



Ενεργότητα νόσου & επιβίωση στο Σ. Sjogren

Annals of the
RHEUMATIC DISEASES
The EULAR Journal

Μελέτη σε **1045** ασθενείς με πρωτοπαθές Σύνδρομο Sjogren και παρακολούθηση, κατά μέσο όρο, 117 μήνες:

- 115 ασθενείς (11%) απεβίωσαν
- Η θνησιμότητα (*adjusted standardised mortality ratio*) ήταν 4,6 (95% CI 3.85 - 5.60), και η **επιβίωση στα 5, 10, 20 και 30 έτη ήταν 96%, 90%, 81% και 60%**
- Η συνολική θνησιμότητα, στην πολυπαραγοντική ανάλυση, σχετίστηκε με αρχικούς παράγοντες όπως το ανδρικό φύλο, κρουσφαιρίνες και χαμηλά επίπεδα C4
- Υψηλή ενεργότητα νόσου σε ένα τουλάχιστον πεδίο του ESSDAI (*EULAR-SS Disease Activity Index*) (HR 2.14), υψηλός αρχικός ESSDAI δείκτης (> 14) και παρουσία περισσότερου από ενός εργαστηριακού προγνωστικού παράγοντα (πχ λεμφοπενία, anti-La, μονοκλωνική γαμμαπάθεια, χαμηλό C3, χαμηλό C4 ή/και κρουσφαιρίνες) ήταν οι παράγοντες που σχετίστηκαν με τη συνολική θνησιμότητα

Συμπερασματικά, ασθενείς με 1θες SS που προσέρχονται **κατά τη διάγνωση με υψηλή συστηματική ενεργότητα νόσου (ESSDAI \geq 14) ή/και προγνωστικούς ανοσολογικούς δείκτες** (κυρίως αυτοί με > 1) βρίσκονται σε υψηλότερο κίνδυνο για θάνατο

Systemic activity and mortality in primary Sjögren syndrome: predicting survival using the EULAR-SS Disease Activity Index (ESSDAI) in 1045 patients. Brito-Zerón P, Kostov B, Solans R, Fraile G, Suárez-Cuervo C, Casanovas A6, Rascón FJ, Qanneta R, Pérez-Alvarez R, Ripoll M, Akasbi M, Pinilla B, Bosch JA3, Nava-Mateos J, Díaz-López B, Morera-Morales ML6, Gheitasi H, Retamozo S, Ramos-Casals M; on behalf of the SS Study Group, Autoimmune Diseases Study Group (GEAS), Spanish Society of Internal Medicine (SEMI). Ann Rheum Dis. 2014 Nov 28. pii: annrheumdis-2014-206418. doi: 10.1136/annrheumdis-2014-206418. [Epub ahead of print]

Το κείμενο αποτελεί ελεύθερη μετάφραση της περίληψης της δημοσιευμένης μελέτης και δεν περιέχει στοιχεία από το πλήρες άρθρο
Αποτελεί επίσης εύρημα μιας μόνο εργασίας και όχι υποχρεωτικά θέμα κατασταλαγμένης γνώσης
Αποτελεί τέλος βιβλιογραφική ενημέρωση και όχι απαραίτητα σύσταση για την καθημέρα κλινική πράξη