη δόση
- Διαφορές δεν φάνηκαν σχετικά με τη συχνότητα των λοιμώξεων ή αντιδράσεων έγχυσης (τοπικής ή συστηματικής)

Lawson, D.O., Eraso, M., Mbuagbaw, L., Joanes, M., Aves, T., Leenus, A., Omar, A. and Inman, R.D. (2020), Tumour necrosis factor inhibitor dose reduction for axial spondyloarthritis: A systematic review and meta-analysis of randomized controlled trials. *Arthritis Care Res.* Accepted Author Manuscript. doi:10.1002/acr.24184. First published: 12 March 2020

ΣΧΟΛΙΟ

Σύμφωνα με τις [οδηγίες των ASAS-EULAR \(1/17\)](#), **ΣΥΝΙΣΤΑΤΑΙ** η προοδευτική μείωση δόσης, αλλά όχι η διακοπή, του βιολογικού σε ασθενείς σε σταθερή ύφεση

Το κείμενο αποτελεί βιβλιογραφική ενημέρωση της ΕΡΕ-ΕΠΕΡΕ και όχι απαραίτητα σύσταση για την καθημέρα κλινική πράξη
Αποτελεί επίσης εύρημα **ΜΙΑΣ ΜΟΝΟ εργασίας** και όχι υποχρεωτικά θέμα κατασταλαγμένης γνώσης
Αποτελεί τέλος ελεύθερη μετάφραση της περίληψης της δημοσιευμένης μελέτης και δεν περιέχει στοιχεία από το πλήρες άρθρο