

## ACR 2012 Vs AECG κριτηρίων για το SS



Μελετήθηκαν 105 ασθενείς (Brittany cohort) με υποψία συνδρόμου Sjogren (SS)

- 42 ασθενείς πληρούσαν τα AECG 2002 (American-European Consensus Group) και 35 τα ACR (2012) κριτήρια
- Οι ασθενείς που πληρούσαν τα ACR αλλά όχι τα AECG κριτήρια (8) ήταν σημαντικά νεότεροι σε ηλικία, με μικρότερη διάρκεια συμπτωμάτων, αλλά μόνο 3 είχαν SS σύμφωνα με τον επιβλέπων κλινικό
- Ο έλεγχος για ξηροφθαλμία και ξηροστομία (στοιχεία μόνο των AECG) δεν ήταν σε θέση να διακρίνει αν κάποιος ασθενής είχε SS ή όχι. Η διαφωνία αυτή μπορούσε εν μέρει να εξηγηθεί με τη χρήση σιελικής ροής (unstimulated whole salivary flow - UWSF) των AECG αλλά όχι με τα ACR κριτήρια
- Η χρήση του ορολογικού μέρους των ACR κριτηρίων (RF και ANA ή anti-SSA/SSB) δεν βελτίωσε την ταξινόμηση σε σχέση με τα anti-SSA/SSB (AECG)
- Η συμφωνία μεταξύ της οφθαλμικής χρώσης  $\geq 3$  (ACR) και του Schirmer's test  $\leq 5$  mm/5 min (AECG) ήταν πολύ χαμηλή

**Η συμφωνία μεταξύ των δύο κριτηρίων ταξινόμησης ήταν μόλις μέτρια**, εύρημα ενδεικτικό ότι ΔΕΝ είναι σε θέση να επιλέξουν παρόμοιους πληθυσμούς ασθενών, κάτι που σημαίνει ότι απαιτείται μια διεθνής συμφωνία για το ποιο από τα δύο θα πρέπει χρησιμοποιείται στις κλινικές μελέτες

*Level of agreement between 2002 American-European Consensus Group and 2012 American College of Rheumatology classification criteria for Sjogren's syndrome and reasons for discrepancies. Cornec D, Saraux A, Cochener B, Pers JO, Jousse-Joulin S, Renaudineau Y, Marhadour T, Devauchelle-Pensec V. Arthritis Res Ther. 2014 Mar 19;16(2):R74. [Epub ahead of print]*

Το κείμενο αποτελεί ελεύθερη μετάφραση της περίληψης του δημοσιευμένου άρθρου 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