



Quali sono gli effetti collaterali degli steroidi nei pazienti con artrite reumatoide?

Data 27 novembre 2007
Categoria clinical_queries

Nonostante gli scarsi dati disponibili sembra che basse dosi di glucocorticoidi (10 mg o meno di prednisone o prednisone-equivalenti) non provochino aumento delle fratture osteoporotiche, della pressione arteriosa, delle malattie cardiovascolari o ulcera peptica. L'aumento di peso è comune come del resto anche le lesioni cutanee.

Una Revisione Sistemica condotta da un team di ricercatori, Reumatologi ed Endocrinologi, in Europa e America, ha valutato la letteratura esistente allo scopo di determinare il rischio associato a basse dosi di glucocorticoidi in pazienti con Artrite Reumatoide. Sono stati analizzati anche i rischi di tossicità da glucocorticoidi in pazienti con Artrite Reumatoide. Sebbene fosse poco documentato, il rischio di fratture osteoporotiche non sembrava essere aumentato con l'uso di glucocorticoidi (10 mg o meno di prednisone o prednisone-equivalenti) per 2 anni. L'osteonecrosi associata con più alte dosi non era riportata nei 4 studi. Un'intolleranza glucidica si verificava ma non ai livelli documentati con alte dosi. In uno studio la glicemia basale aumentava di 14 mg/dL. In uno studio caso-controllo il rischio di trattare l'iperglicemia era aumentato di 2 volte. L'aumento di peso, nei 4 studi, dimostrava un incremento dal 4% all' 8% in 2 anni. La pressione arteriosa non mostrava variazioni. L'atrofia cutanea si manifestava in più del 5% dei pazienti che prendevano almeno 5 mg di prednisone per 1 anno. L'ulcera peptica non sembrava essere incrementata in pazienti che non prendevano FANS associati.

Clementino Stefanetti

Referenze

Da Silva JA, Jacobs JW, Kirwan JR, et al. Safety of low dose glucocorticoid treatment in rheumatoid arthritis: published evidence and prospective trial data. *Ann Rheum Dis* 2006;65:285-93.