

Νέα δημοσίευση των Γαλανόπουλου Ν, Αμαραντίδη Κ, Καραθανάση Ε, αναφορικά με τη ρευματοειδή αρθρίτιδα και τις νεοπλασίες

2010-11-26 11:13:17

ΡΕΥΜΑΤΟΕΙΔΗΣ ΑΡΘΡΙΤΙΔΑ ΚΑΙ ΚΙΝΔΥΝΟΣ ΕΜΦΑΝΙΣΗΣ ΝΕΟΠΛΑΣΙΩΝ (νεότερα δεδομένα από τη διεθνή βιβλιογραφία)

Ν. Γ. Γαλανόπουλος¹, Κ. Αμαραντίδης², Ε. Καραθανάσης³

1. Ρευματολογικό Εξωτερικό Ιατρείο ΠΓΝ Αλεξανδρούπολης
2. Πανεπιστημιακή Ογκολογική Κλινική ΠΓΝ Αλεξανδρούπολης
3. Κρατική Παθολογική Κλινική ΠΓΝ Αλεξανδρούπολης

□

Περίληψη: Οι ασθενείς με ρευματοειδή αρθρίτιδα εμφανίζουν ελαφρά υψηλότερο κίνδυνο ανάπτυξης κακοηθειών συγκριτικά με το γενικό πληθυσμό. Προκειμένου για την ανάπτυξη λεμφωμάτων ή καρκίνου μαστού ο κίνδυνος αυτός φαίνεται να είναι μάλλον υψηλός. Η χορήγηση κυτταροστατικών φαρμάκων όπως αζαθειοπρίνης και κυκλοφωσφαμίδης σχετίζεται με αυξημένο κίνδυνο αλλά όχι και η χορήγηση μεθοτρεξάτης ή κορτικοστεροειδών. Σχετικά με την χορήγηση βιολογικών παραγόντων (βασικά μονοκλωνικών αντισωμάτων που στρέφονται κατά του υποδοχέα της IL-1α όπως το Anakinra και τους anti-TNFα παράγοντες όπως Infliximab, Etanercept, Adalimumab) στην πλειονότητα των μελετών φάνηκε ότι η χορήγηση τους δεν αυξάνει τον κίνδυνο ανάπτυξης κακοηθειών, χωρίς ωστόσο αυτό να διαπιστώνεται στο σύνολο των μελετών.

□

Συμπέρασμα. Οι ασθενείς με ρευματοειδή αρθρίτιδα εμφανίζουν ελαφρά υψηλότερο κίνδυνο ανάπτυξης κακοηθειών συγκριτικά με το γενικό πληθυσμό. Προκειμένου για την ανάπτυξη λεμφωμάτων ή καρκίνου μαστού ο κίνδυνος αυτός φαίνεται να είναι μάλλον υψηλός. Η χορήγηση κυτταρο-στατικών φαρμάκων όπως αζαθειοπρίνης και κυκλοφωσφαμίδης σχετίζεται μάλλον με αυξημένο κίνδυνο αλλά όχι και η χορήγηση μεθοτρεξάτης ή κορτικοστεροειδών. Σχετικά με τη χορήγηση βιολογικών παραγόντων (βασικά μονοκλωνικών αντισωμάτων που στρέφονται κατά του υποδοχέα της IL-1α όπως το Anakinra και τους anti-TNFα παράγοντες όπως Infliximab, Etanercept, Adalimumab) στην πλειονότητα των μελετών φάνηκε ότι η χορήγηση τους δεν αυξάνει τον κίνδυνο ανάπτυξης κακοηθειών, χωρίς ωστόσο σε αυτό να συμπεραίνεται στο σύνολο των μελετών.

Βιβλιογραφία

- η βιβλιογραφία βρίσκεται στη διάθεση των συγγραφέων και της ιστοσελίδας www.medreha.com