

# ΘΕΡΑΠΕΥΟΥΜΕ vs. ΑΠΛΑ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΟΥΜΕ ΣΕΛ ΜΕ ΑΝΑ+ (μόνο...)

(Υπάρχει τέτοιος ΣΕΛ)?

Βόλος, ΕΠΕΜΥ, Ιούνιος 2023



ΣΤΑΜΑΤΗΣ - ΝΙΚΟΣ ΛΙΟΣΗΣ  
Καθηγητής  
Πανεπιστήμιο Πατρών

# Σύγκριση συμφερόντων

Καμμία

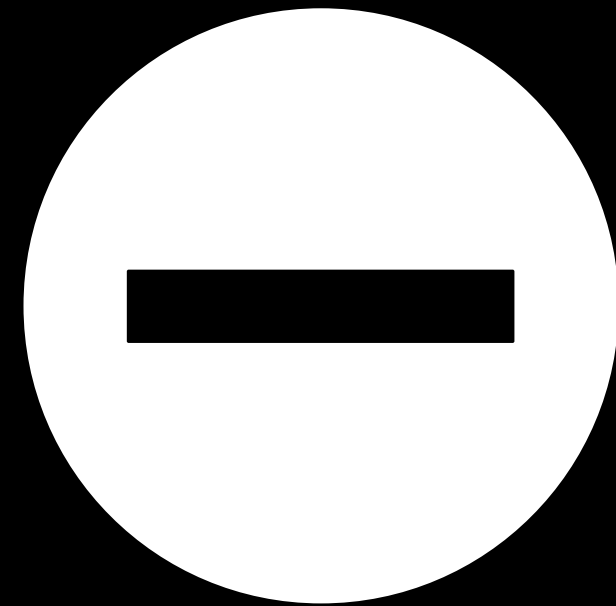
# Περίπτωση Ασθενούς (I)

Η κυρία Α.Λ. 60 ετών

- 1η φορά: Φεβρουάριος 2018
- Ιστορικό δυσλιπιδαιμίας (αγωγή με στατίνη)
- Οικογ. Ιστορικό: Αδελφή της με ΣΕΛ (γνωστή σε εμάς)
- Διάγνωση: **ΣΕΛ υπό αγωγή με HCQ**
- HCQ απο μηνών. Διέκοψε μόνη της. Φοβήθηκε και ξεκίνησε πρόσφατα πάλι.

# Περίπτωση Ασθενούς (II)

- Φωτοευαισθησία
- Τριχόπτωση
- Εξελκώσεις
- Εξάνθημα
- Αρθρίτιδα
- Raynaud's
- Ορογονίτιδες
- Αποβολές
- Θρομβώσεις
- Κυτταροπενίες



# Περίπτωση Ασθενούς (III)

- Φυσική εξέταση
- Κατα συστήματα Φ.Ε.: τίποτα αξιοσημείωτο
- Φ.Ε. ερειστικού: Απολύτως τίποτα
  
- Εργαστηριακά
- Κοινός έλεγχος: Χωρίς κάτι αξιόλογο
- **ANA (+) 1:160, μάλλον anti-Ro (+)**

# Περίπτωση Ασθενούς (IV)

- Όχι ΣΕΛ
- Διακοπή Plaquenil
  
- Προ ημερών
- Υπό Plaquenil λόγω διάγνωσης ΣΕΛ & Sjogren's (!!)
- **ANA (+) 1:640, anti-Ro (+)**
- **Κλινικά: Τίποτα**
- Ξανά: όχι ΣΕΛ (ούτε Sjogren's). Ξανά σύσταση για διακοπή Plaquenil.

**ANA (+)**

**....και....**

# “ΙΑΤΡΟΓΕΝΗΣ” αρθρίτιδα 😊



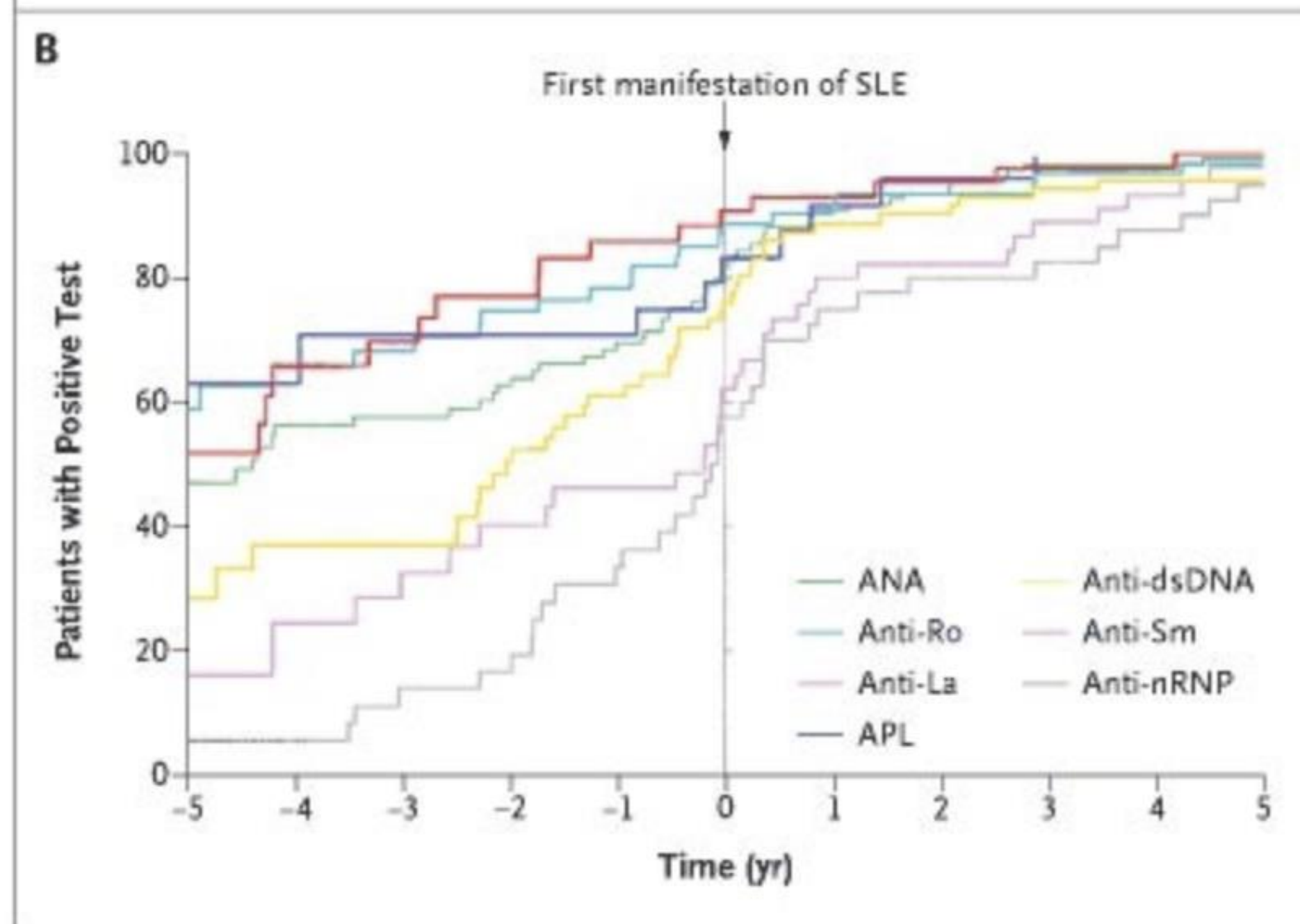
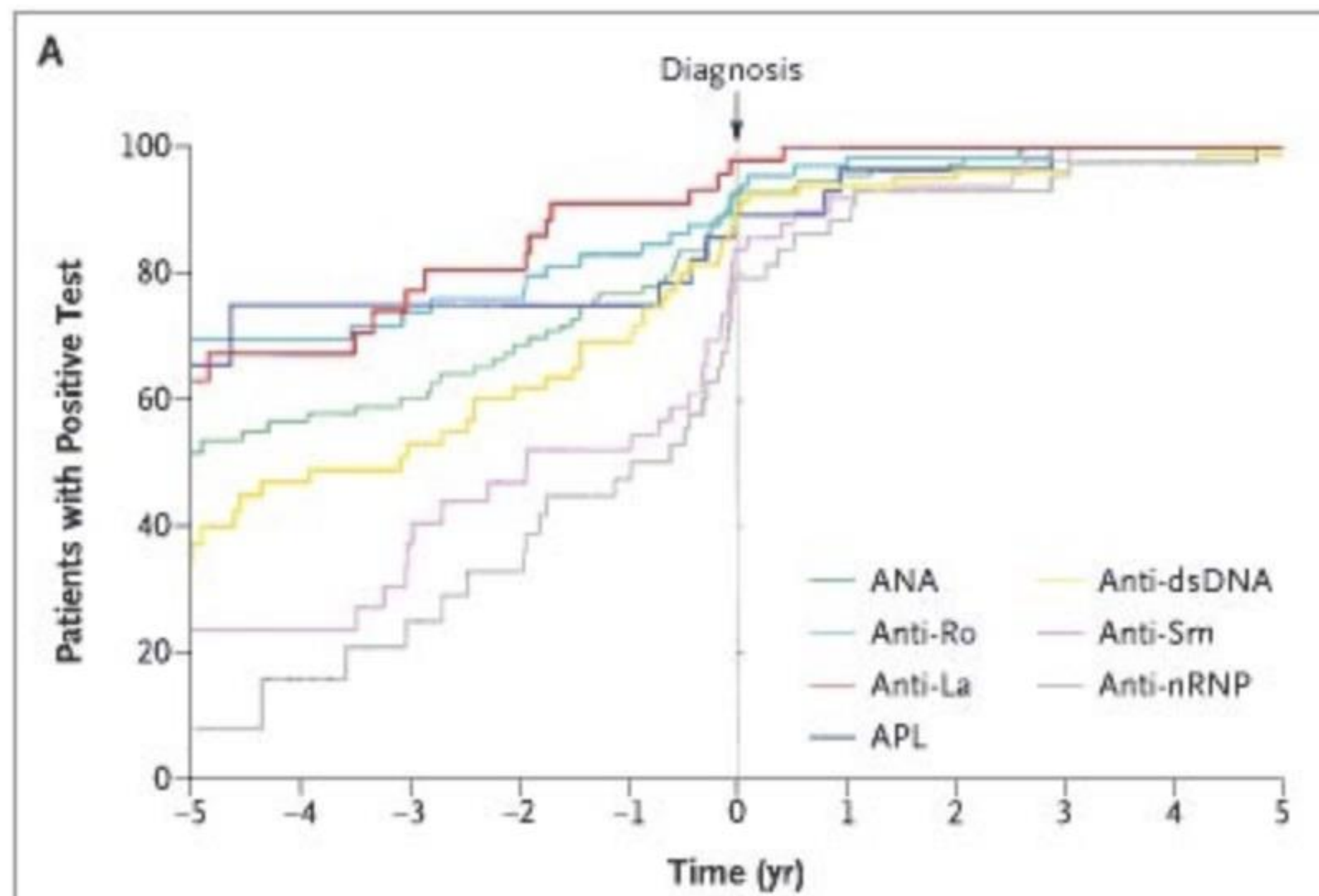
ΙΑΤΡΟΓΕΝΗΣ αλωπεκία 🤢🤢🤢



ORIGINAL ARTICLE

## Development of Autoantibodies before the Clinical Onset of Systemic Lupus Erythematosus

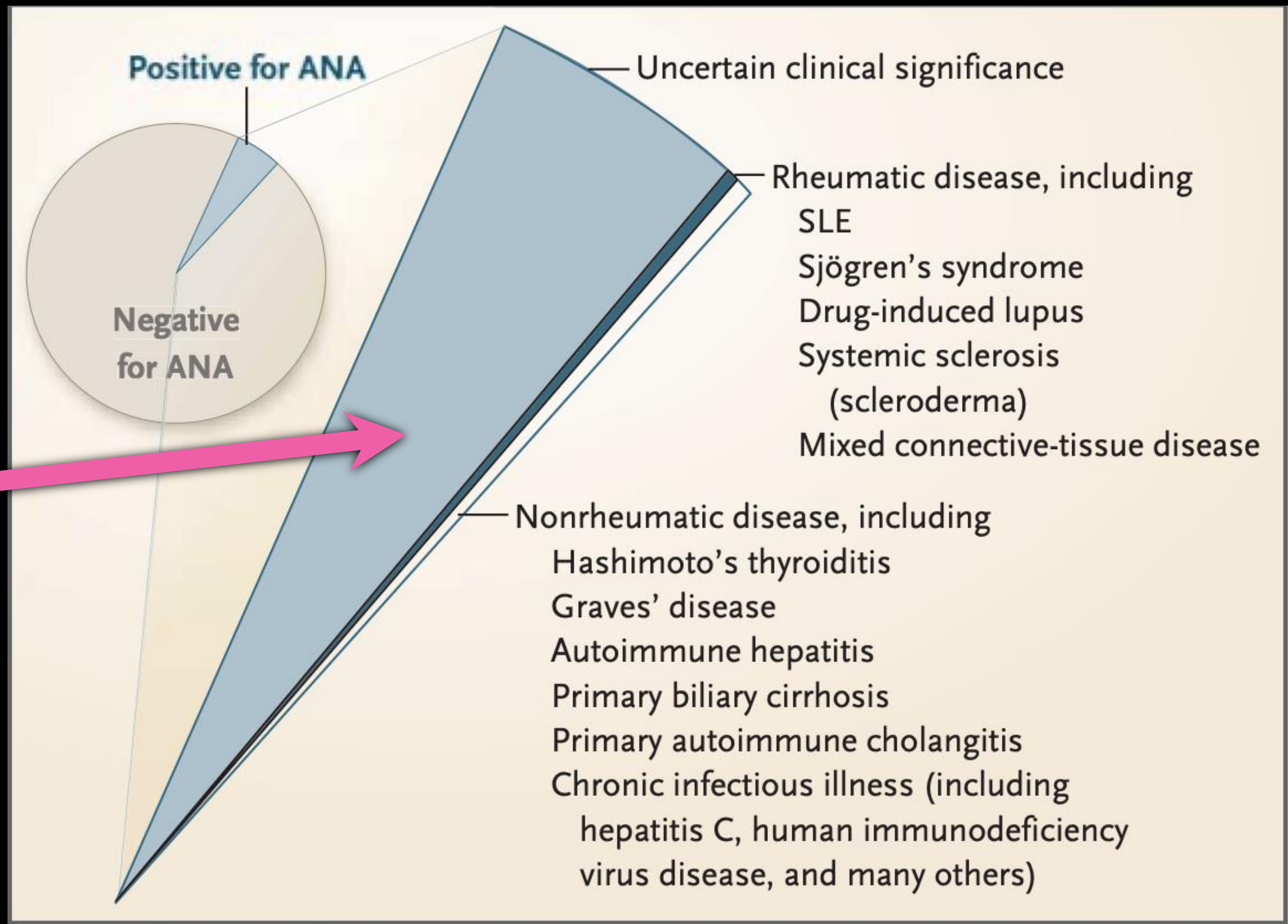
Melissa R. Arbuckle, M.D., Ph.D., Micah T. McClain, Ph.D.,  
Mark V. Rubertone, M.D., R. Hal Scofield, M.D., Gregory J. Dennis, M.D.,  
Judith A. James, M.D., Ph.D., and John B. Harley, M.D., Ph.D.



**Αυτή η μελέτη έγινε ΑΝΑΔΡΟΜΙΚΑ  
σε άτομα που ΠΡΑΓΜΑΤΙ είχαν ήδη εκδηλώσει ΣΕΛ**

**ΔΕΝ ΑΦΟΡΑ ΣΕ ΑΝΑ (+) ΑΤΟΜΑ, ΓΕΝΙΚΑ**

**4% των μαρτύρων ΕΠΙΣΗΣ είχαν > 1 autoAb  
στον ορό τους για πολλά χρόνια**



**Δηλαδή,  
 αυτοί ΠΡΕΠΕΙ να πάρουν  
 HCQ ???**

Η διάγνωση του ΣΕΛ είναι ΚΛΙΝΙΚΗ

# ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΜΕ ΠΛΑQUENIL

## Τί προσφέρει?

- Διατηρεί το νόσημα σε ύφεση
- Ελαττώνει τη συχνότητα των εξάρσεων (προπαντός της νεφρίτιδας)
- Προστατεύει από επιπλοκές
- Προστατεύει από θρομβώσεις
- Βελτιώνει το γλυκαιμικό & λιπαιμικό profile
- Προστατεύει τους νεφρούς από τη “βλάβη”

1. James, J. A. et al. Hydroxychloroquine sulfate treatment is associated with later onset of systemic lupus erythematosus. *Lupus* 16, 401–409 (2007).

2. Kaiser, R., Cleveland, C. & Criswell, L. A. Risk and protective factors for thrombosis in systemic lupus erythematosus: results from a large, multi-ethnic cohort. *Ann. Rheum. Dis.* 68, 238–241 (2009).

3. Ruiz-irastorza, G. et al. effect of antimalarials on thrombosis and survival in patients with systemic lupus erythematosus. *Lupus* 15, 577–583 (2006).

4. Iiso, A. et al. Previous antimalarial therapy in patients diagnosed with lupus nephritis: influence on outcomes and survival. *Lupus* 17, 281–288 (2008).

5. Tsakonas, e. et al. A long-term study of hydroxychloroquine withdrawal on exacerbations in systemic lupus erythematosus. *The Canadian Hydroxychloroquine study Group. Lupus* 7, 80–85 (1998).

# ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΜΕ ΠΛΑQUENIL

Τί προσφέρει? (Νεότερα Δεδομένα)

- Βελτιώνει τον καρδιαγγειακό κίνδυνο
- Βελτιώνει την επιβίωση
- ΠΡΟΣΤΑΤΕΥΕΙ ΑΠΟ ΣΟΒΑΡΕΣ ΛΟΙΜΩΞΕΙΣ !!!
- ΚΑΙ ανοσο-τροποποιητικό ΚΑΙ προστατεύει από λοιμώξεις!!!!

**PAPER**

**Hydroxychloroquine sulfate treatment is associated  
with later onset of systemic lupus erythematosus**

JA James<sup>1,2\*</sup>, XR Kim-Howard<sup>1,3</sup>, BF Bruner<sup>1,2</sup>, MK Jonsson<sup>4</sup>, MT McClain<sup>1</sup>, MR Arbuckle<sup>1</sup>,  
C Walker<sup>5</sup>, GJ Dennis<sup>5,6</sup>, JT Merrill<sup>7</sup> and JB Harley<sup>1,2,8</sup>

**n = 26 (!!!) Έλαβαν HCQ πριν την επίσημη διάγνωση ΣΕΛ  
Καθυστέρηση στην εμφάνιση του νοσήματος (λίγους μήνες)**

**Το ίδιο συνέβη και εκείνους που έλαβαν κορτικοειδή**

**Αλλά όχι σε εκείνους που έλαβαν ΜΣΑΦ**

# Ασθενής Ε.Κ., 18 ετών, Οκτώβριος 2020

- Ελεύθερο ατομικό & οικογενειακό ιστορικό
- Από 2μήνου αρθραλγίες, φωτοευαισθησία και εξάνθημα προσώπου
- “Butterfly rash”
- Τραχηλική λεμφαδενοπάθεια
- Αρθρίτιδα ΜΚΦ, ΜΤΦ & ΑΡ ΠΧΚ
- Κόπωση.
- ANA (-), C3 & C4: ελαττωμένα.

# Ε.Κ. (II)

- Επανάλεγχος στο ΠΓΝΠ: ANA (-), C3: 78 (>80)mg/dL, C4: 11.5 (>15)mg/dL
- Διάγνωση: ΣΕΛ. Plaquenil X1 & Medrol 16mg / d
  
- 2021: 2X ANA (-)
- **11ος 2022: ANA + 1:1280**
- **5ος 2023: ANA + 1:640**



**Judgement** is a great asset; it makes the diagnostician and surgeon both supermen.

*Charles H. Mayo (1865–1939)*

# ΣΕΜΙΝΑΡΙΟ ΑΝΟΣΟΠΑΘΟΛΟΓΙΑΣ ΓΙΑ ΡΕΥΜΑΤΟΛΟΓΟΥΣ

Καλάβρυτα, 20-22 Οκτώβρη

• ΕΝΘΑΡΡΥΝΟΥΜΕ ΤΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ **ΕΙΔΙΚΕΥΟΜΕΝΩΝ**

• Παρακαλώ τους Δ/ντες Τμημάτων να τους ενθαρρύνουν / προτρέψουν να συμμετέχουν με παρουσιάσεις περιστατικών.

• ΘΑ ΚΑΛΥΦΘΕΙ Η ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΤΟΥΣ ΠΛΗΡΩΣ.

• [snliosis@med.upatras.gr](mailto:snliosis@med.upatras.gr)

• [sliosis@hotmail.com](mailto:sliosis@hotmail.com)

• [sliosis@gmail.com](mailto:sliosis@gmail.com)

• [sliosis@icloud.com](mailto:sliosis@icloud.com)

• [sliosis@me.com](mailto:sliosis@me.com)