

## **ΦΛΕΓΜΟΝΩΔΕΙΣ ΜΥΟΣΙΤΙΔΕΣ**

### **ΚΛΙΝΙΚΗ ΕΚΒΑΣΗ ΚΑΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ ΚΙΝΔΥΝΟΥ**

Αργυρίου Ε., Μποκή Κ.

Ρευματολογική Μονάδα – ΓΝΑ Σισμανόγλειο

#### **Εισαγωγή**

Οι φλεγμονώδεις μυοπάθειες, είναι μια ετερογενής ομάδα αυτοάνοσων νοσημάτων με ποικίλη κλινική έκφραση και έκβαση.

#### **Σκοπός**

Σκοπός της μελέτης είναι η αξιολόγηση της πορείας των ασθενών με φλεγμονώδεις μυοπάθειες, βάση κλινικού και ορολογικού φαινότυπου, για την διαπίστωση πιθανών προγνωστικών παραγόντων που επηρεάζουν την κλινική πορεία και την έκβαση της νόσου.

#### **Μέθοδοι**

Πρόκειται για αναδρομική μελέτη 35 ασθενών, στην οποία πραγματοποιήθηκε καταγραφή των κλινικών εκδηλώσεων, της φαρμακευτικής αγωγής, του ορολογικού προφίλ των ασθενών, με εκτίμηση της ενεργότητας (Physician Global-visual analogue Likert scale 0-4), και της αθροιστικής βλάβης (MDI score, 0-38) του νοσήματος.

#### **Αποτελέσματα**

Βάση των κριτηρίων ταξινόμησης EULAR / ACR – 2017, η πιο συχνή μορφή φλεγμονώδους μυοπάθειας είναι η Δερματομυοσίτιδα (48.6%), με κυριότερες κλινικές εκδηλώσεις την κόπωση (84%) και μυϊκή αδυναμία (74.3%). Κατά τη διάρκεια της παρακολούθησης όλοι οι ασθενείς έλαβαν θεραπεία με κορτιζόνη, ακολουθούμενη από MTX (76.5%), κυκλοσπορίνη (35.3%) και IVIG (32.4%). Η πλειοψηφία αυτών εμφάνισε υποτροπιάζουσα νόσο, με το ποσοστό 10ετούς επιβίωσης να προσεγγίζει το 72%. Ειδικότερα, οι ασθενείς με παρουσία αντισωμάτων έναντι συνθετασών, εκδήλωσαν συχνότερα διάμεση πνευμονική νόσο ( $p < 0.05$ ), λοιμώξεις κατώτερου αναπνευστικού συστήματος ( $p = 0.033$ ) και σημαντικά μειωμένη επιβίωση ( $p = 0.002$ ). Τέλος, η αυξημένη ενεργότητα του νοσήματος στην έναρξη της νόσου ( $r = 0.508$ ,  $p = 0.0025$ ) και η μακροχρόνια χορήγηση κορτικοστεροειδών ( $r = 0.452$ ,  $p = 0.015$ ) καθόρισαν το MDI score, το οποίο συσχετίζεται και με αυξημένη θνητότητα των ασθενών ( $r = 0.476$ ,  $p = 0.004$ ).

#### **Συμπεράσματα**

Παρά την πρόοδο των θεραπευτικών επιλογών, οι ασθενείς με σύνδρομο αντισυνθετάσης εκδηλώνουν σοβαρότερη νόσο, με υψηλά ποσοστά νοσηρότητας και θνητότητας, έτσι ώστε η πρώιμη διάγνωση και θεραπευτική παρέμβαση να καθίσταται επιβεβλημένη.