

ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΜΕ RITUXIMAB ΣΕ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΜΕ ΑΝΘΕΚΤΙΚΗ ΣΤΗΝ ΣΥΜΒΑΤΙΚΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΝΕΦΡΙΤΙΔΑ ΤΟΥ ΛΥΚΟΥ

ΓΡΙΒΕΑΣ Ι.^{1,2}, WORLD M.²

1. 401 ΓΕΝΙΚΟ ΣΤΡΑΤΙΩΤΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ
2. UNIVERSITY HOSPITAL “QUEEN ELIZABETH”,
BIRMINGHAM, UK

Σκοπός: Το υψηλό ποσοστό υποτροπής του συστηματικού ερυθματώδους λύκου (ΣΕΛ) αποτελεί μία σύγχρονη πρόκληση. Ιδιαίτερα σε μη ανταποκρινόμενους ασθενείς η νεφρική συμμετοχή στον ΣΕΛ απαιτεί νέες θεραπευτικές στρατηγικές. Μελέτες παρατήρησης έχουν προτείνει ως αποτελεσματικό μέτρο το rituximab (RTX). Σκοπός της μελέτης ήταν η εκτίμηση της αποτελεσματικότητας από τη χρήση RTX σε ασθενείς με νεφρίτιδα του λύκου, ανθεκτικούς από τη χρήση άλλων θεραπειών.

Υλικό-Μέθοδοι: Μελετήθηκαν αναδρομικά 31 ασθενείς (26 γυναίκες) με μέση ηλικία 41 έτη (εύρος: 24-64). Όλοι οι ασθενείς είχαν ιστολογικά τεκμηριωμένη νεφρίτιδα του ΣΕΛ, ήταν ανθεκτικοί στην συμβατική ανοσοκατασταλτική αγωγή και ακολούθως έλαβαν RTX. Το πρωτόκολλο θεραπείας περιλάμβανε δύο δόσεις 500mg RTX ενδοφλεβίως σε διάστημα 15 ημερών. Καταγράφηκαν και συγκρίθηκαν πριν την έναρξη της θεραπείας και στους 3, 6, 12 μήνες μετά, οι τιμές της κρεατινίνης (Cr, $\mu\text{mol/l}$), της λευκωματουρίας (albumin/creatinine, ACR, mg/mmol), anti-ds DNA, C3, C4.

Αποτελέσματα: Η νεφρική λειτουργία καθόλη τη διάρκεια της μελέτης παρέμεινε σταθερή (Cr: $125,4 \pm 85,25$ SD πριν και Cr: $128,31 \pm 105,24$ SD μετά από 12 μήνες). Πριν την έναρξη RTX η μέση τιμή λευκωματουρίας ήταν ACR: 258,56 και μειώθηκε σημαντικά μέχρι τους 12 μήνες (ACR 3 μηνών: $175,52 \pm 145,36$, $p < 0,05$, ACR 6 μηνών: $141,65 \pm 130,77$, ACR 12 μηνών: $100,47 \pm 111,34$). 10 ασθενείς είχαν ACR < 70 μετά από 12 μήνες. Ο τίτλος anti-ds DNA από $524,63 \pm 777,83$ μειώθηκε σημαντικά σε $85,62 \pm 48,63$, $p < 0,05$. Παράλληλα, ανέβηκε σημαντικά ο τίτλος του C4 (0,14 πριν, 0,22 μετά 12 μήνες) και του C3 (0,79 πριν, 1,02 μετά 12 μήνες). 4 ασθενείς εμφάνισαν παρενέργειες και από αυτούς 2 διέκοψαν την αγωγή. 20 ασθενείς, 12 μήνες μετά τη θεραπεία με RTX, είχαν σημαντική βελτίωση στο κλινικό τους σύνδρομο.

Συμπεράσματα: Η χρήση RTX μπορεί να είναι μία σχετικά ασφαλής και αποτελεσματική επιλογή σε ασθενείς με νεφρίτιδα του λύκου χωρίς ικανοποιητική ανταπόκριση στην κλασική θεραπεία.

ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ

Wiley Publishing Corporation
Arthritis & Rheumatism
Volume 54, Article ID 3207, 6 pages
doi:10.1002/art.22079

Clinical Study

Multicenter Retrospective Analysis of
the Effectiveness and Safety of Rituximab in Korean Patients
with Refractory Systemic Lupus Erythematosus

So-Young Bang,¹ Chang Keun Lee,² Young Mo Kang,² Hyoun-Ah Kim,⁴
Chang-Hee Suh,⁴ Won Tae Chung,⁵ Yong-Beom Park,⁶ Jung-Yoon Choe,⁷ Tae-Jong Kim,⁸
Yong-Wook Park,⁹ Dae-Hyun Yoo,⁹ Sang-Cheol Bae,⁹ and Hye-Soon Lee¹

1536

Nephrol Dial Transplant (2001) 16: Editorial Comments

Nephrol Dial Transplant (2001) 16: 1536-1538

The evidence base for the treatment of lupus nephritis in
the new millennium

Dwomoa Adu

Department of Nephrology, Queen Elizabeth Hospital, Birmingham, UK

ARTHRITIS & RHEUMATISM
Vol. 54, No. 8, September 2002, pp 3070-3082
DOI 10.1002/art.22046
© 2002, American College of Rheumatology

Long-Term Comparison of Rituximab Treatment for
Refractory Systemic Lupus Erythematosus and Vasculitis

Remission, Relapse, and Re-treatment

K. G. C. Smith,¹ R. B. Jones,² S. M. Burns,² and D. R. W. Jayne¹