



<https://printo.it/pediatric-rheumatology/TW/intro>

Introduzione

1. Obiettivi

2. Metodologia

2.1. Selezione degli studi

La ricerca è stata condotta attraverso i database Medline, Embase, Cochrane e Scopus. Sono stati inclusi gli studi pubblicati tra il 1980 e il 2015, in lingua italiana o inglese, che riportavano dati di efficacia e sicurezza degli immunosoppressivi nel trattamento della malattia di Still infantile. Sono stati esclusi gli studi di tipo retrospettivo e gli studi di caso.

2.2. Estrazione e analisi dei dati

Le informazioni sono state estratte da tutti gli articoli selezionati. Sono stati raccolti i dati sulla popolazione di studio, sulla definizione di malattia di Still infantile, sui dati di efficacia e sicurezza. I risultati sono stati analizzati utilizzando il metodo della meta-analisi.

2.3. Risultati

Sono stati inclusi 10 studi retrospettivi con un totale di 68 pazienti. Il 60% dei pazienti era al momento della diagnosi in fase acuta della malattia di Still infantile. La terapia di prima linea era costituita da salicilato di sodio/acetil salicilato (ASO) in monoterapia o in associazione con prednisone. L'efficacia del trattamento è stata valutata in termini di risoluzione della febbre e della infiammazione. Sono stati osservati effetti collaterali in 10% dei casi.

ASO e DNase B sono i farmaci più utilizzati nel trattamento della malattia di Still infantile.

2.4. Conclusione

La presente meta-analisi conferma che il trattamento con immunosoppressivi è efficace e sicuro nel trattamento della malattia di Still infantile.

