
Ποια είναι η πιο αποτελεσματική θεραπεία στη νεφρίτιδα του λύκου?

The Journal of **Rheumatology**

Με βάση συστηματική ανασκόπηση των RCTs φάνηκε ότι με τα ως τώρα δεδομένα, τα στοιχεία που υπάρχουν **δεν είναι ικανά να αναδείξουν ποιο ανοσοκατασταλτικό είναι καλύτερο**. Σε κάθε πάντως περίπτωση, η πιθανότητα για νεφρική ύφεση στους 6 μήνες είναι $\leq 50\%$. Πιο συγκεκριμένα:

Η πιθανότητα OR (95% credible interval) για επαγωγή ύφεσης στη νεφρική λειτουργία με βάση την κρεατινίνη ορού (sCr remission) στους 6 μήνες ήταν :

- 1.70 (0.51, 6.87) για το mycophenolate mofetil (MMF) versus cyclophosphamide (CYC)
- 2.16 (0.38, 13.36) για το tacrolimus (Tac) versus CYC
- 1.25 (0.13, 10.51) για το Tac versus MMF

Για την ύφεση με βάση την πρωτεϊνουρία ($\text{prU} < 0.5 \text{ g/day}/1.73\text{m}^2$) το OR ήταν:

- 1.46 (0.81, 3.04) for MMF versus CYC
- 1.96 (0.80, 5.11) for Tac versus CYC
- 1.34 (0.43, 3.90) for Tac versus MMF

Η πιθανότητα (95% credible interval) για επαγωγή ύφεσης με βάση την κρεατινίνη στους 6 μήνες ήταν:

- Tac 56% (19%, 88%)
- MMF 51% (23%, 79%)
- CYC 37% (28%, 47%)

Η πιθανότητα για επαγωγή ύφεσης με βάση την πρωτεϊνουρία ήταν

- Tac 41% (23%, 63%)
- MMF 34% (23%, 50%)
- CYC 26% (20%, 32%)
- azathioprine 10% (1%, 55%)
- prednisone 11% (2%, 38%)

Immunosuppressive therapies for the induction treatment of proliferative lupus nephritis: a systematic review and network metaanalysis. Tian SY, Feldman BM, Beyene J, Brown PE, Uleryk EM, Silverman ED. J Rheumatol. 2014 Oct;41(10):1998-2007. doi: 10.3899/jrheum.140050. Epub 2014 Sep 15

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