

## AMERICAN COLLEGE OF RHEUMATOLOGY

77<sup>th</sup> Annual Meeting

## ASSOCIATION OF RHEUMATOLOGY HEALTH PROFESSIONALS

48<sup>th</sup> Annual Meeting

October 25-30, 2013

San Diego, CA

### Εξέλιξη της JIA 30 χρόνια μετά

254 ασθενείς με JIA επανεκτιμήθηκαν κλινικά 15 χρόνια μετά την έναρξη της νόσου και με ερωτηματολόγιο 25 χρόνια μετά. 171 εισήχθησαν τελικά στη μελέτη (67%):

- 101 ασθενείς (59%) ήταν σε ύφεση χωρίς αγωγή, 12 ασθενείς (7%) ήταν σε ύφεση υπό αγωγή και 58 (34%) ήταν σε ενεργότητα νόσου
- Από αυτούς με ενεργό νόσο στα 15 χρόνια ,οι 57 (65%) εξακολουθούσαν να έχουν νόσο και στα 30 χρόνια παρακολούθησης
- Το 87% των ασθενών υπό ύφεση χωρίς αγωγή στα 15 χρόνια ήταν σε ύφεση και στα 30 χρόνια
- Προγνωστικοί δείκτες για ενεργότητα νόσου στα 30 χρόνια ήταν : νόσος εκτός ολιγοαρθρικής ή συστηματικής προσβολής, DR1 θετικότητα, μικρός συνολικός χρόνος ύφεσης και να μην είναι σε ύφεση στα 15 χρόνια

*Disease Progression Into Adulthood In Patients With Juvenile Idiopathic Arthritis – a Longitudinal 30 Year Follow-Up Study. Anne Marit Selvaag, Hanne Aulie, Vibke Lilleby and Berit Flatø. Department of Rheumatology, Oslo University Hospital, Rikshospitalet, Oslo, Norway. 2677*

### Ο US βελτιώνει την ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΗ ικανότητα των ACR 2012 κριτηρίων

101 ασθενείς με υποψία pSS (pSS Brittany cohort), εκ των οποίων η διάγνωση είχε τεθεί σε 45 ασθενείς και 34 πληρούσαν τα ACR 2012 κριτήρια (*serological item: anti-SSA/SSB antibodies or [antinuclear antibody (ANA) titer  $\geq$  1:320 and rheumatoid factor (RF) positivity], 2) an Ocular Staining Score (OSS)  $\geq$  3, and 3) focus score  $\geq$  1 on salivary gland biopsy*):

- Δημιουργώντας μια νέα ομάδα κριτηρίων με 3 στοιχεία από τα ACR κριτήρια και ευρήματα από τον US σιελογόνων αδένων (θετικά αν πληρούταν τα 2 από τα 4) είχε σαν αποτέλεσμα την αύξηση της ευαισθησίας στο 84,4% με σχεδόν ίδια ειδικότητα (89,3%)
- η ίδια αύξηση παρατηρήθηκε και όταν ο αριθμός των ασθενών περιορίστηκε σε αυτούς με νόσο < 5 ετών

*Salivary Gland Ultrasonography Improves The Diagnostic Performance Of ACR 2012 Classification Criteria For Sjogren's Syndrome, Even In The Early Stages Of The Disease. Divi Cornec1, Sandrine jousse-Joulin, Thierry Marhadour, Jacques-Olivier Pers, Yves Renaudineau, Alain Saraux and Valerie Devauchelle-Pensec. 851*

### **Θνησιμότητα στις μυοσίτιδες**

DM & PM είναι φλεγμονώδεις μυοπάθειες με 5ετή θνησιμότητα εκτιμώμενη στο 35%. Αναδρομική ανάλυση από το 2009 HCUP State Inpatient Databases (California, New York, Florida, Washington και Utah) έδειξε:

- 3.300 εισαγωγές με DM/PM, με θνησιμότητα 3,9% (128 θάνατοι) (μέση ηλικία : 60 ετών)
- Αυξημένη θνησιμότητα σχετίστηκε με ηλικία, εισαγωγή σε Σαββατοκύριακο, συνοσηρότητα, λοίμωξη, κακοήθεια, CVD
- Κύρια διάγνωση στους ασθενείς που απεβίωσαν ήταν η σηψαιμία (24%), αναπνευστική ανεπάρκεια (17%), πνευμονία (9%)

*Sepsis Is The Leading Cause Of Hospital Mortality In Dermatomyositis/ Polymyositis: Data From a Population-Based Study. Sara Murray<sup>1</sup>, Laura Trupin, Chris Tonner, Matthew Cascino, Gabriela Schmajuk, Mary Margaretten, Jennifer Barton, Patricia P. Katz, Edward H. Yelin and Jinoos Yazdany<sup>1</sup>. 1774*

### **Ασαφή αποτελέσματα Quantiferon σε ασθενείς με ανοσοκαταστολή**

Το Quantiferon test (QFT) χρησιμοποιείται για τον έλεγχο TB και ασαφή αποτελέσματα μειώνουν την αξία της δοκιμασίας. 55.132 ασθενείς (Cleveland Clinic Health System) με δοκιμασία QFT μελετήθηκαν, εκ των οποίων 5,2% είχαν φλεγμονώδες νόσημα.

- Ασαφή αποτελέσματα διαπιστώθηκαν στο 5,3% ασθενών με αυτοφλεγμονώδες νόσημα (autoinflammatory conditions (IC)), 1,9% στο γενικό νοσοκομειακό πληθυσμό και 1,5% στον υγιή πληθυσμό
- Ασθενείς με IC ήταν 3,6 φορές πιο πιθανό να έχουν ασαφή αποτελέσματα (adjusted risk ratio (aRR): 3.60, 95%CI: 3.00, 4.30) σε σχέση με υγιή πληθυσμό
- Μετά από προσαρμογή, φάνηκε ότι η χρήση γλυκοκορτικοειδών αύξησε την πιθανότητα για ασαφή αποτελέσματα, ενώ η χρήση DMARDs μείωνε την ίδια πιθανότητα

*Evaluating Indeterminate Quantiferon-TB Gold In-Tube Results in Patients With Chronic Inflammatory Diseases On Immunosuppressive Therapy. Cassandra Calabrese, Robert A. Overman, Stacie Dusetzina and Rula Hajj-Ali. 1137*