

Tabel 3. 'Summary of Findings Table' volgens 'GRADE'

Patiënten: volwassen patiënten met nieuw gediagnosticeerde, niet eerder behandelde, primaire ITP							
Vergelijking: eerstelijns behandeling met dexamethason vs. eerstelijns behandeling met prednison							
Uitkomst: initiële respons en respons op langere termijn							
Uitkomst	Studie ontwerp	n dexamethason / n prednison	Dexamethason	Prednison	Statistische significantie	Conclusie	Kwaliteit van het bewijs (GRADE)
<u>Initiële 'overall' respons</u>						De initiële 'overall' respons lijkt gelijk of hoger bij behandeling met dexamethason dan met prednison.	Matig, B
- Arai, 2018	Meta-analyse	437 / 440	65.7%	63.2%	RR 1.12 (95% CI 0.97 – 1.30)		
- Arai, 2017	Meta-analyse	368 / 336	70.1%	65.8%	RR 1.11 (95% CI 1.01 – 1.22); p = 0.03		
- Mithoowani, 2016	Meta-analyse	259 / 225	79%	59%	RR 1.22 (95% CI 1.00 – 1.49); p = 0.048		
- Matschke, 2016 <sup>s</sup>	RCT	13 / 9	100%	100%	Geen verschil		
- Wei, 2016	RCT	95 / 97	82.1%	69.1%	p = 0.044		
- Din, 2015	RCT	61 / 29	77%	58.6%	p < 0.05		
- Mashhadi, 2012	RCT	30 / 30	100%	80%	?		
- Bae, 2010	RCT	76 / 75	68.2%	81.2%	?		
- Praituan, 2009 <sup>s</sup>	RCT	18 / 18	88.8%	33.3%	p = 0.001		
<u>Initiële CR</u>						Een initiële complete respons lijkt vaker bereikt te worden bij behandeling met dexamethason dan met prednison.	Hoog, A
- Arai, 2017	Meta-analyse	125 / 127	60%	29.1%	RR 2.06 (95% CI 1.52 – 2.78); p < 0.01		
- Mithoowani, 2016	Meta-analyse	176 / 178	64%	36%	RR 1.67 (95% CI 1.02 – 2.72); p = 0.040		
- Wei, 2016	RCT	95 / 97	50.5%	26.8%	p = 0.001		
- Mashhadi, 2012	RCT	30 / 30	90%	36.7%	p = 0.024 <sup>b</sup>		
<u>Mediane TTR in dagen (range)</u>						De initiële respons lijkt sneller bij behandeling met dexamethason dan met prednison.	Matig, B
- Wei, 2016	RCT	95 / 97	3 (1 – 9)	6 (2 – 24)	p < 0.001		
<u>SR na 6 maanden</u>						De 'sustained' respons na 6 maanden lijkt vergelijkbaar tussen behandeling met dexamethason of prednison.	Matig, B
- Arai, 2018 <sup>#</sup>	Meta-analyse	366 / 336	40.7%	41.1%	RR 1.21 (95% CI 0.91 – 1.62)		
- Arai, 2017 <sup>^</sup>	Meta-analyse	350 / 318	44%	38.4%	RR 1.13 (95% CI 0.94 – 1.36); p = 0.21		

- Mithoowani, 2016 <sup>^</sup>	Meta-analyse	243 / 216	54%	43%	RR 1.16 (95% CI 0.79 – 1.71); p = 0.44		
- Matschke, 2016 <sup>@</sup>	RCT	13 / 9	85%	33%	p = 0.026		
- Wei, 2016 <sup>&amp;</sup>	RCT	95 / 97	40.0%	41.2%	p = 0.884		
- Din, 2015 <sup>^</sup>	RCT	61 / 29	52.5%	34.5%	RD 18% (95% CI -3.4 – 39.4)		
- Mashhadi, 2012	RCT	30 / 30	89.9%	53.3%	p < 0.0001 <sup>§</sup>		
- Bae, 2010 <sup>^</sup>	RCT	76 / 75	25.0%	36.0%	p = 0.33		
<b>SR na 1 jaar</b>						De 'sustained' respons na 1 jaar is significant hoger na behandeling met dexamethason in vergelijking met prednison (RR 1.54 (95% CI 1.17 – 2.03)).	Hoog, A
- Arai, 2017	Meta-analyse	n totaal = 458	?	?	RR 1.54 (95% CI 1.17 – 2.03); p = 0.01		
- Matschke, 2016 <sup>@</sup>	RCT	13 / 9	77%	22%	p = 0.027		
- Wei, 2016	RCT	95 / 97	36.8%	33.0%	p = 0.650		
- Din, 2015 <sup>^</sup>	RCT	61 / 29	39.3%	13.8%	RD 25.5% (95% CI 8.0 – 43.0)		
- Mashhadi, 2012	RCT	30 / 30	89.9%	46.6%	p < 0.0001 <sup>§</sup>		

ITP, immuun trombopenie; n, aantal patiënten; CR, complete respons; TTR, tijd tot respons; SR, 'sustained response'; DOR, duur van de respons; RCT's, 'randomized controlled trial'; RR, 'risk ratio' of 'relative risk'; RD, 'risk difference'; vs., versus.

<sup>§</sup>In de meeste studies is de initiële 'overall' respons gedefinieerd als CR + R (respons), waarin CR en R gedefinieerd zijn volgens de IWG criteria (Rodeghiero, 2009). In de RCT van Matschke et al. is de initiële 'overall' respons gedefinieerd als trombocytten  $\geq 50 \times 10^9/l$  (Matschke, 2016). In de RCT van Praituan et al. wordt deze definitie eveneens aangehouden, maar wordt daar aan toegevoegd 'na dag 5 van de behandeling' (Praituan, 2009).

<sup>@</sup>Op basis van chi-square test tussen CR, R en NR over dexamethason en prednison groepen.

SR is niet gedefinieerd volgens de International Working Group (IWG) (Rodeghiero, 2009), waardoor er meerdere definities worden gebruikt in de verschillende studies:

<sup>^</sup>SR gedefinieerd als trombocytten  $> 30 \times 10^9/l$  gedurende 3 – 6 maanden na afronden behandeling (Arai, 2018).

<sup>&</sup>Percentages en 'risk difference' berekend aan de hand van resultaten in het artikel.

<sup>^</sup>SR gedefinieerd als trombocytten  $> 30 \times 10^9/l$  na 6 maanden (Arai, 2017; Mithoowani, 2016; Bae, 2010).

<sup>@</sup>SR gedefinieerd als trombocytten  $\geq 50 \times 10^9/l$  na 6 of 12 maanden (Matschke, 2016).

<sup>§</sup>SR gedefinieerd als trombocytten  $> 30 \times 10^9/l$  gedurende 6 opeenvolgende maanden na bereiken van de initiële respons (Wei, 2016).