

Eficácia e segurança da N-Acetilcisteína como terapia adjuvante em pacientes com Artrite Reumatoide



A artrite reumatoide (AR) é uma doença autoimune inflamatória que afeta não apenas o sistema musculoesquelético, mas também causa alterações sistêmicas, como nódulos reumatoides, fibrose pulmonar, vasculite, pericardite e ceratite (Di Matteo et al., 2023). A prevalência global da AR é estimada em cerca de 0,25% a 1% (Finckh et al., 2022). A N-acetilcisteína (NAC) é considerada um potencial agente terapêutico para AR devido às suas fortes propriedades antioxidantes e anti-inflamatórias. Para tanto, foi realizada uma metanálise que teve como objetivo avaliar a eficácia da NAC como terapia adjuvante para AR.

MÉTODOS

Uma busca sistemática foi realizada em cinco bases de dados, desde o início até 1º de agosto de 2024, incluindo:

CINAHL	PubMed
Cochrane Library	Web of Science
EMBASE	

Critérios de inclusão dos pacientes: Pacientes adultos com AR em uso de DMARDs, tratados com NAC (600 mg 2x ao dia, por 8 a 12 semanas vs. placebo).

- A ferramenta Cochrane de risco de viés para ensaios clínicos randomizados foi utilizada para avaliar a qualidade dos estudos incluídos.
- A análise de sensibilidade foi realizada quando heterogeneidade significativa foi identificada

RESULTADOS

4 ECRs envolvendo 204 pacientes foram incluídos em nossa metanálise

Marcadores inflamatórios (Em favor do NAC)

- VHS (ESR): Redução significativa (MD = 3.00, IC 95%: 0.38–5.63).
- PCR (CRP): Redução significativa (SMD = 0.42, IC 95%: 0.04–0.79).

Melhora nos Sinais Articulares (Em favor do NAC)

- Número de Articulações Dolorosas (Tender Joints): Redução significativa. (MD = 1.72, IC 95% [0.12, 3.31], P=0.03)
- Número de Articulações Inchadas (Swollen Joints): Redução significativa. (MD = 1.63, IC 95% [0.55, 2.71], p=0.003)

Avaliação Global de Saúde (Global Health), em favor do NAC

(MD = 7.52, IC 95% [0.89, 14.14], p=0.03)

Segurança (Efeitos Adversos)

- Perfis de segurança semelhantes entre NAC e placebo.
- Efeitos adversos leves e comuns: náusea, cefaleia, queimação gástrica.
- Nenhuma reação adversa grave foi relatada.

CONCLUSÃO

A NAC demonstrou efeitos anti-inflamatórios e melhora de sintomas articulares em pacientes com AR. A NAC é uma intervenção segura como terapia adjuvante.

SHIN, Kichul et al. Efficacy and safety of add-on tacrolimus versus leflunomide in rheumatoid arthritis patients with inadequate response to methotrexate. *International Journal of Rheumatic Diseases*, v. 22, n. 6, p. 1115–1122, 2019.
HE, Tingting; REN, Kehui; XIANG, Li; YAO, Huan; HUANG, Yucheng; GAO, Yongxiang. Efficacy of N-Acetylcysteine as an adjuvant therapy for rheumatoid arthritis: a systematic review and meta-analysis of randomized controlled trials. *British Journal of Hospital Medicine*, [S.L.], 2024

FORMULAÇÕES

NAC em Cápsula

N-Acetilcisteína (NAC) Apus ExcipSmart Hygro qsp	600 mg 1 Cápsula
---	---------------------

Tomar 1 cápsula 2 vezes ao dia por 12 semanas ou conforme orientação médica.

NAC em Cápsula

(Livre de açúcar, glúten ou lactose)

N-Acetilcisteína (NAC) Apus Mix Adoçante qsp	600 mg 1 Sachê
---	-------------------

Dissolver 1 sachê em 100 ML de água e tomar 2 x ao dia por 12 semanas, ou conforme orientação médica.

DMARDs

(Drogas Modificadoras do Curso da Doença Reumática)

Metotrexato Apus ExcipSmart Solv	7,5-15mg 1 Cápsula
-------------------------------------	-----------------------

Tomar 1 cápsula 1 vez por semana ou conforme orientação médica

Hidroxicloroquina Apus ExcipSmart Solv	200 mg 1 Cápsula
---	---------------------

Tomar 1 cápsula 1 vez ao dia ou conforme orientação médica

Leflunomida Apus ExcipSmart Solv	10-20 mg 1 Cápsula
-------------------------------------	-----------------------

Tomar 1 cápsula 1 vez ao dia ou conforme orientação médica

Sulfassalazina Apus ExcipSmart Solv	1000-2000 mg 1 Cápsula
--	---------------------------

Tomar 1 dose 1 vez ao dia ou conforme orientação médica

Tacrolimus vs Leflunomida: eficácia do uso combinado com metotrexato na Artrite reumatoide

Estudo multicêntrico, duplo-cego, randomizado, de não inferioridade, investigou a eficácia e segurança do tacrolimus (TAC) versus leflunomida (LEF) quando combinado com metotrexato (MTX) em pacientes com artrite reumatoide (AR). (SHIN, Kichul et al., 2019). De acordo com os resultados, a eficácia do tacrolimus combinado com MTX não foi inferior a leflunomida + MTX. A combinação apresentou ainda um perfil de segurança razoável em pacientes com AR com atividade moderada a grave da doença.



Distribuição:
NOVAERA
HOMEOPATIA • MANIPULAÇÃO



@apusnutricosmeticos