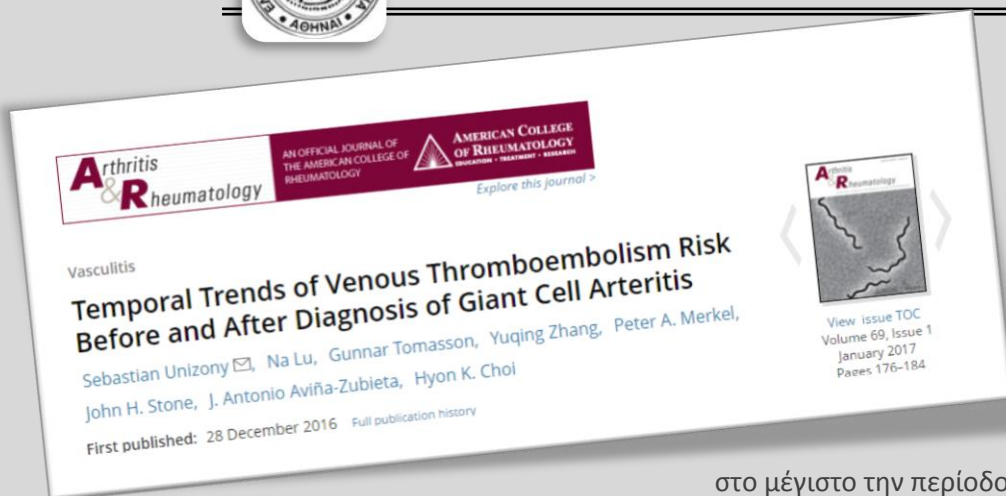




ΦΛΕΒΙΚΕΣ Θρομβώσεις στην γιγαντοκυτταρική ΑΡΤΗΡΙΤΙΔΑ



Ο κίνδυνος για φλεβική θρομβοεμβολική νόσο φαίνεται να αυξάνεται μόλις πριν την διάγνωση της γιγαντοκυτταρικής αρτηρίτιδας (GCA), φτάνει

στο μέγιστο την περίοδο της διάγνωσης και προοδευτικά στη συνέχεια μειώνεται. Ο κίνδυνος αυτός είναι υπαρκτός ακόμη και σε ασθενείς με επικείμενη GCA χωρίς λήψη κορτικοστεροειδών, κάτι που επισημαίνει τον ρόλο της φλεγμονής (ανεξάρτητα από τη λήψη κορτικοστεροειδών) στην ανάπτυξη θρόμβωσης.

Τα δεδομένα έρχονται μετά από μελέτη ηλεκτρονικών φακέλων 6441 ασθενών με πρόσφατης έναρξης GCA από το Ηνωμένο Βασίλειο, με τον μέγιστο κίνδυνο πριν την διάγνωση να κλιμακώνεται στους 3 μήνες (RR 3,6), ενώ μετά την διάγνωση, επίσης στους 3 μήνες (RR 9,9)

TEMPORAL TRENDS OF VENOUS THROMBOEMBOLISM RISK BEFORE AND AFTER DIAGNOSIS OF GIANT CELL ARTERITIS. Sebastian Unizony, Na Lu, Gunnar Tomasson, Yuqing Zhang, Peter A Merkel, John H Stone, J Antonio Aviña-Zubieta, Hyon K Choi Arthritis Rheumatol 2017 Jan;69(1):176-184. First published: 28 December 2016

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