

Νέα στοιχεία για την περιφερική νευροπάθεια στον ΣΕΛ

Arthritis & Rheumatism

Μελέτη διάρκειας 25 ετών, με 2097 ασθενείς με ΣΕΛ

- Ο επιπολασμός της περιφερικής νευροπάθειας ήταν **5.9%** (123/2.097), με το 66.7% (82/123) όσων είχαν περιφερική νευροπάθεια να αποδίδεται στον ΣΕΛ
- 17.1% (14/82) αυτών, είχαν **νευροπάθεια μικρών ινών** (*small-fiber neuropathies*), μια επώδυνη νευροπάθεια που δεν περιλαμβάνεται στις περιπτώσεις του ACR NPSLE (*American College of Rheumatology neuropsychiatric SLE*) – συνιστάται επανακαθορισμός των κριτηρίων
- Τα περιστατικά αυτά προσήλθαν με ανορθόδοξη μορφή νευροπαθητικού πόνου, χωρίς κατανομή «κάλτσας και γαντιού» και συνοδό δερματικές βιοψίες ενδεικτικές για κυτταρική απώλεια νευρώνων νωτιαίων γαγγλίων
- Σε σχέση με ασθενείς χωρίς περιφερική νευροπάθεια, οι ασθενείς με τέτοια νευροπάθεια είχαν μικρότερη ενεργότητα νόσου, μεγαλύτερη βλάβη από τη νόσο ενώ ήταν πιο πιθανό να είχαν στο ιστορικό τους λοίμωξη από έρπητα ζωστήρα, οστεοπορωτικό κάταγμα ή ευκαιριακές λοιμώξεις

Peripheral neuropathies in systemic lupus erythematosus (SLE): Clinical features, disease associations, and immunological characteristics evaluated over a 25-year study period. Amin Oomatia, Hong Fang, Michelle Petri and Julius Birnbaum. Arthritis & Rheumatism. Accepted manuscript online: 10 DEC 2013 02:29PM EST | DOI: 10.1002/art.38302

Το ενημερωτικό 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