

Η σχέση μεταξύ της αρτηριακής σκλήρυνσης και της περιφερικής μικροαγγειοπάθειας σε ασθενείς με Συστηματικό Σκληρόδερμα

Παγκοπούλου Ε.¹, Σουλαιδόπουλος Σ.¹, Τριανταφυλλίδου Ε.¹, Γαρύφαλλος Α.¹, Δημητρούλας Θ.¹

¹Δ Παθολογική, Ιπποκράτειο Νοσοκομείο, Α.Π.Θ., Θεσσαλονίκη

Εισαγωγή: Η βλάβη της μικροαγγειακής κυκλοφορίας αποτελεί βασικό μηχανισμό στη παθοφυσιολογία του Συστηματικού Σκληροδέρματος (ΣΣκ). Ωστόσο, τα προηγούμενα δεδομένα σχετικά με τις μακροαγγειακές επιπλοκές στους ασθενείς αυτούς είναι ελλιπή. Σκοπός της παρούσας μελέτης είναι η διερεύνηση της συσχέτισης μεταξύ της μικρο- και μακροαγγειακής συμμετοχής σε ασθενείς με ΣΣκ.

Μέθοδος: Σε αυτή τη μελέτη χρονικής τομής (cross-sectional) συμπεριλήφθηκαν 37 διαδοχικοί ασθενείς με ΣΣκ που αξιολογήθηκαν στο ειδικό ιατρείο σκληροδέρματος του Ιπποκράτειου Νοσοκομείου Θεσσαλονίκης από τον Σεπτέμβριο του 2016 έως και τον Ιούνιο του 2017. Όλοι οι συμμετέχοντες υποβλήθηκαν στην μέθοδο της τριχοειδοσκόπησης, όπου μετρήθηκε ο αριθμός των τριχοειδών / mm² και του δείκτη κινδύνου για την εμφάνιση δακτυλικού έλκους (CSURI). Τα ευρήματα ταξινομήθηκαν στα τρία μοτίβα σκληροδερμίας (πρώιμο, ενεργό και όψιμο). Ο καρδιαγγειακός κίνδυνος εκτιμήθηκε με τη χρήση του ευρωπαϊκού SCORE, ενώ μετρήθηκαν οι ακόλουθοι αγγειακοί δείκτες: πάχος έσω-μέσου χιτώνα καρωτίδων (IMT), εκτίμηση κεντρικού αυξητικού δείκτη (Aix), ταχύτητας αγωγής του σφυγμικού κύματος στην αορτή (PWV) και κεντρική συστολική και διαστολική αρτηριακή πίεση.

Αποτελέσματα: Μεταξύ των αθηροσκληρωτικών μορφολογικών και λειτουργικών παραμέτρων που μετρήθηκαν, παρατηρήθηκε σημαντική συσχέτιση μεταξύ της αορτικής Aix και του μέσου αριθμού τριχοειδών / mm² ($r = -0,34$, $p = 0,047$) καθώς και μεταξύ του Aix και του δείκτη CSURI ($r = 0,35$, $p = 0,044$). Οι ασθενείς με το «πρώιμο» πρότυπο σκληροδερμίας είχαν χαμηλότερες τιμές Aix σε σύγκριση με το «ενεργό» ($20,5 \pm 11,4$ έναντι $34,1 \pm 11,5\%$, $p = 0,02$) και "όψιμο" ($20,5 \pm 11,4$ έναντι $33,4 \pm 8,8\%$, $p = 0,05$). Δεν καταδείχθηκαν στατιστικά σημαντικές συσχετίσεις μεταξύ

ανωμαλιών των τριχοειδών και των IMT, PWV ή SCORE στον πληθυσμό μας.

Συμπέρασμα: Αυτά τα δεδομένα υποδεικνύουν ότι η αρτηριακή δυσκαμψία (όπως εκτιμάται από το AIx) συσχετίζεται με τη βαρύτητα της μικροαγγειοπάθειας, υποδεικνύοντας μια πιθανή σχέση μεταξύ της μικρο- και μακροαγγειακής νόσου σε ασθενείς με ΣΣκ.