

Ψωριασική
αρθρίτιδα
Ρευματολογική
εκτίμηση

Πανταζή Λαμπρινή
Ρευματολόγος

Σύγκρουση συμφερόντων Conflict of interest

Κανένα για αυτήν την παρουσίαση

Εκπαιδευτικές-ερευνητικές-συμβουλευτικές
επιχορηγήσεις την τελευταία διετία:

MSD, Abbvie, Pfizer

ΕΠΙΔΗΜΙΟΛΟΓΙΑ

Επιπολασμός 0,1-1%

6-42% ασθενών με Ψωρίαση θα αναπτύξουν ΨΑ

Ηλικία εμφάνισης 30-50 ετών

Γ:Α 1:1, εκτός της αξονικής προσβολής 3:1

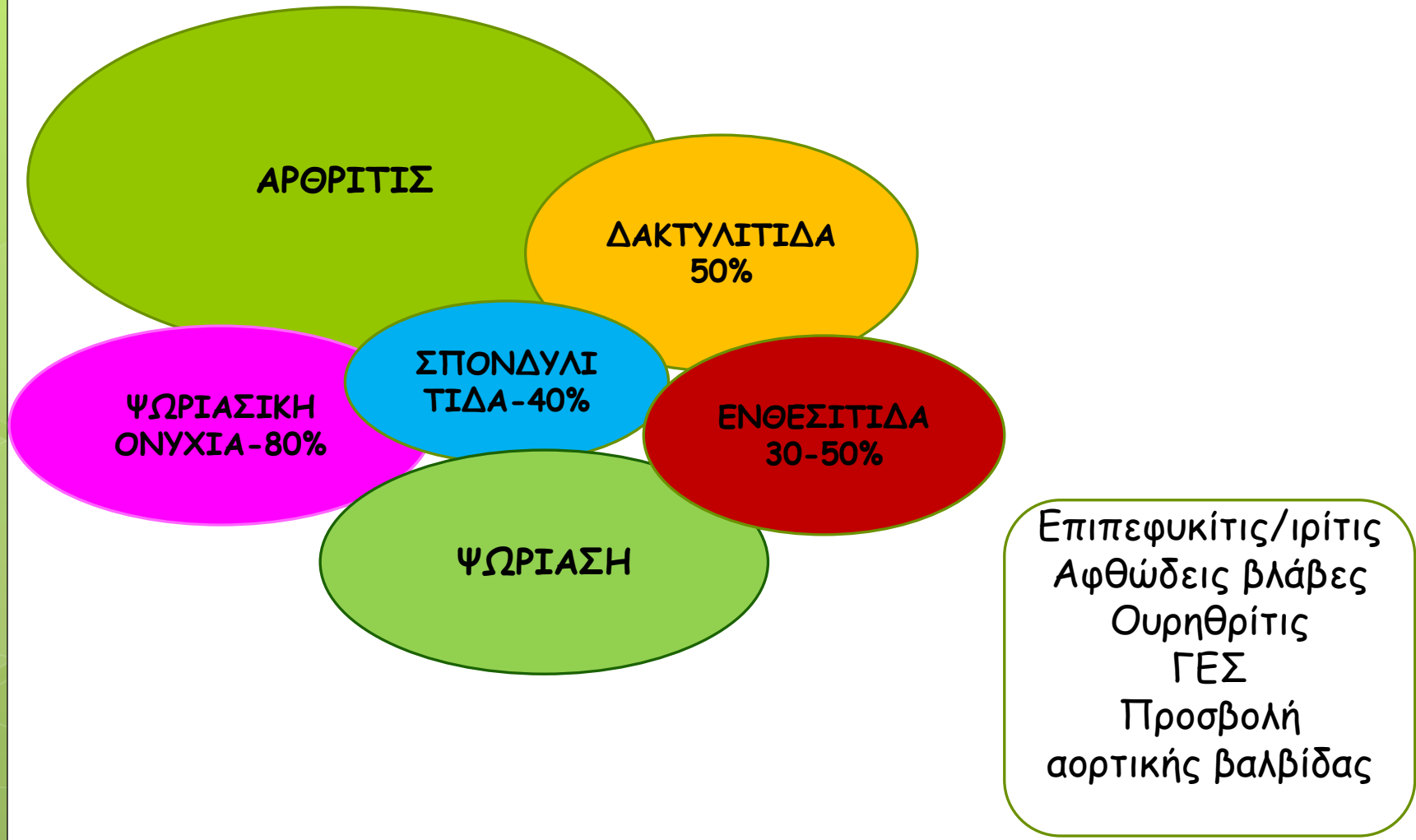
Ψωρίαση :7-12 χρόνια προ της ΨΑ στο 80% περίπου των ασθενών -10% προηγείται η αρθρίτιδα

Όλοι οι ασθενείς με ΨΑ έχουν ψωρίαση

ΨΑ: ΧΡΟΝΙΑ
ΦΛΕΓΜΟΝΩΔΗΣ
ΝΟΣΟΣ ΠΟΥ
ΣΧΕΤΙΖΕΤΑΙ ΜΕ
ΨΩΡΙΑΣΗ



ΨΑ : η κλινική εικόνα απαρτίζεται από ετερογενή κλινικά στοιχεία

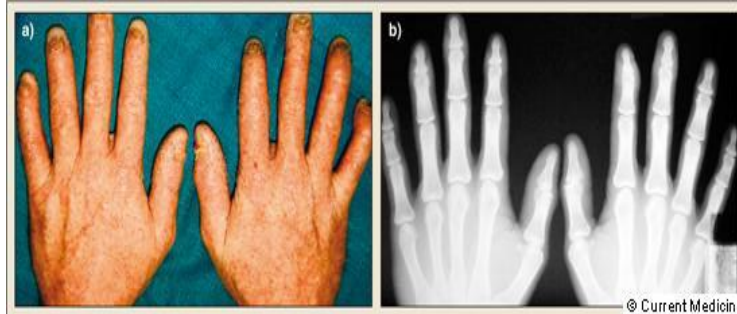


Ψωριασική αρθρίτις: κλινικές μορφές

THE MOLL AND WRIGHT CLASSIFICATION OF PSORIATIC ARTHRITIS

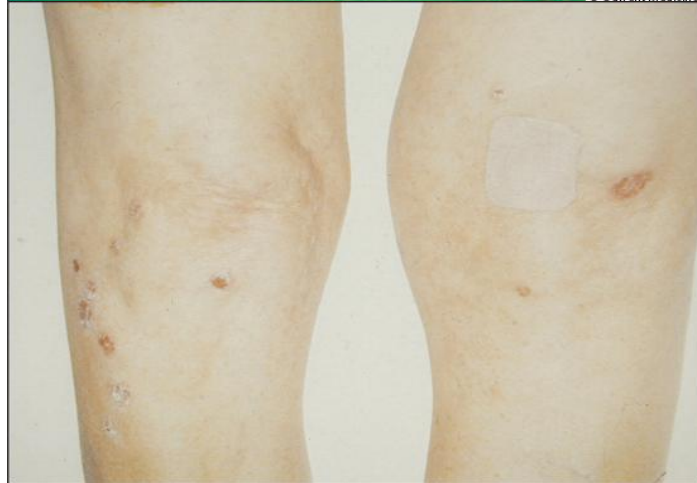
Arthritis with distal interphalangeal joint involvement predominant
Oligoarticular arthritis
Symmetric polyarthritis
Predominant spondylitis
Arthritis mutilans

DIP προσβολή



- Τυπικό χαρ/κο ΨΑ
- ~5%
- Συχνότερα συμμετοχή σε ολιγο ή πολυαρθρίτιδα
- Δακτυλίτιδα
- Σχεδόν πάντα ψωριασική ονυχία/ονυχοδυστροφία

Ολιγοαρθρική προσβολή



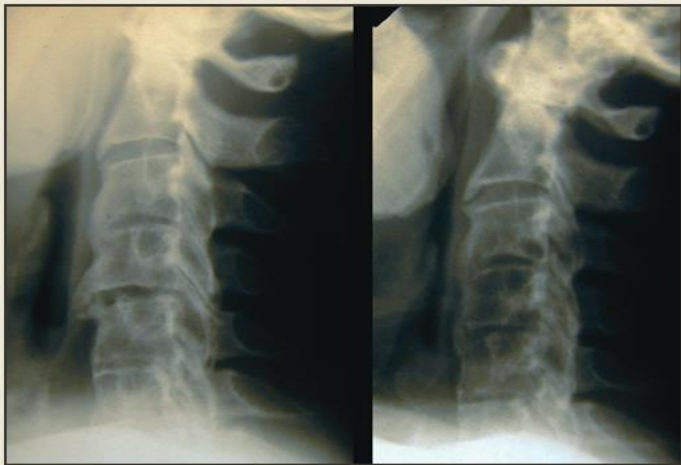
- 70%, Α>Γ
- Ασύμμετρη
- Μονοαρθρίτιδα
- Ενθεσίτιδα + δακτυλίτιδα + ολιγοαρθίτιδα
- Άπω, εγγύς Φ/Φ, ΜΚΦ
- Χαρ/κή προσβολή αντίχειρα ή μεγάλου δακτύλου ποδός

Συμμετρική πολυαρθρίτιδα



- 15-20%, Γ>Α
- Μικρές αρθρώσεις άκρων χειρών και ποδών
- Μεγάλες αρθρώσεις
- ↑ με την πάροδο του χρόνου
- Συχνότερα ακτινολογικές βλάβες

Αξονική προσβολή



- 5%
- 20-40% ακτινολογική συμμετοχή
- Συνύπαρξη με άλλες μορφές
- Ηπιότερη προσβολή
- Μεμονωμένη σπονδυλίτιδα: σπάνια
- Ασύμμετρη ιερολαγονίτιδα
- Συχνότερη προσβολή ΑΜΣΣ

Arthritis mutilans



- ~ 5%
- Τελικού σταδίου καταστροφική διαβρωτική αρθρίτιδα

CASPAR criteria: φλεγμονώδης προσβολή αρθρώσεων(περιφερικές ή ΣΣ) ή ενθέσεων + ≥ 3 βαθμούς σε 5 κατηγορίες

Table 1. CASPAR criteria (10)*

1. Psoriasis	
a. Current	Psoriatic skin or scalp disease present today as judged by a rheumatologist or dermatologist†
b. History	A history of psoriasis that may be obtained from patient, family doctor, dermatologist, or rheumatologist
c. Family history	A history of psoriasis in a first- or second-degree relative according to patient report
2. Psoriatic nail involvement	Typical psoriatic nail dystrophy, including onycholysis, pitting, and hyperkeratosis, observed on current physical examination
3. A negative test for RF	By any method except latex, but preferably by enzyme-linked immunosorbent assay or nephelometry, according to the local laboratory reference range
4. Dactylitis	
a. Current	Swelling of an entire finger
b. History	A history of dactylitis recorded by a rheumatologist
5. Radiologic evidence of juxtaarticular new bone formation	Ill-defined ossification near joint margins (but excluding osteophyte formation) on plain radiographs of a hand or foot

* To meet the criteria of the Classification of Psoriatic Arthritis (CASPAR) Study Group, a patient must have inflammatory articular disease (joint, spine, or enthesial) with ≥ 3 points from 5 categories. RF = rheumatoid factor.

† Current psoriasis is assigned a score of 2; all other features are assigned a score of 1.

ΠΟΡΕΙΑ ΨΑ



© Current Medicine



© Current Medicine

- 20% : καταστροφική μορφή αρθρίτιδας, αναπηρία
- Μετά 10 έτη παρακολούθησης 55% \geq 1 παραμορφωμένη άρθρωση
- Στα 2 πρώτα έτη 47% ασθενών παρουσιάζουν τουλάχιστον 1 διάβρωση

Παράγοντες που έχουν συσχετιστεί με κλινική εξέλιξη:

1. HLA
2. \geq 5 οίδηματώδεις αρθρώσεις στην έναρξη/πολυαρθρική μορφή
3. Γυναίκες > άνδρες

Ακτινολογική και λειτουργική
επιβάρυνση

+

Δεδομένη συννοσηρότητα

+

Εφαρμογή στενής παρακολούθησης
και 'treat to target'

Συστήματα/εργαλεία

Αξιόπιστα
Ακριβή
Εφαρμόσιμα

Ενεργότητα

Θεραπευτική απάντηση

Εξέλιξη

Ομάδες εκτιμώμενων παραμέτρων



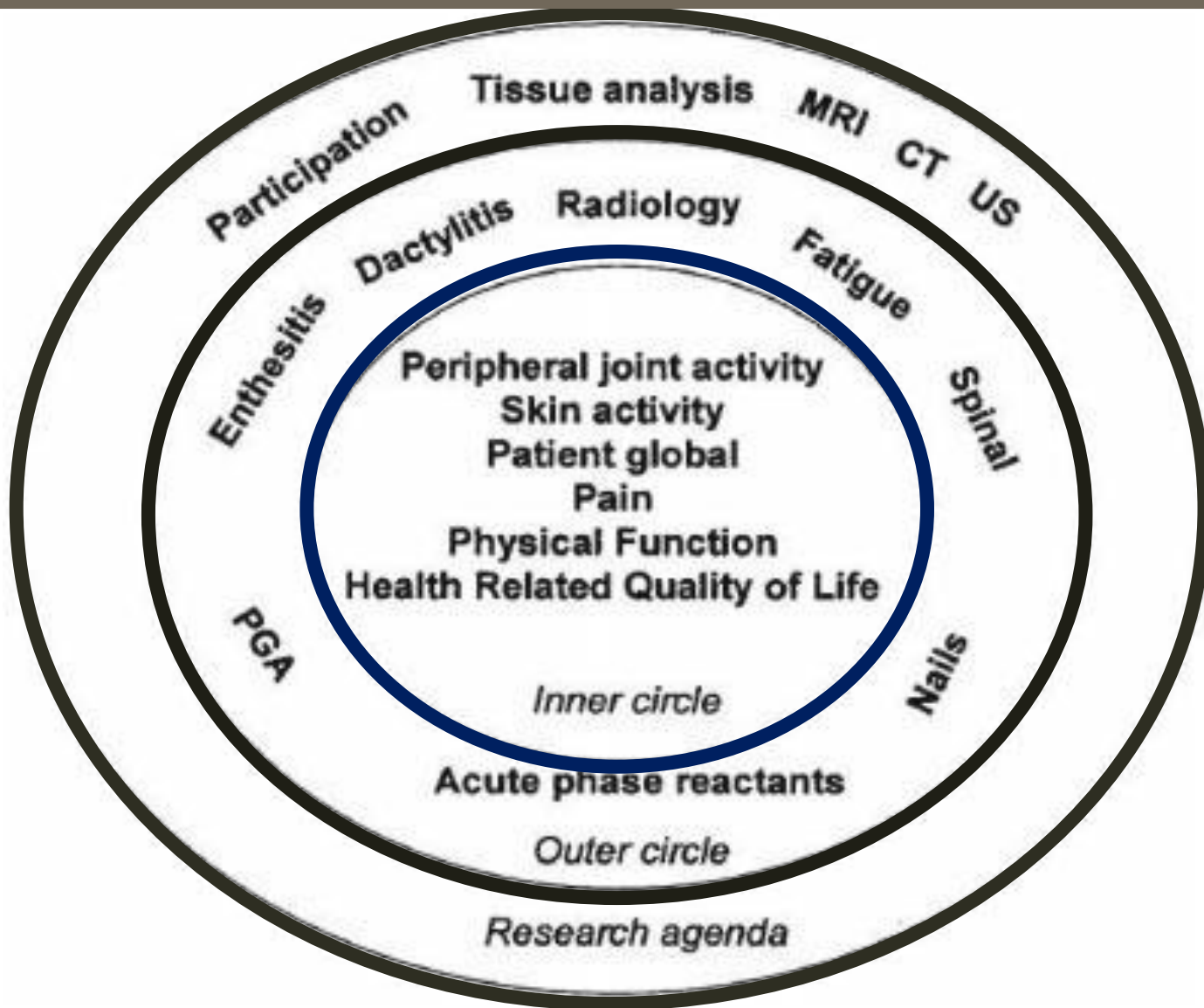
Κλινική εξέταση

1. Περιφερικές αρθρώσεις
2. Δέρμα-νύχια
3. Ενθέσεις
4. Δακτυλίτιδα
5. Αξονικός σκελετός

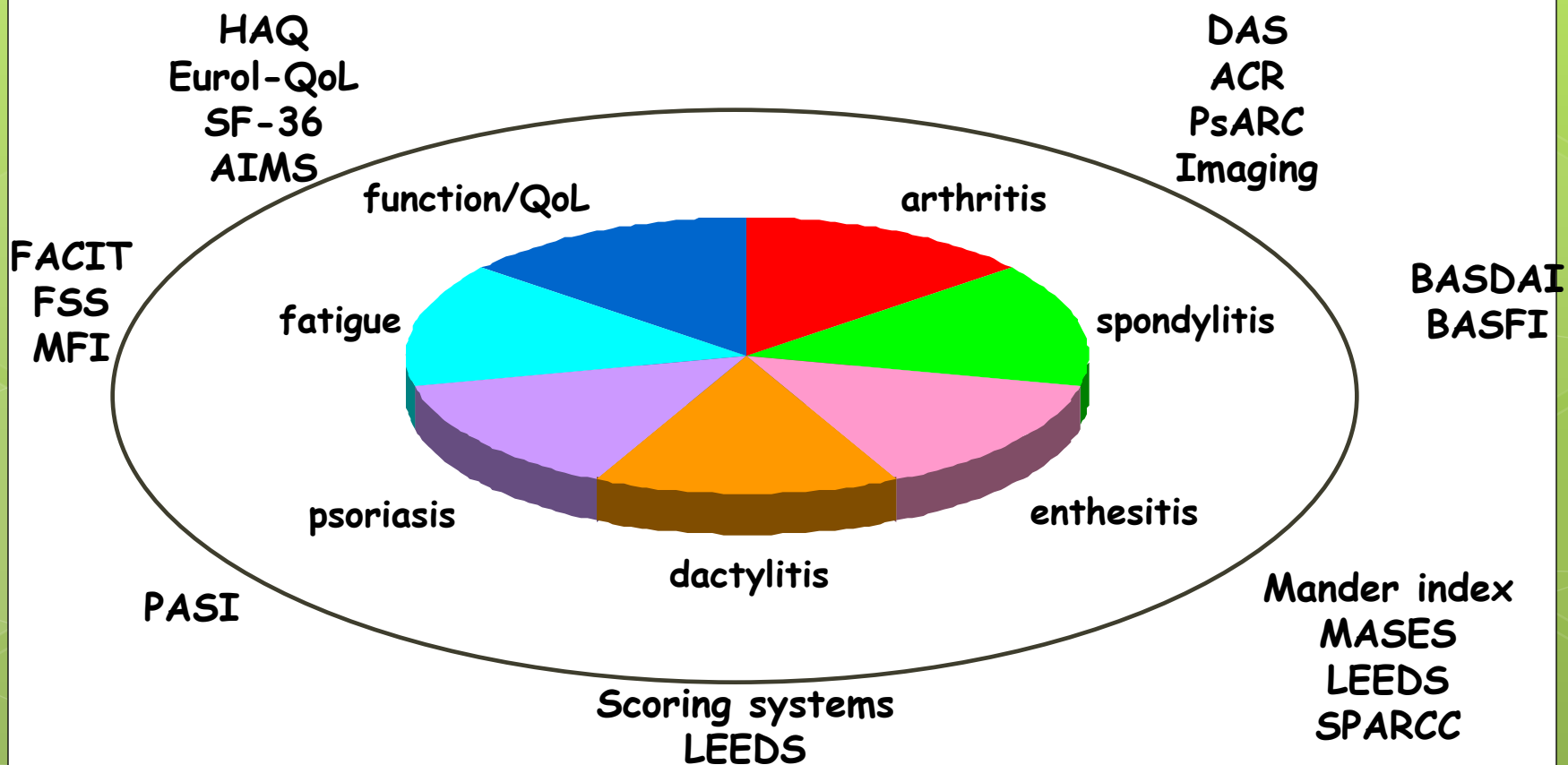
Ασθενής

1. Πόνος
2. Συνολική εκτίμηση νόσου
3. Λειτουργικότητα
4. Ποιότητα ζωής
5. Κόπωση

GRAPPA-OMERACT recommendation: domains to be assessed in PsA



Outcome measures in PsA



Assessment of Psoriatic Arthritis in Clinical Trials

Domains	Instruments
Joint assessment	68/66 T/S joint count, ACR, DAS, PsARC
Axial assessment	BASDAI, BASFI, BASMI
Skin assessment	PASI, Target lesion, Global
Pain	VAS
Patient global	VAS (global, skin + joints)
Physician global	VAS (global, skin + joints)
Function/QOL	HAQ, SF-36, PsAQoL, DLQI
Fatigue	FACIT, Krupp, MFI, VAS
Enthesitis assessment	Mander, MASES, Leeds, Berlin, SPARCC, 4-point
Dactylitis assessment	Leeds, present/absent, acute/chronic
Acute phase reactant	ESR, CRP
Imaging	Xray (modified Sharp or van der Heijde-Sharp), MRI, US

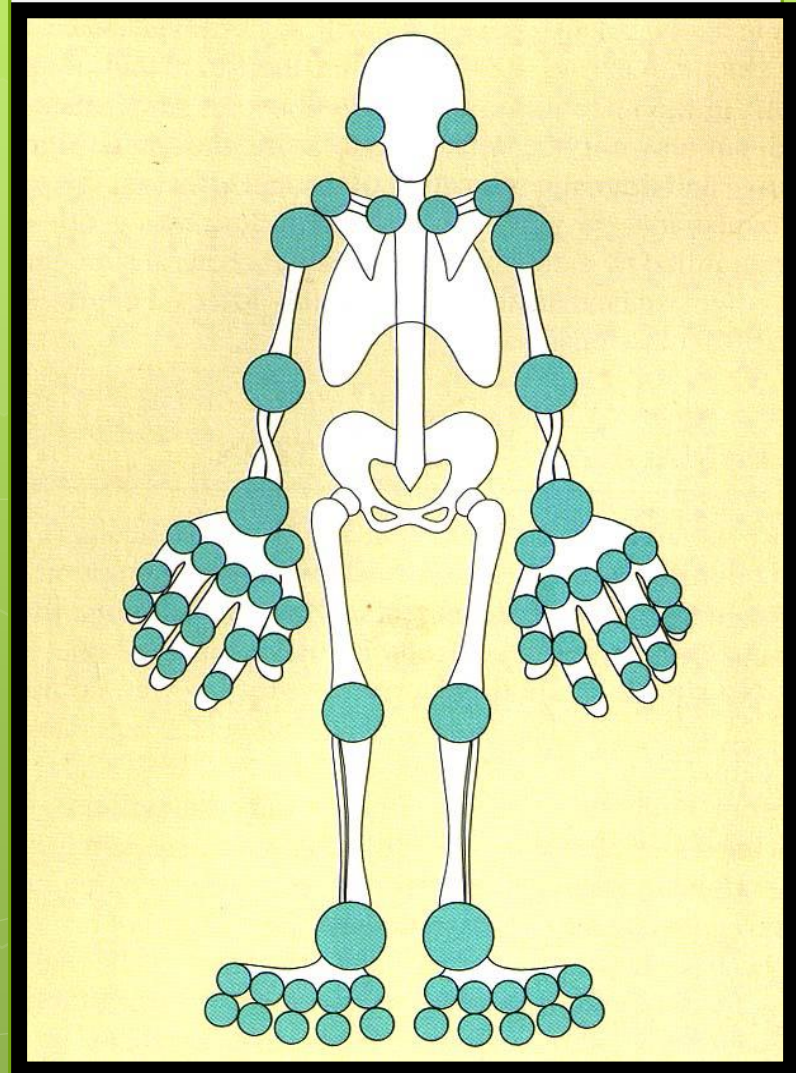
Επώδυνες και διογκωμένες αρθρώσεις

Παρουσία/απουσία
ευαισθησίας και διόγκωσης

68 επώδυνες

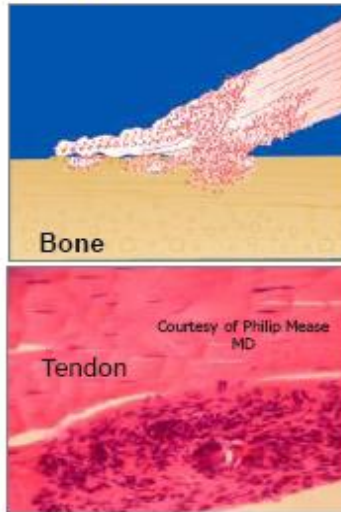
66 διογκωμένες

Απω και εγγύς Φ/Φ, ΜΚΦ, ΠΧΚ
αγκώνες, ώμοι, ακρωμιοκλειδικές
στερνοκλειδικές κροταφογοναθικές
ισχία, γόνατα, ΠΔΚ, ΜΤΦ, εγγύς
Φ/Φ άκρου ποδός



ΕΝΘΕΣΙΤΙΔΑ

Enthesitis in PsA



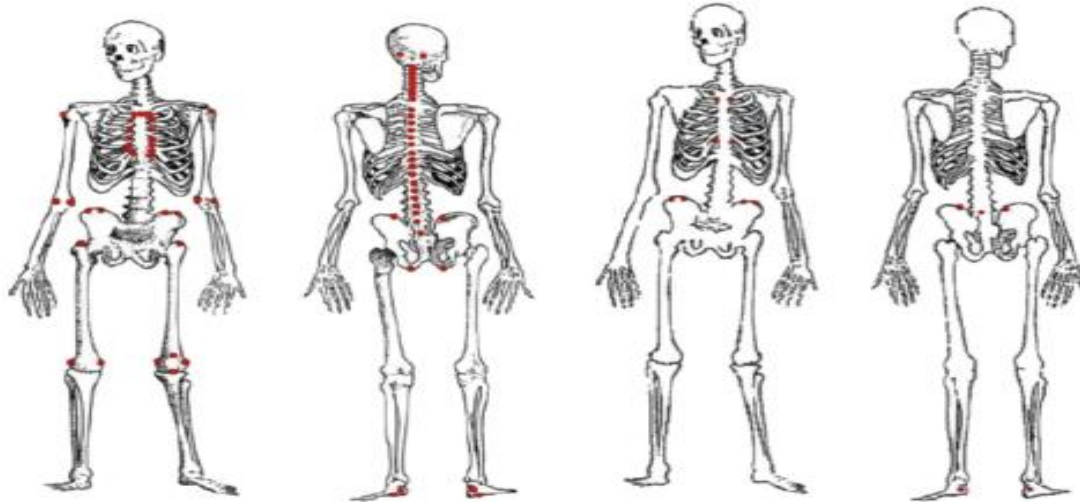
- Αχίλλειοι τένοντες-πελματιαία περιτονία
- Γόνατα, πύελος, αγκώνες, ώμοι, ΣΣ, θωρακικός κλωβός
- Πίεση $\sim 4\text{kg}/\text{cm}^2$
- Παρουσία/απουσία ένταση

MANDER/MEI

**MASES: 13
σημεία**

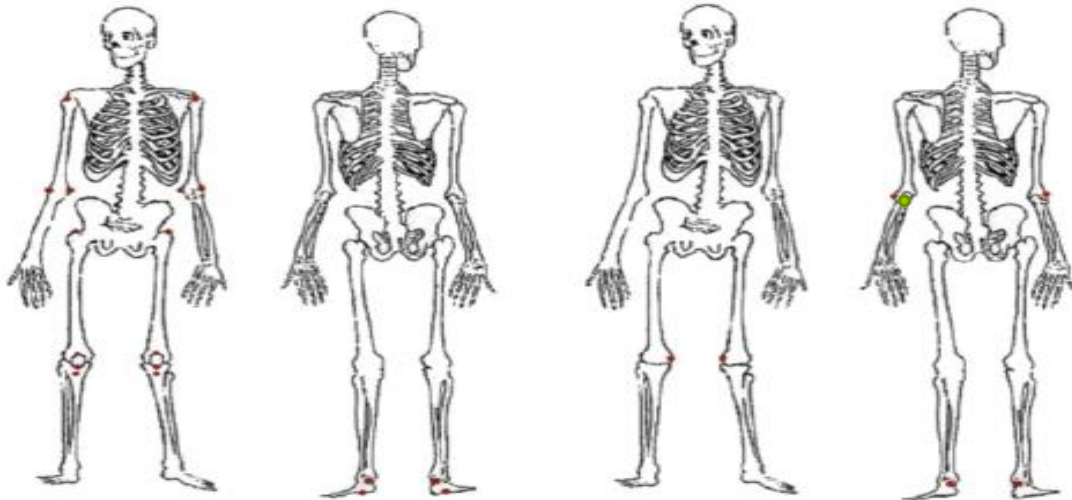
**LEEDS/LEI:
6 σημεία, για ΨΑ**

**SPARCC:
16 σημεία**



MEI

MASES



SPARCC

LEI

ΔΑΚΤΥΛΙΤΙΣ

Score system
0-3



LDI

περίμετρος
προσβεβλημένου
δακτύλου

≥ 10% : δακτυλίτις

Global assessment

Assessment of Psoriatic Arthritis in Clinical Trials

Domains	Instruments
Joint assessment	68/66 T/S joint count, ACR, DAS, PsARC
Axial assessment	BASDAI, BASFI, BASMI
Skin assessment	PASI, Target lesion, Global
Pain	VAS
Patient global	VAS (global, skin + joints)
Physician global	VAS (global, skin + joints)
Function/QOL	HAQ, SF-36, PsAQoL, DLQI
Fatigue	FACIT, Krupp, MFI, VAS
Enthesitis assessment	Mander, MASES, Leeds, Berlin, SPARCC, 4-point
Dactylitis assessment	Leeds, present/absent, acute/chronic
Acute phase reactant	ESR, CRP
Imaging	Xray (modified Sharp or van der Heijde-Sharp), MRI, US

- VAS : 0-100
0 : πολύ καλά, χωρίς συμπτώματα
100 : σοβαρά συμπτώματα

- Likert scale
0-5

GRAPPA: PGA αρθρίτις +
ψωρίαση

PJA αρθρίτις
PSA ψωρίαση

- ACR
- DAS
- PsARC

ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΚΟΤΗΤΑ-ΠΟΙΟΤΗΤΑ ΖΩΗΣ

Assessment of Psoriatic Arthritis in Clinical Trials

Domains	Instruments
Joint assessment	68/66 T/S joint count, ACR, DAS, PsARC
Axial assessment	BASDAI, BASFI, BASMI
Skin assessment	PASI, Target lesion, Global
Pain	VAS
Patient global	VAS (global, skin + joints)
Physician global	VAS (global, skin + joints)
Function/QOL	HAQ, SF-36, PsAQoL, DLQI
Fatigue	FACIT, Krupp, MFI, VAS
Enthesitis assessment	Mander, MASES, Leeds, Berlin, SPARCC, 4-point
Dactylitis assessment	Leeds, present/absent, acute/chronic
Acute phase reactant	ESR, CRP
Imaging	Xray (modified Sharp or van der Heijde-Sharp), MRI, US

- HAQ : 8
θεματικές
ενότητες
ερωτήσεων
- Sf-36 : 7
κατηγορίες

ΣΥΝΘΕΤΟΙ ΔΕΙΚΤΕΣ

ACR

Επώδυνες
διογκωμένες

ΤΚΕ/CRP

PGA/Ppain A

PhGA

DAS

Επώδυνες
Διογκωμένες

ΤΚΕ/CRP

PGA

PsARC

Επώδυνες
Διογκωμένες

PGA

PhGA

PSORIATIC ARTHRITIS RESPONSE CRITERIA (PSARC)

4 στοιχεία: αριθμός επώδυνων αρθρώσεων (68)

αριθμός διογκωμένων αρθρώσεων (66)

patient global assessment

physician global assessment

Likert scale
0-5

PSORIASIS ARTHRITIS RESPONSE CRITERIA (PSARC)

Απάντηση στη θεραπεία :

Όταν 2 από τα εξής 4 έχουν επιτευχθεί:

1. Βελτίωση κατά 30% σε ευαίσθητες αρθρώσεις
2. Βελτίωση κατά 30% σε διογκωμένες αρθρώσεις
3. Μείωση κατά 1 βαθμό στον PGA ή PhGA
4. Σε κανένα στοιχείο επιδείνωση

**ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ ΤΟ ΕΝΑ ΕΚ ΤΩΝ 2 ΚΡΙΤΗΡΙΩΝ ΝΑ
ΑΦΟΡΑ ΣΕ ΑΡΘΡΩΣΕΙΣ**

ΔΕΙΚΤΕΣ ΥΠΟ ΔΟΚΙΜΗ

PSAJAI(psoriatic arthritis joint activity index)

- 6 στοιχεία:
 1. Επώδυνες αρθρώσεις
 2. CRP
 3. ΡhGA
 4. Πόνος
 5. PGA
 6. HAQ

DAPSA(disease activity in psoriatic arthritis)

- 5 στοιχεία
 1. Διογκωμένες αρθρώσεις
 2. Επώδυνες αρθρώσεις
 3. PGA
 4. CRP
 5. Πόνος

Composite Psoriatic Disease Activity Index

Table 3. Modification of the Group for Research and Assessment of Psoriasis and Psoriatic Arthritis grid proposed for the Composite Psoriatic Disease Activity Index (116)*

Not involved (0)	Mild (1)	Moderate (2)	Severe (3)
Peripheral arthritis	≤4 joints (swollen or tender); normal function (HAQ <0.5)†	≤4 joints but function impaired; or >4 joints, normal function	>4 joints and function impaired
Skin disease	PASI ≤10 and DLQI ≤10	PASI ≤10 but DLQI >10; or PASI >10 but DLQI ≤10	PASI >10 and DLQI >10
Enthesitis	≤3 sites; normal function (HAQ <0.5)†	≤3 sites but function impaired; or >3 sites but normal function	>3 sites and function impaired
Dactylitis	≤3 fingers; normal function (HAQ <0.5)†	≤3 fingers but function impaired; or >3 fingers but normal function	>3 fingers and has function impaired
Spinal disease	BASDAI <4; normal function (ASQOL <6)	BASDAI >4 but normal function; BASDAI <4 but function impaired	BASDAI >4 and function impaired

* HAQ = Health Assessment Questionnaire (58); PASI = Psoriasis Area and Severity Index (19); DLQI = Dermatology Quality of Life Index (71); BASDAI = Bath Ankylosing Spondylitis Disease Activity Index (46); ASQOL = Ankylosing Spondylitis Quality of Life Questionnaire (125).
 † HAQ only counted if clinical involvement of domain (joint/enthesitis/dactylitis) is present.