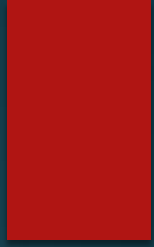


ΑΥΞΗΣΗ ΤΟΥ ΕΠΙΠΟΛΑΣΜΟΥ ΤΗΣ ΡΕΥΜΑΤΟΕΙΔΟΥΣ ΑΡΘΡΙΤΙΔΑΣ ΤΗΝ ΤΕΤΡΑΕΤΙΑ 2020-2023 ΣΥΓΚΡΙΤΙΚΑ ΜΕ 2016-2019: ΜΕΛΕΤΗ ΚΟΟΡΤΗΣ ΠΑΝΕΛΛΑΔΙΚΗΣ ΕΜΒΕΛΕΙΑΣ

ΜΠΟΥΡΝΙΑ ΒΚ*¹, ΦΡΑΓΚΟΥΛΗΣ Γ.*¹, ΜΗΤΡΟΥ Π.², ΤΣΟΛΑΚΙΔΗΣ Α.³, ΜΑΘΙΟΥΔΑΚΗΣ Κ.³,
ΚΩΝΣΤΑΝΤΩΝΗΣ Γ.¹, ΒΑΣΙΛΟΠΟΥΛΟΣ Δ.⁴, ΤΕΚΤΟΝΙΔΟΥ Μ.¹, ΠΑΡΑΣΚΕΥΗΣ Δ.⁵, ΣΦΗΚΑΚΗΣ Π.¹

Ιωάννινα 3-6 Οκτωβρίου



- ▶ Δεν υπάρχει σύγκριση συμφερόντων αναφορικά με την παρούσα εργασία



Εισαγωγή

- ▶ Τα αυτοάνοσα ρευματικά νοσήματα είναι σχετικά συχνά.
- ▶ Πρόσφατη μελέτη από το Ηνωμένο Βασίλειο: 20 εκατομμύρια άτομα, 10% είχαν αυτοάνοσο νόσημα (2000-2019)

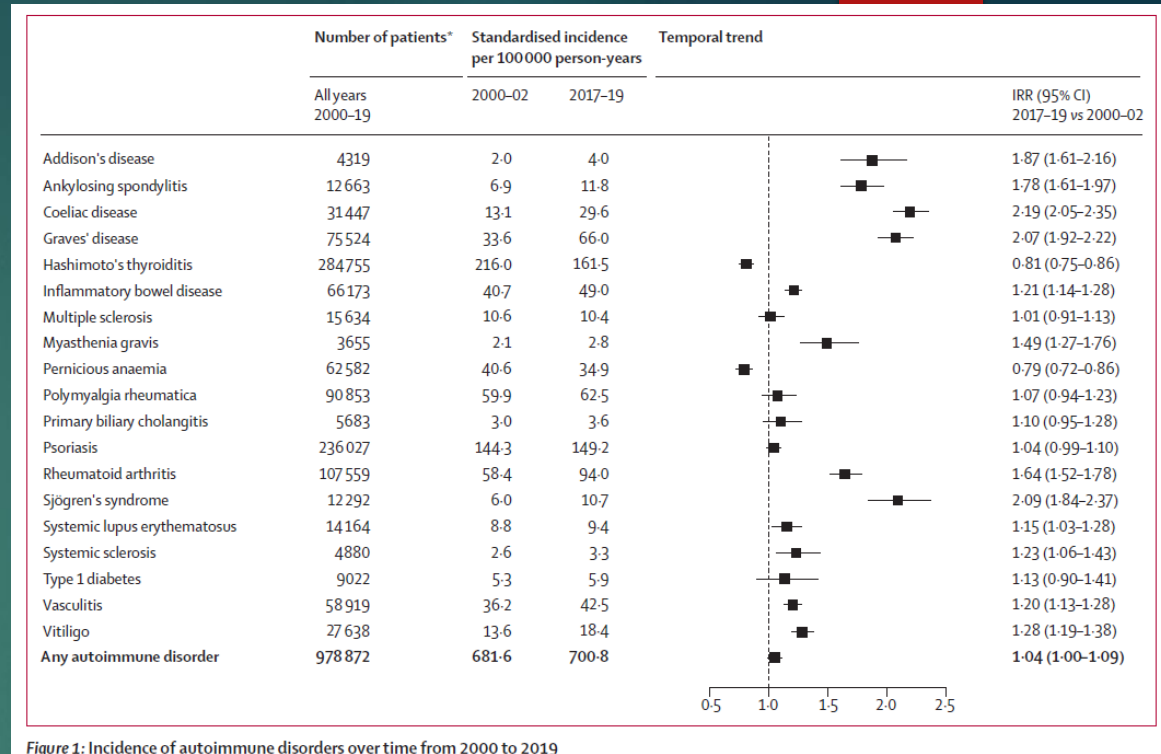


Figure 1: Incidence of autoimmune disorders over time from 2000 to 2019

Table 1 Demographics at study entry of patients with RA, AS, PsA, SLE, SSc and age-matched and gender-matched individuals from the general population free of systemic rheumatic disease

	RA		AS		PsA		SLE		SSc	
	Patients	General population	Patients	General population	Patients	General population	Patients	General population	Patients	General population
N	42 735	213 675	9707	48 535	13 779	68 895	10 440	52 200	2277	11 385
Female gender N (%)	33 641 (79)	168 205 (79)	4163 (43)	20 815 (43)	7565 (55)	37 825 (55)	9315 (89)	46 575 (89)	1998 (88)	9990 (88)
Median (IQR) age in years	64 (54-73)		47 (38-56)		54 (45-64)		53 (42-64)		59 (49-68)	

AS, ankylosing Spondylitis; N, number; PsA, psoriatic arthritis; RA, rheumatoid arthritis; SLE, systemic lupus erythematosus; SSc, systemic sclerosis.

Ασθενείς και Μέθοδοι

- ▶ Χρησιμοποιώντας προκαθορισμένους κωδικούς ICD-10 αναζητήθηκαν όλοι οι ενήλικες ασθενείς με RA, που είχαν 2 τουλάχιστον εκτελεσμένες συνταγές αντιρευματικών φαρμάκων στην ηλεκτρονική βάση δεδομένων της ΗΔΙΚΑ.

Κωδικοί ICD-10 που χρησιμοποιήθηκαν για την αναγνώριση των ασθενών με RA

M05 Οροθετική ρευματοειδής αρθρίτις

M05.0 Σύνδρομο Felty

M05.1 Ρευματοειδής πνευμονική νόσος

M05.2 Ρευματοειδής αγγειίτις

M05.3 Ρευματοειδής αρθρίτις με συμμετοχή άλλων οργάνων και συστημάτων

M05.8 Άλλες οροθετικές ρευματοειδείς αρθρίτιδες

M05.9 Μη καθορισμένη οροθετική ρευματοειδής αρθρίτις

M06 Άλλες ρευματοειδείς αρθρίτιδες

M06.0 Οροαρνητική ρευματοειδής αρθρίτιδα

M06.2 Ρευματοειδής Θυλακίτις

M06.3 Ρευματοειδή οζία

M06.4 Φλεγμονώδης πολυαρθροπάθεια

M06.8 Άλλες καθορισμένες ρευματοειδείς αρθρίτιδες

M06.9 Ρευματοειδής αρθρίτις, Μη καθορισμένη

Ασθενείς και Μέθοδοι

- ▶ Αναδρομική μελέτη εθνικής εμβέλειας
- ▶ Συγκρίθηκαν δύο διαδοχικές χρονικές περιόδους: 2016-2019 και 2020-2023.
- ▶ Κατεγράφησαν:
 - ❖ η ηλικία,
 - ❖ το φύλο και
 - ❖ ο ενδεχόμενος θάνατος από οποιαδήποτε αιτία.
- ▶ Ως πληθυσμός αναφοράς χρησιμοποιήθηκε το σύνολο των ζώντων, εγγεγραμμένων στην βάση της ΗΔΙΚΑ μέχρι το 2019 ή 2023, για την πρώτη και τη δεύτερη χρονική περίοδο, αντίστοιχα.

ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ:

Μεταβολή του επιπολασμού της RA με το χρόνο

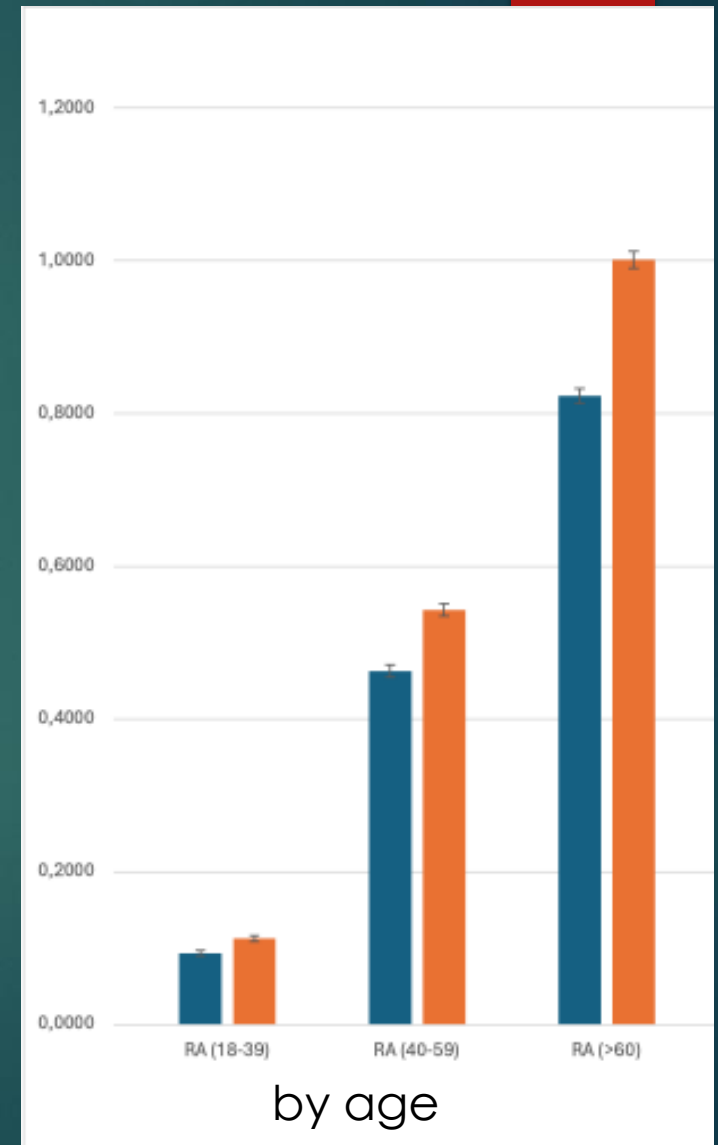
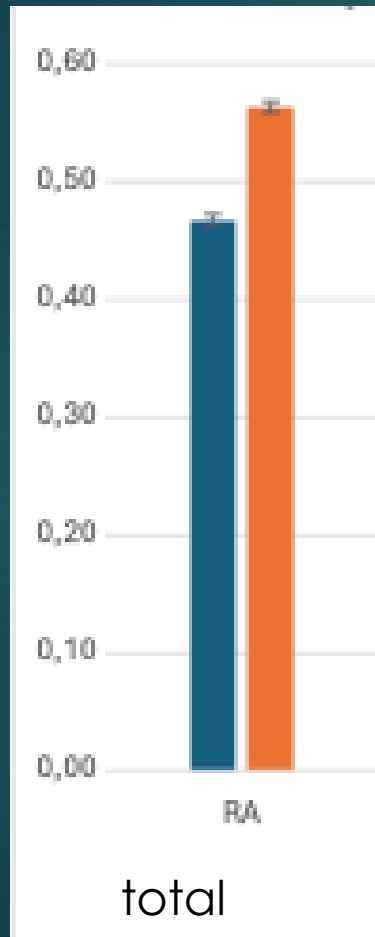
	2016-2019		2020-2023		Μεταβολή με το χρόνο
	N	% Επιπολασμός (95% CI)	N	% Επιπολασμός (95% CI)	
RA	41 249	0.467 (0.462 to 0.471)	54 441	0.563 (0.559 to 0.568)	20.6%

Μεταβολή με το χρόνο του επιπολασμού της RA κατά ηλικία και φύλο

Αυτοάνοσο ρευματικό νόσημα	φύλο	% Επιπολασμός 2016-2019 (95% CI)	% Επιπολασμός 2020-2023 (95% CI)	Μεταβολή με το χρόνο
RA	Άρρεν	0.209 (0.204 to 0.213)	0.247 (0.242 to 0.251)	18.2%
	Θήλυ	0.700 (0.692 to 0.707)	0.867 (0.859 to 0.875)	23.9%
	18-39 ετών	0.094 (0.091 to 0.098)	0.113 (0.109 to 0.117)	20.2%
	40-59 ετών	0.463 (0.455 to 0.471)	0.543 (0.535 to 0.551)	17.3%
	≥60 ετών	0.823 (0.813 to 0.833)	1.001 (0.990 to 1.012)	21.6%

Σύγκριση του επιπολασμού της RA (%) ανάμεσα στο 2016-2019 και στο 2020-2023

■ 2016-2019 ■ 2020-2023



Σύγκριση των λόγων θνητότητας από τη RA ανάμεσα στο 2016-2019 και στο 2020-2023

Αυτοάνοσο ρευματικό νόσημα	Υποομάδα	Death Rates* (95% CI) 2016-2019	Death Rates* (95% CI) 2020-2023
RA	Συνολική κοόρτη	11.8 (11.2 - 12.3)	14.5 (14.0 - 15.1)
	άνδρες	18.5 (17.1 - 20.0)	22.3 (21.0 - 23.7)
	γυναίκες	10.0 (9.4 - 10.5)	12.4 (11.9 - 13.0)
	18-39 ετών	0.19 (0.05 - 0.75)	0.22 (0.07 - 0.68)
	40-59 ετών	2.2 (1.9 - 2.7)	2.8 (2.5 - 3.2)
	≥60 ετών	18.6 (17.7 - 19.4)	22.9 (22.1 - 23.7)

* ανά 1000 ασθενο-έτη

Συμπεράσματα

- ▶ Ο επιπολασμός της ΡΑ στην Ελλάδα αυξήθηκε συν τῷ χρόνῳ
- ▶ Ενδέχεται να συνέτειναν σε αυτό το στρες που προκάλεσε η πανδημία Covid-19 και οι δραματικές αλλαγές στην καθημερινότητα για ικανό χρονικό διάστημα
- ▶ Επιπλέον πόροι απαιτούνται για την κάλυψη των ολοένα αυξανόμενων αναγκών των ασθενών με ΡΑ