

Azatioprina meglio di 5-ASA in colite ulcerosa steroido-dipendente

Data 24febbraio 2006 Categoria 24febbraio 2006 gastroenterologia

Nella colite ulcerosa steroido-dipendente l'azatioprina è più efficace del 5-ASA.

Settantadue pazienti con colite ulcerosa steroido-dipendente, (definita come necessitante una dose giornaliera di almeno 10 mg di prednisone nei 6 mesi precedenti, con almeno 2 tentativi di sospensione degli steroidi) sono stati reclutati in uno studio randomizzato prospettico in aperto. All'inizio dello studio tutti i pazienti avevano una colite attiva in base ad un controllo endoscopico, ed assumevano almeno 40/mg/die di prednisone. I pazienti sono stati randomizzati a ricevere 2 mg/kg/die di azatioprina o 3,2 g/die di 5-ASA per os per 6 mesi. L'end point è stato definito come l'induzione di una remissione clinica ed endoscopica ed una cessazione degli steroidi. Un numero significativamente maggiore di pazienti nel braccio azatioprina che nel braccio 5-ASA group ha raggiunto l'end point predefinito, nell'analisi con intenzione a trattare (azatioprina vs 5-ASA: 19 36 pazienti vs 7 36 pazienti; odds ratio ,4,78;95% , 1,57 - 14,5). Gli autori concludono che azatioprina è significativamente superiore al 5-ASA nell'indurre la remissione clinica ed endoscopica e nell'evitare l'uso di steoridi nella colite ulcerosa steroio-dipendente.

Fonte: Gut. 2006;55:47-53