

**Η αξία των διαθέσιμων διαγνωστικών εργαλείων για τη
διάγνωση των φλεγμονοδών μυοπαθειών στην
καθημερινή
κλινική πρακτική: Μία πολυκεντρική μελέτη.**



**150 ΕΤΗΣΙΟ ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟ ΣΥΝΕΔΡΙΟ
ΕΠΕΜΥ – ΗΡΑΚΛΕΙΟ 2023**

Τζιωρτζιώτη Ζ. 1, Καλτσονούδης Ε. 1 , Πελεχάς Ε. 1 , Μπιτούλη Α.2,
Κοτρώτσιος Α. 3 , Δημητρούλας Θ. 2 , Βούλγαρη Π. 1 , **Κούγκας Ν 2** .

1.Ρευματολογική κλινική Π.Γ.Ν.Ιωαννίνων

2.Δ' Π/Θ Κλινική Α.Π.Θ, Γ.Ν.Θ.Ιπποκράτειο

3.Ρευματολογος, Καρδίτσα

Φλεγμονώδεις μυοπάθειες



- Οι ιδιοπαθείς φλεγμονώδεις μυοπάθειες (IIMs) είναι μια σπάνια ομάδα αυτοάνοσων νοσημάτων με συνολική ετήσια επίπτωση 9-14/100000 άτομα
- Μπορεί να προκαλέσουν χρόνια φλεγμονή των σκελετικών μυών και/ή οργάνων (δέρμα, αρθρώσεις, πνεύμονες, ΓΕΣ, καρδιά)

Φλεγμονώδεις μυοπάθειες - διάγνωση

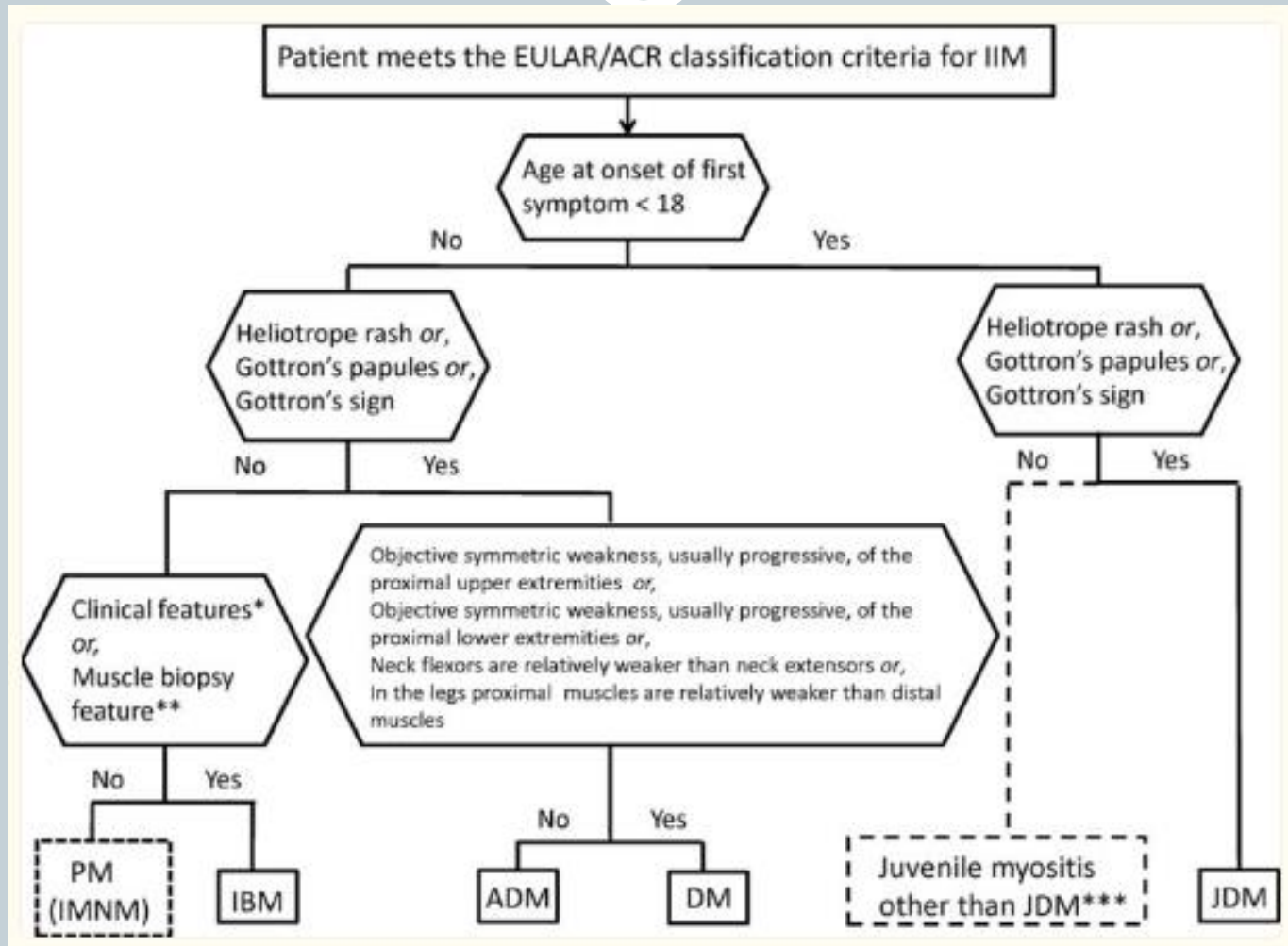


Η διάγνωση των φλεγμονωδών μυοπαθειών βασιζόταν:

1. Κλινικά σημεία και συμπτώματα (μυϊκή αδυναμία και χαρακτηριστική προσβολή του δέρματος στη δερματομυοσίτιδα)
2. Αυξημένα μυϊκά ένζυμα
3. Ηλεκτρομυογραφικά ευρήματα
4. Βιοψία μυός ή δέρματος
5. Αυτοαντισώματα (ANA).

❖ Αυτή η προσέγγιση οδηγεί σε σημαντικά διαγνωστικά κενά σε άτυπες περιπτώσεις όπως σε εκείνες με προεξάρχουσα την προσβολή των πνευμόνων

Κριτήρια ταξινόμησης



Σκοπός

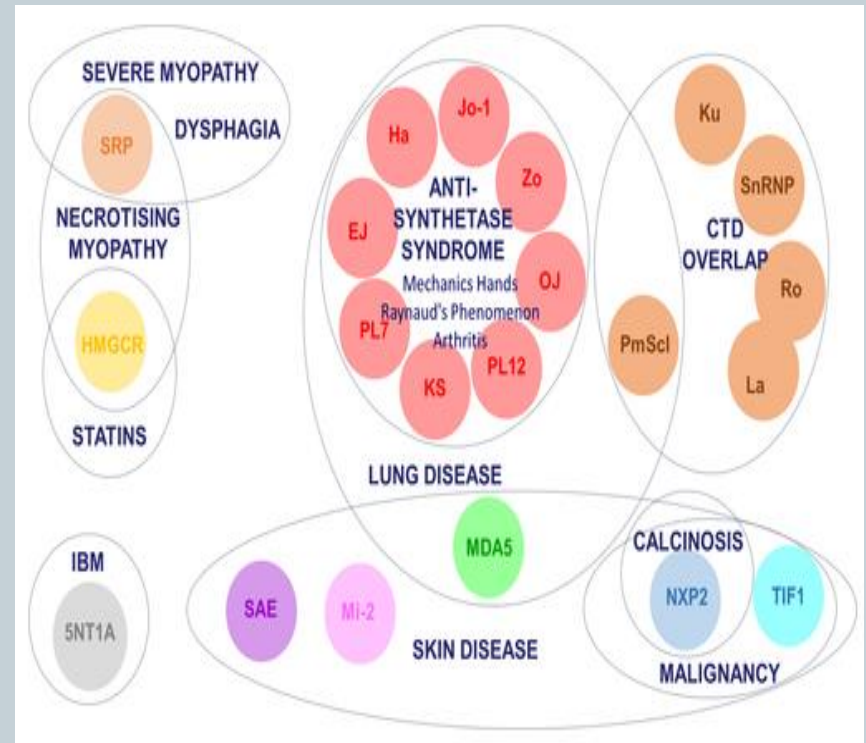


Η αξιολόγηση της διαγνωστικής αξίας του κάθε εργαλείου σε ένα δείγμα 71 ασθενών με διάγνωση φλεγμονώδους μυοπάθειας, οι οποίοι παρακολουθούνται και λαμβάνουν θεραπεία σε δύο πανεπιστημιακά ρευματολογικά κέντρα της Ελλάδας.

Μέθοδος

Αναδρομική μελέτη ασθενών με διάγνωση φλεγμονώδους μυοπάθειας από το 2007 έως το 2022.

- Δείγματα ορού των ασθενών εξετάστηκαν για μυϊκά ένζυμα (CK, αλδολάση, LDH, SGOT, SGPT) και ειδικά για μυοσίτιδα.
- Ηλεκτρομυογράφημα (71)
- Βιοψία μύος καθοδηγούμενη με μαγνητική τομογραφία (32)
- Βιοψία δέρματος (8)
- Έλεγχος μυϊκής ισχύος σε όλες τις μυϊκές ομάδες σύμφωνα με την κλίμακα της Οξφόρδης.

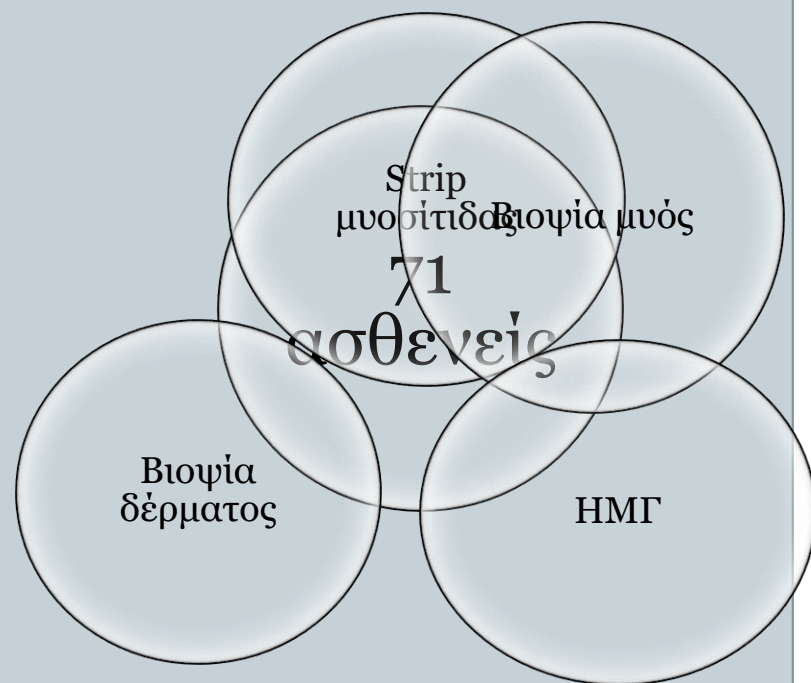


Αποτελέσματα



Αριθμός ασθενών

Θετικό πάνελ μυοσίτιδας	46/71
Θετικό ΗΜΓ	8/71
Θετική βιοψία μυός και πάνελ μυοσίτιδας	24/71
Θετική βιοψία μυός και ΗΜΓ	21/71
Θετική βιοψία δέρματος	8/71
Θετική ΜΟΝΟ βιοψία μυός	4/71



Τα πιο συχνά αυτοαντισώματα σε ασθενείς με προεξάρχουσα την προσβολή των πνευμόνων ήταν τα Jo-1, PL-12 και PL-7

Συμπεράσματα



- Το strip μυοσίτιδας φαίνεται χρήσιμο και αξιόπιστο διαγνωστικό εργαλείο καθώς βελτιώνει σημαντικά το **διαγνωστικό κενό** στις φλεγμονώδεις μυοπάθειες.
- Αποτελεί διαγνωστικό «άλλοθι» για θεραπευτικές προσεγγίσεις που διαφορετικά μπορούν να χορηγηθούν μόνο με ιστολογική επιβεβαίωση.
- Σε ασθενείς με άτυπα συμπτώματα όπως πνευμονική ίνωση που δεν μπορεί να αποδοθεί αλλού, ένα strip μυοσίτιδας θα μπορούσε να είναι μια χρήσιμη εξέταση για τη διάγνωσή τους.

References



1. Tsamis KI, Boutsoras C, Kaltsonoudis E, Pelechas E, Nikas IP, Simos YV, et al. Clinical features and diagnostic tools in idiopathic inflammatory myopathies. *Crit Rev Clin Lab Sci.* 2022;59:219-240. Doi:10.1080/10408363.2021.2000584.
2. F.L. Mastaglia, B.A. Phillips / *Rheum Dis Clin N Am* 28 (2002) 723–741
3. Bottai M, Tjärnlund A, Santoni G, et al. EULAR/ACR classification criteria for adult and juvenile idiopathic inflammatory myopathies and their major subgroups: a methodology report. *RMD Open* 2017;3:e000507. doi:10.1136/rmdopen-2017-000507



Σας ευχαριστώ!!!