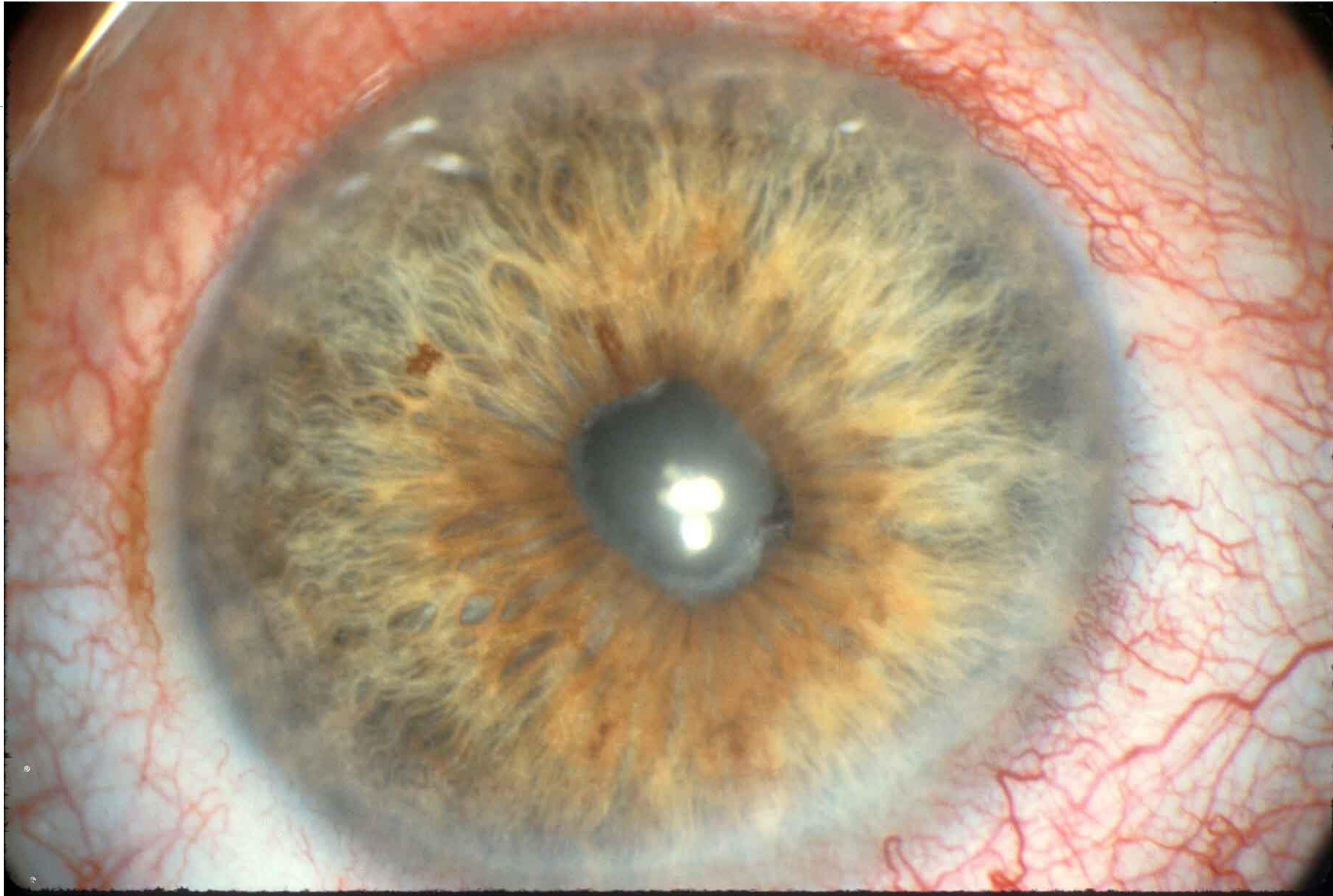




Διαχείριση οφθαλμικής προσβολής ως πρώτης εκδήλωσης AxsPa

Σοφία Ανδρούδη
Αναπληρώτρια Καθηγήτρια Οφθαλμολογίας
Πανεπιστήμιο Θεσσαλίας

13^ο Συνέδριο ΕΠΕΜΥ, 2-5 Σεπτεμβρίου 2021



Ραγοειδίτιδα (Uveitis)

- ▶ Η ραγοειδίτιδα αποτελεί μια σημαντική αιτία απώλειας όρασης (τουλάχιστον 30,000 νέα περιστατικά νομικής τύφλωσης/έτος οφειλόμενα σε ραγοειδίτιδα στις ΗΠΑ)

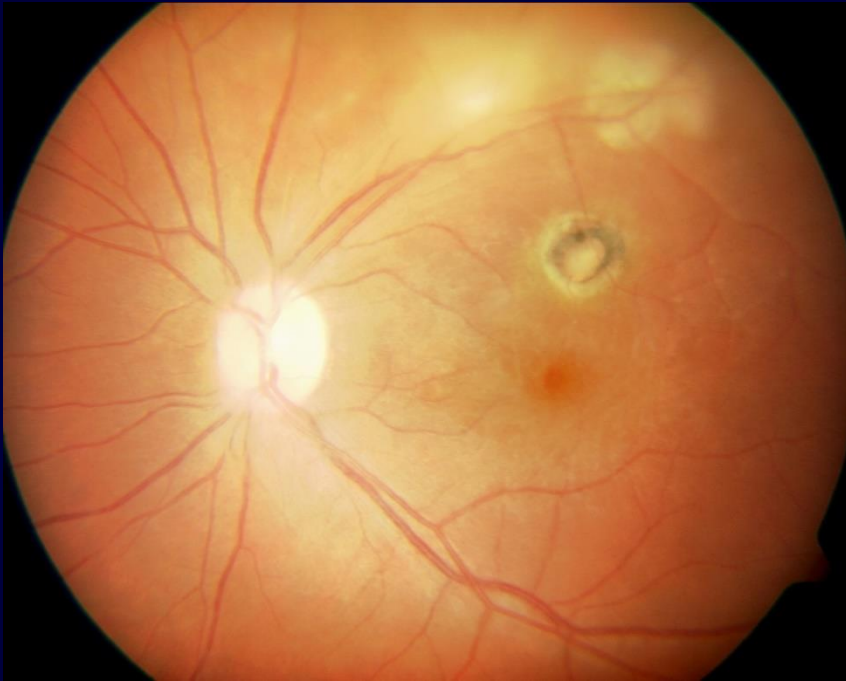
Gritz DC, et al. Ophthalmology 2004

- ▶ 5-20% των περιπτώσεων νομικής τύφλωσης σε Ευρώπη και Αμερική
- ▶ *Rothova A et al. Br J Ophthalmol 1996*



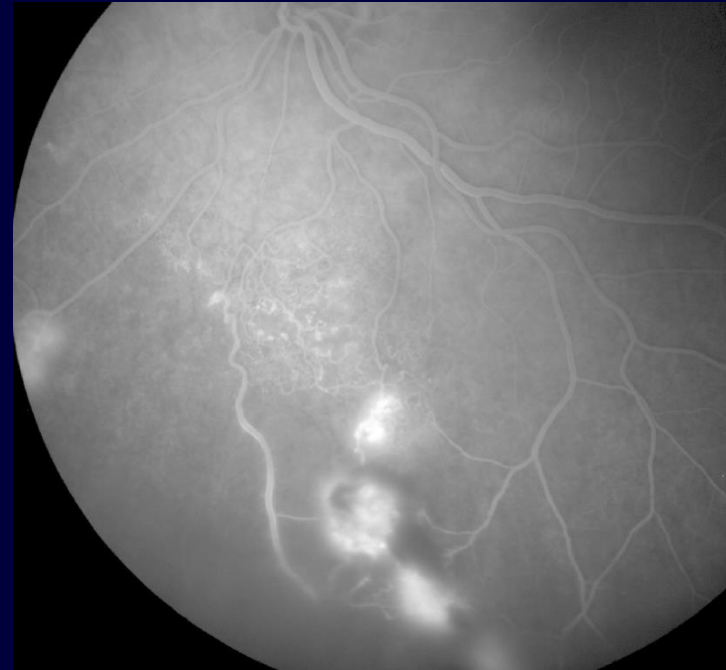
Ταξινόμηση Ραγοειδίτιδας

Λοιμώδης



Τοξοπλάσμωση

Μη-Λοιμώδης



Οζώδης Πολυαρθριίτιδα

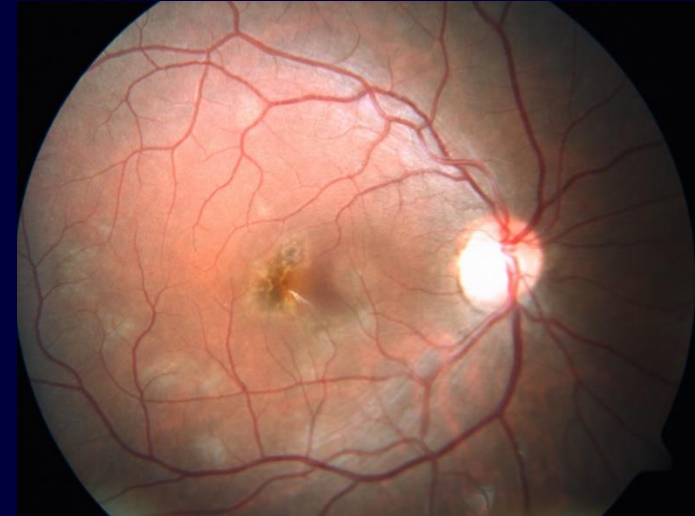
Ταξινόμηση Ραγοειδίτιδας

Σχετιζόμενη με
συστηματική νόσο

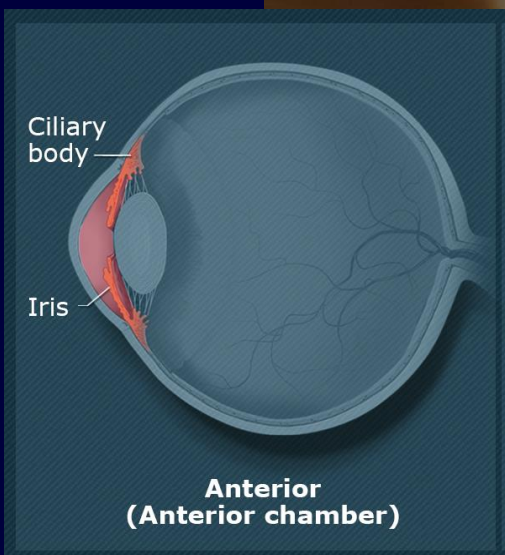
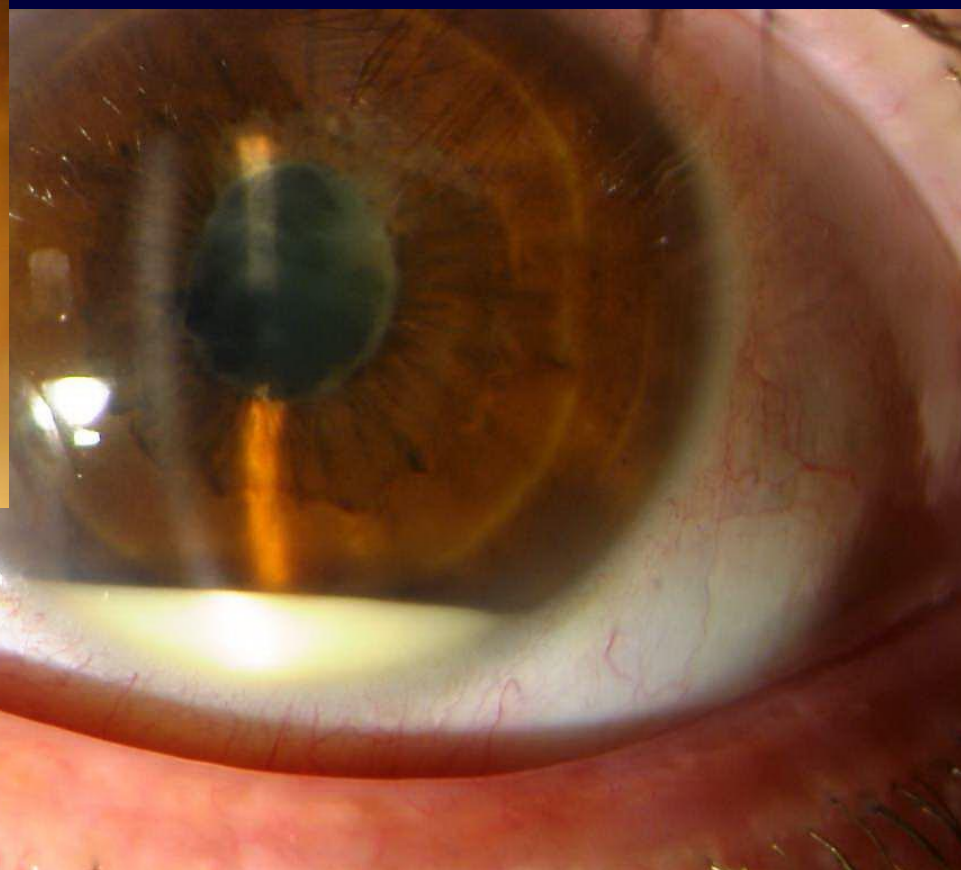


Νόσος Αδαμαντιάδη

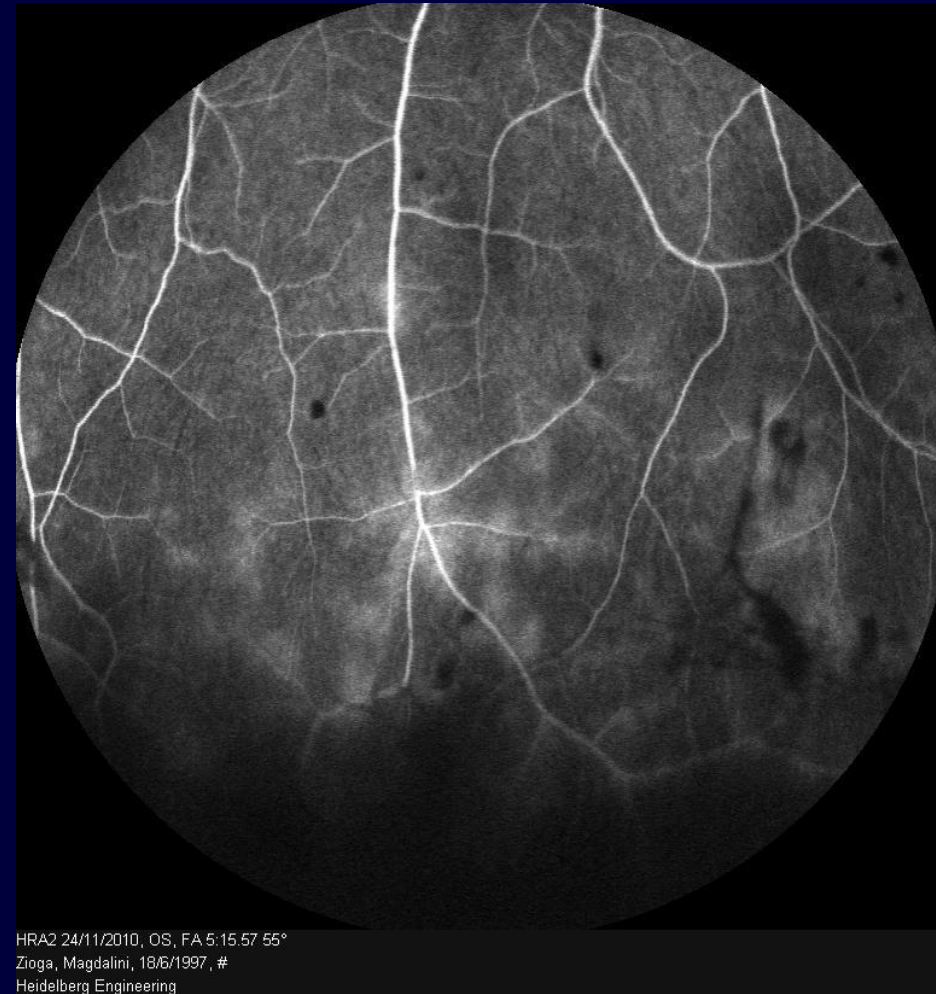
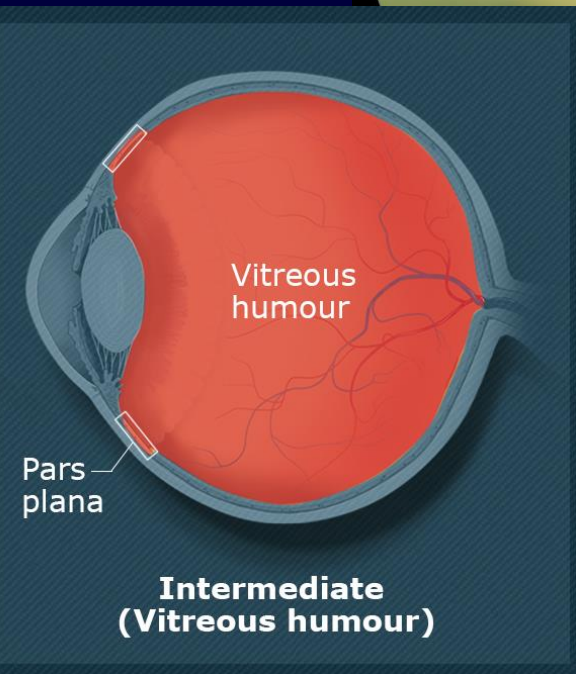
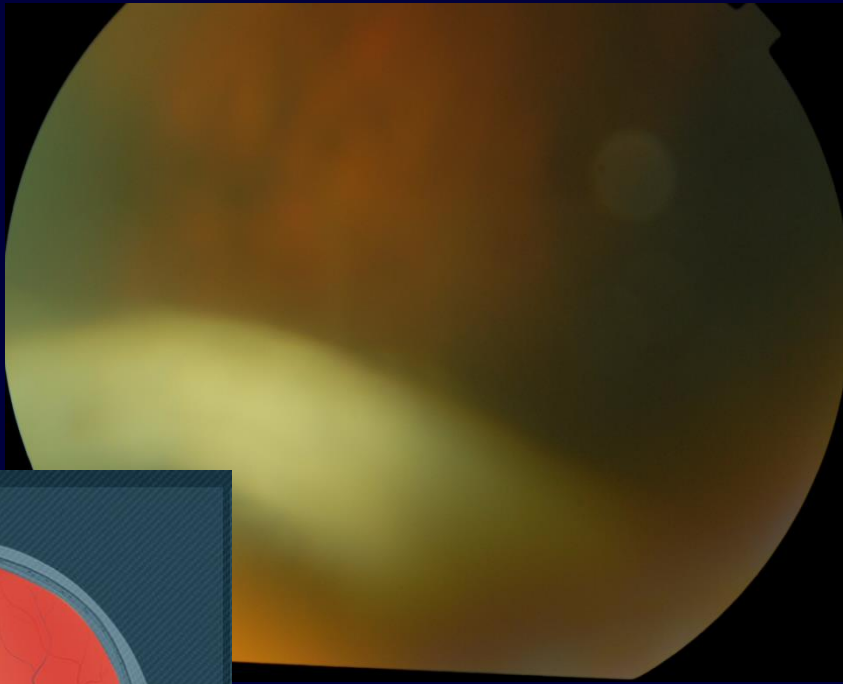
Περιοριζόμενη στον
οφθαλμό



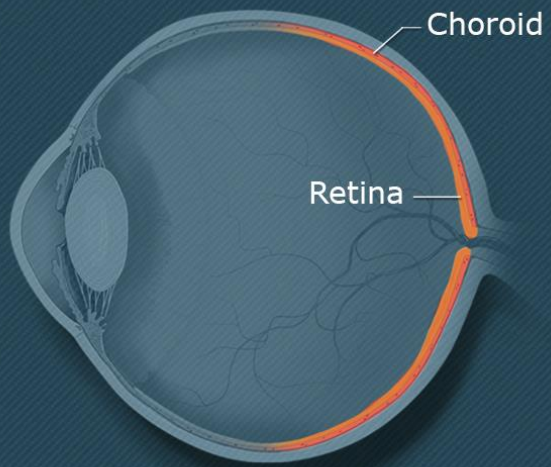
Επιθηλιοπάθεια Μελαγχρόου
Επιθηλίου



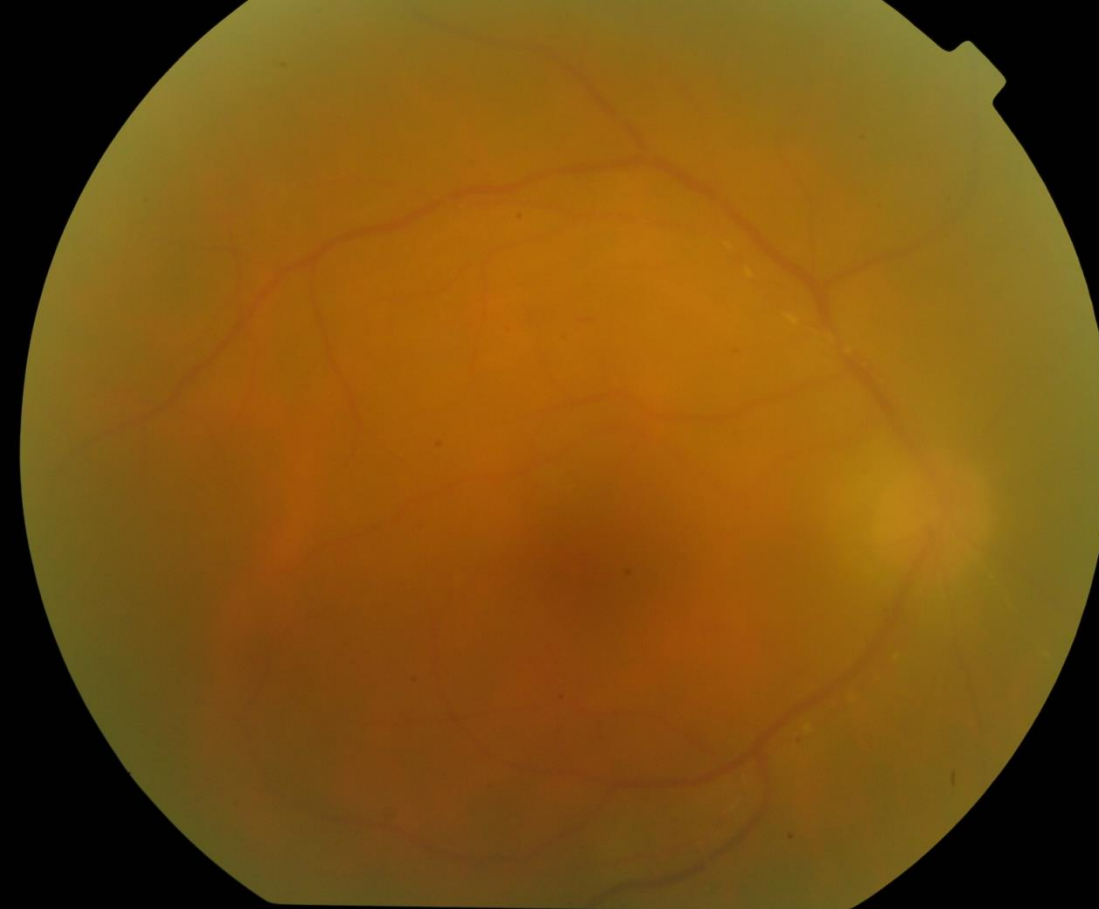
Type	Primary Site of Inflammation*	Includes
Anterior uveitis	Anterior chamber	Iritis Iridocyclitis



Type	Primary Site of Inflammation*	Includes
Intermediate uveitis	Vitreous	Pars planitis

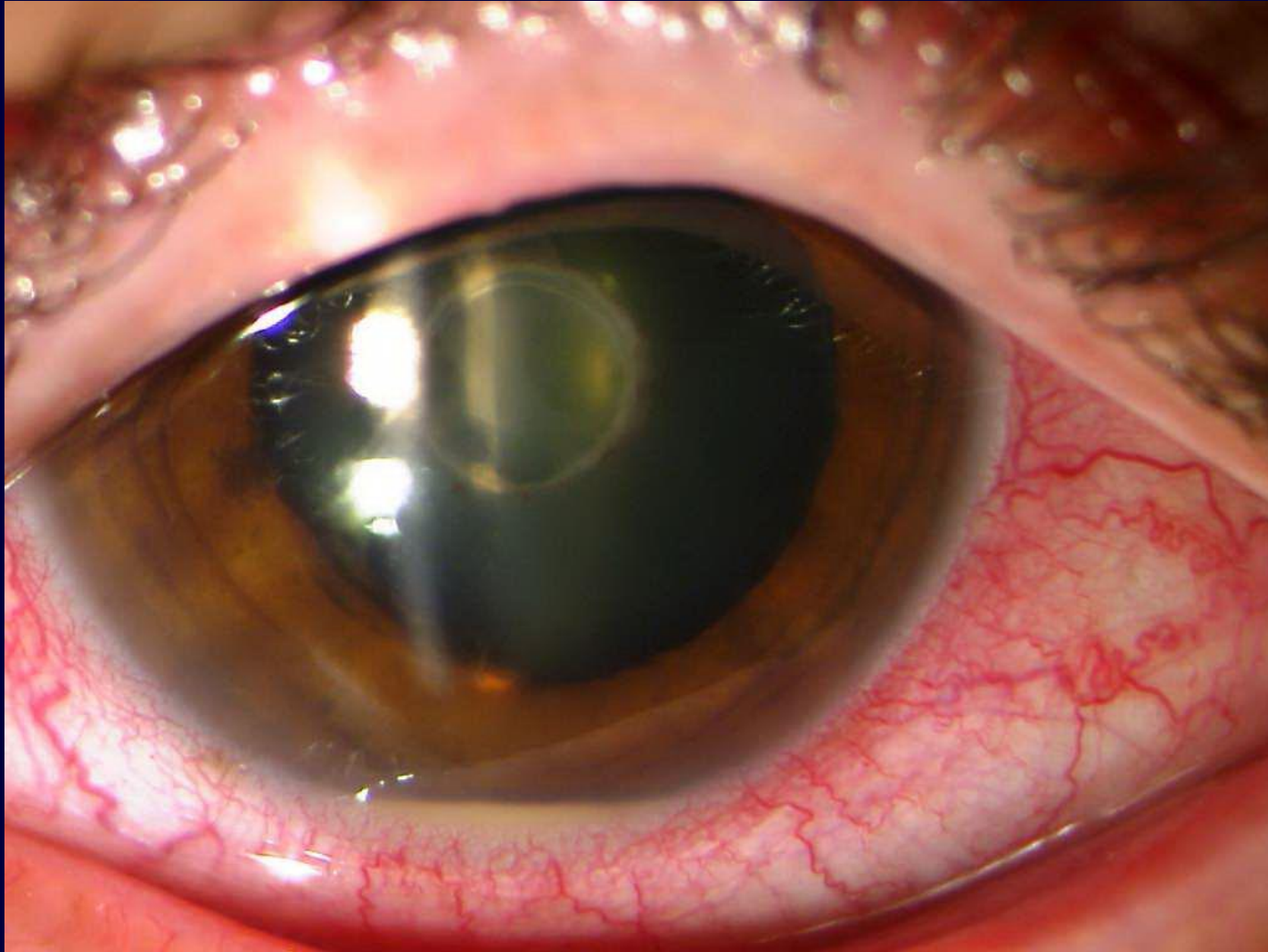


**Posterior
(Retina/Choroid)**



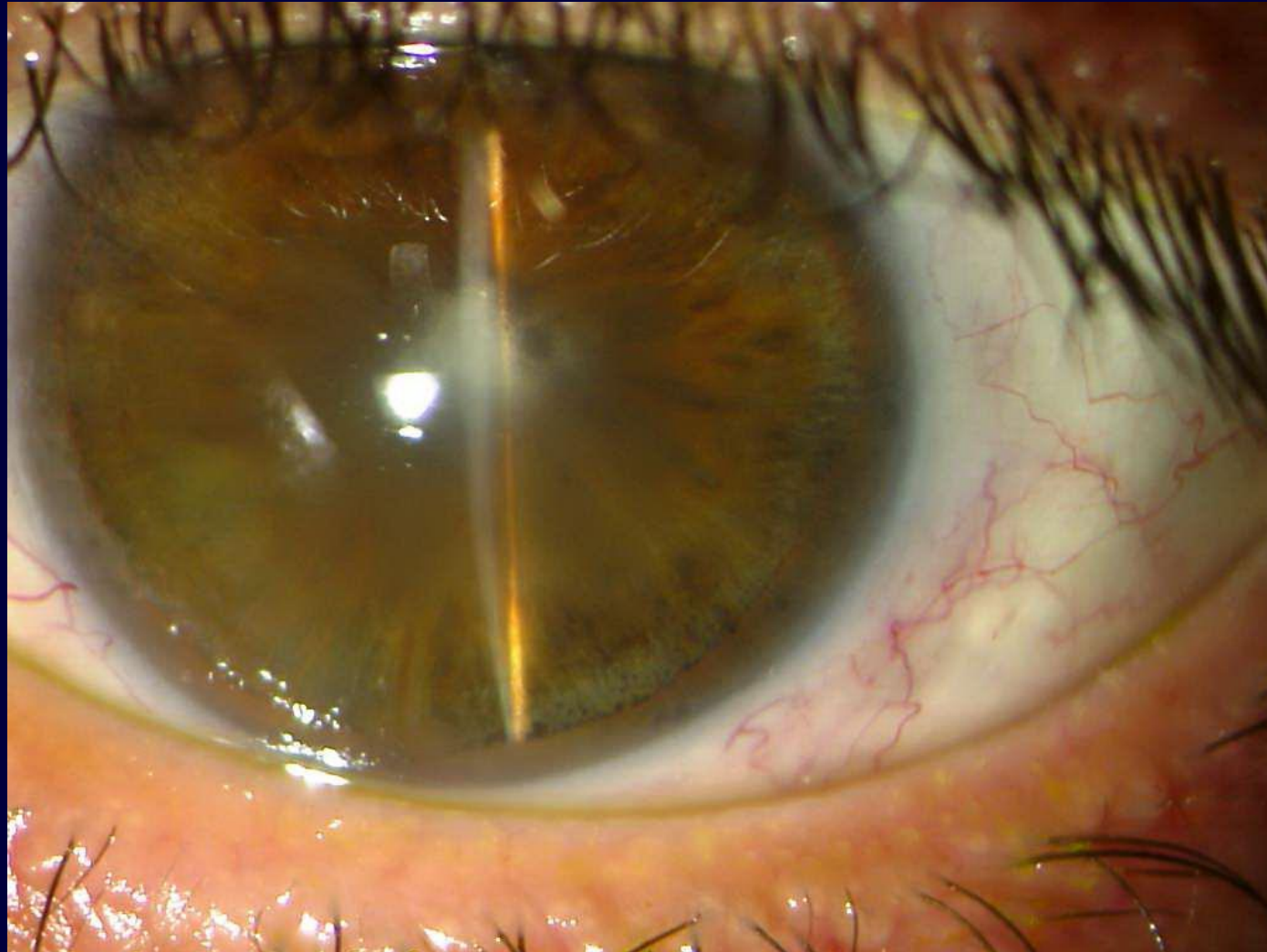
Type	Primary Site of Inflammation*	Includes
Posterior uveitis	Retina or choroid	Focal, multifocal or diffuse choroiditis Chorioretinitis Retinochoroiditis Retinitis Neuroretinitis

Οξεία



Πρότυπο: HLA-B27-σχετιζόμενη ραγοειδίτιδα με πόνο, ερυθρότητα, φωτοφοβία

Έρπουσα



Πρότυπο: Νεανική ιδιοπαθής αρθρίτιδα με ανώδυνο, λευκό οφθαλμό

Μη ειδικά σημεία ραγοειδίτιδας

- Flare (πρωτεΐνη – διαταραχή αιματουδατοειδικού φραγμού – σε χρόνια περιστατικά)
- Κύτταρα (κυρίως λεμφοκύτταρα)



TABLE 3. The SUN* Working Group Grading Scheme for Anterior Chamber Cells

Grade	Cells in Field [†]
0	<1
0.5+	1–5
1+	6–15
2+	16–25
3+	26–50
4+	>50

*SUN = Standardization of uveitis nomenclature.

[†]Field size is a 1 mm by 1 mm slit beam.

TABLE 4. The SUN* Working Group Grading Scheme for Anterior Chamber Flare

Grade	Description
0	None
1+	Faint
2+	Moderate (iris and lens details clear)
3+	Marked (iris and lens details hazy)
4+	Intense (fibrin or plastic aqueous)

Adapted from reference 12.

*SUN = Standardization of uveitis nomenclature.



0

+0.5

+1

+2

+3

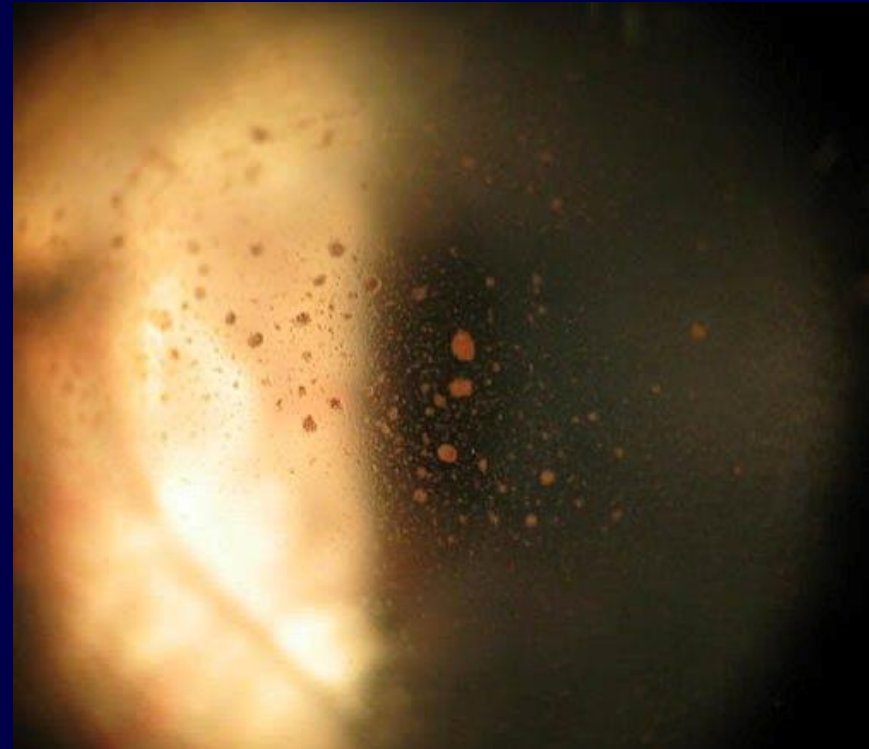
+4

Τα πιο κοινά αίτια πρόσθιας ραγοειδίτιδας

- Ιδιοπαθή (38 – 88% των περιπτώσεων)
- Οροαρνητική σπονδυλαρθρίτιδα (AS, αντιδραστική αρθρίτιδα, ψωριασική αρθρίτιδα)
- Ερπητική ραγοειδίτιδα
- ΙΦΝΕ
- Νόσος Αδαμαντιάδη
- JIA
- Σαρκοείδωση
- Σύφιλη
- Φυματίωση
- Σύνδρομο μεταμφίεσης

Προσεγγίζοντας την πρόσθια ραγοειδίτιδα

- Βήμα # 1: Βεβαιωνόμαστε ότι πρόκειται όντως για φλεγμονή και καθορίζουμε την εντόπισή της



Προσεγγίζοντας την πρόσθια ραγοειδίτιδα

- Βήμα # 1: Βεβαιωνόμαστε ότι πρόκειται όντως για φλεγμονή και καθορίζουμε την εντόπισή της
- Step # 2: Κοκκιωματώδη vs μη-κοκκιωματώδη
- Step # 3: Ανάλυση ιστορικού (Δ.Δ. «λοιμώδης» ή «μη-λοιμώδης»)
- Step #4: Θεραπεία

Πότε πρέπει να διερευνήσουμε την πρόσθια ραγοειδίτιδα??

- Σε βαριά περιστατικά κατά την παρουσίαση
- Υποτροπιάζοντα περιστατικά
- Ασθενείς με υποψία συστηματικής νόσου
- Σε περιστατικά που πιθανόν θα χρειαστεί επιθετική θεραπεία

Τι ψάχνουμε σε έναν ασθενή με ραγοειδίτιδα;

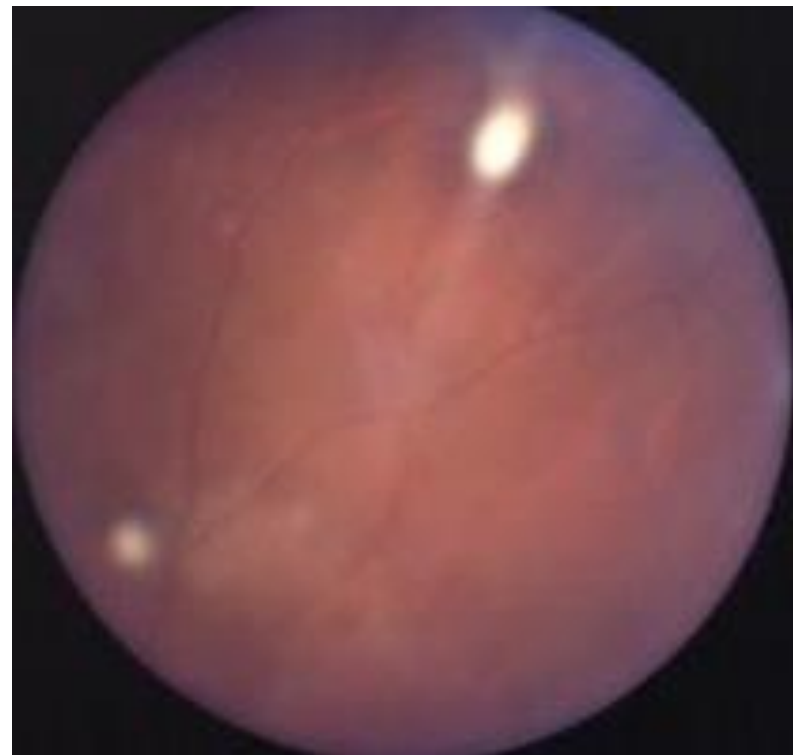
► Φυσική εξέταση



Αποκλεισμός λοιμώδους αιτιολογίας



Αποκλεισμός λοιμώδους ή νεοπλαστικής
αιτιολογίας πριν την παραπομπή σε
ρευματολόγο ή άλλες ειδικότητες

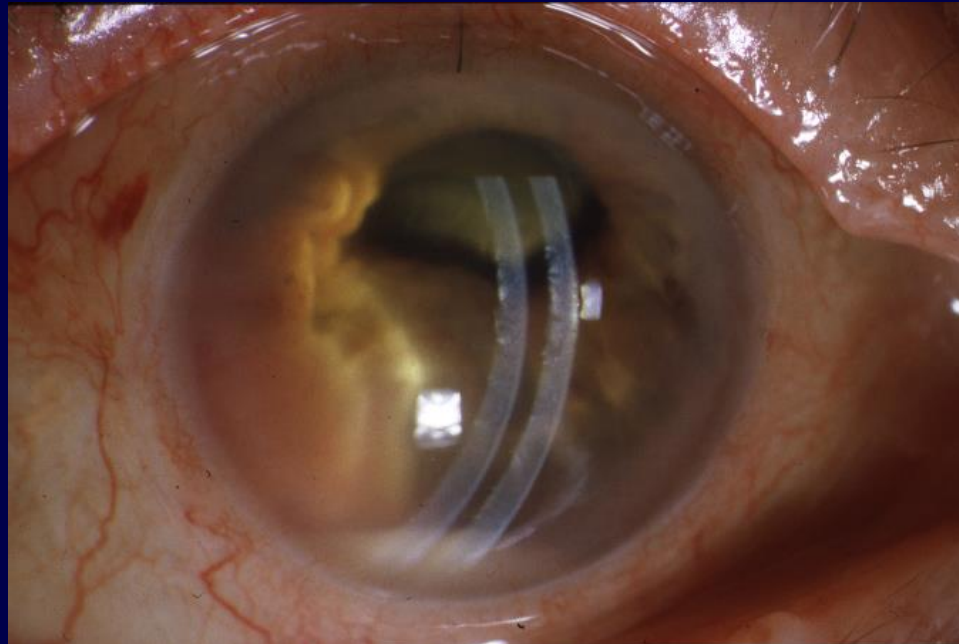


Δεν ξεχνάμε ποτέ να κοιτάμε στο φυσικό φως
τον ασθενή....



Οι «χρυσοί» κανόνες

- Διερευνήστε το ανοσολογικό profile του ασθενή (ανοσοκαταστολή ή όχι)
- Υποψία για σύφιλη/TB και έρπητα
- Προσαρμόστε την εργαστηριακή διερεύνηση στα σημεία/συμπτώματα/ιστορικό
- Μη ξεχνάτε τα «υποδυόμενα» σύνδρομα

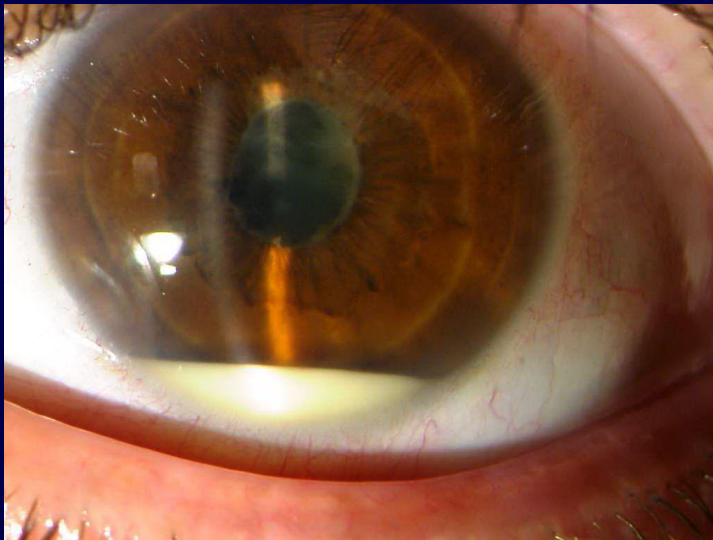


Η πιο συχνή διεύρεση σε περιστατικά με πρόσθια ραγοειδίτιδα

- Mantoux test
 - FTA-ABS
 - HLA – test (HLA B27)
 - ACE
-
- ANA, RF, cANCA, pANCA

Ειδική περίπτωση

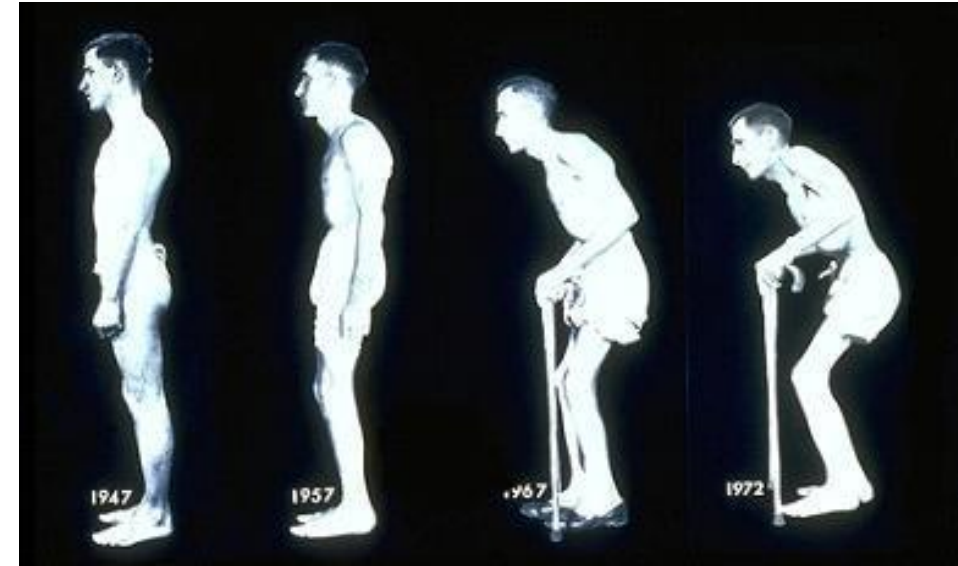
- Αμφοτερόπλευρη ή “ring-rong” συμμετοχή
- Οξεία με ινική/υπόπυο
- Πόνος στην οσφύ
- HLA-B27 +



ΔΙΑΓΝΩΣΗ: HLA-B27 σχετιζόμενη ραγοειδίτιδα

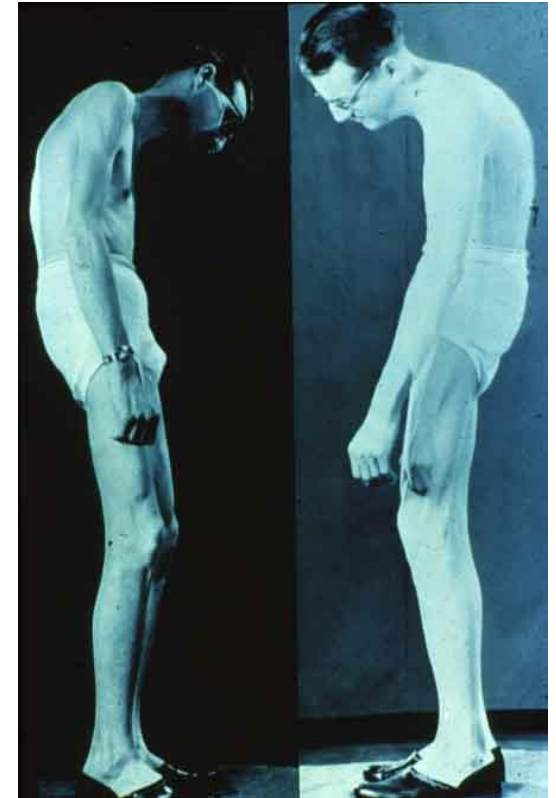
Είναι γεγονόςός ότι....

- Μεγάλη σημασία η έγκαιρη διάγνωση της νόσου
- Η διάγνωση της SpA μπορεί να υπολείπεται τουλάχιστον 6 έτη από την έναρξη των συμπτωμάτων
- Η AxSpa δεν υφίεται με τα χρόνια (η απώλεια της λειτουργικότητας συμβαίνει στα πρώτα 10 έτη από την έναρξη της νόσου)



Είναι γεγονόςός ότι....

- Η οξεία πρόσθια ραγοειδίτιδα είναι η πιο συχνή μορφή ραγοειδίτιδας
- Η πλειονότητα είναι αυτοάνοσης αιτιολογίας (αν και μπορεί να υπάρχουν λοιμώδη αίτια)
- Υψηλή επίπτωση συστηματικής νόσου σε ασθενείς με οξεία πρόσθια ραγοειδίτιδα (κυρίως SpA)
- Οι μισοί ασθενείς με πρόσθια ραγοειδίτιδα είναι (HLA)-B27 + και περισσότεροι από τους μισούς αυτούς ασθενείς έχουν μη διεγνωσμένη SpA



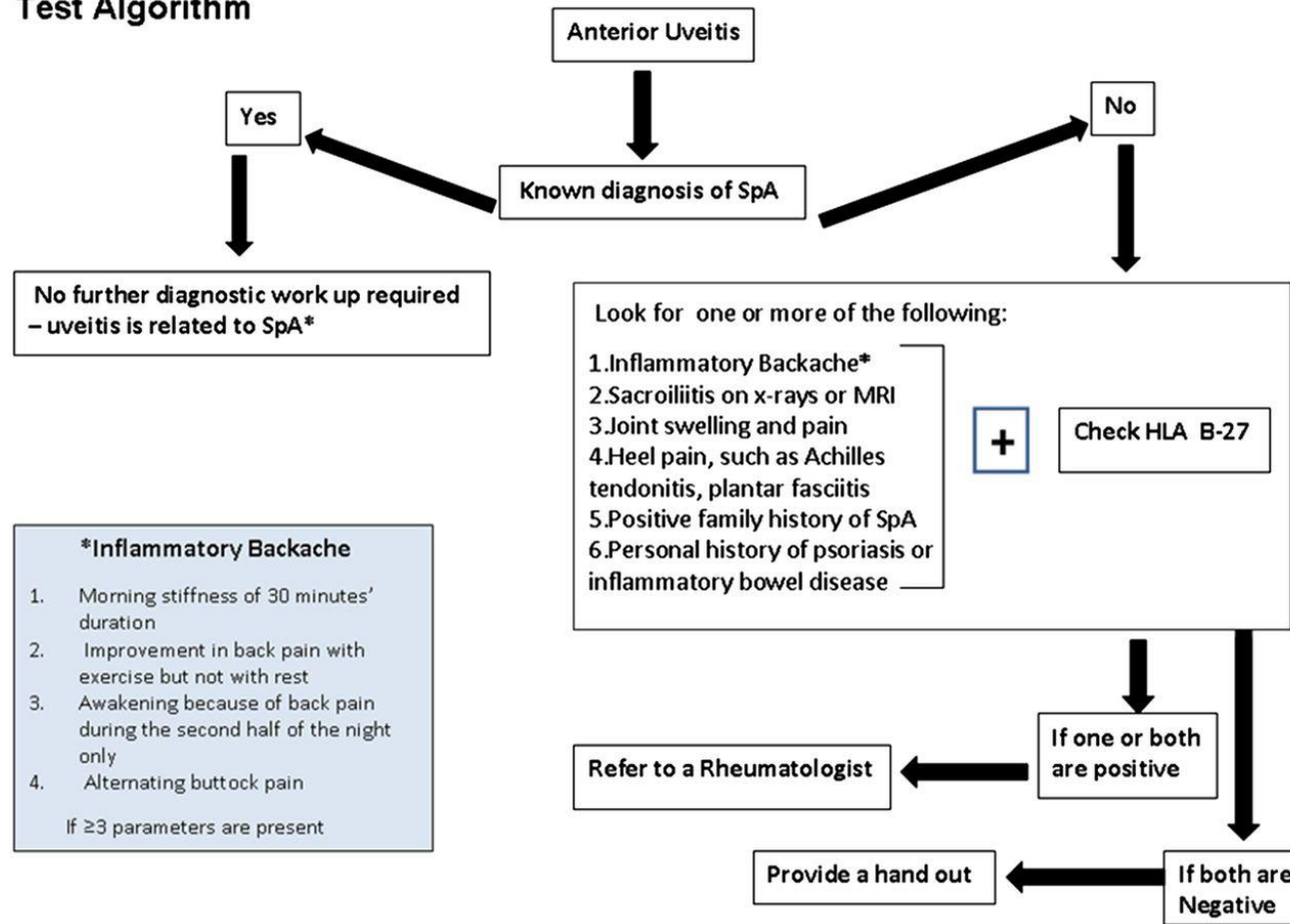
A novel evidence-based detection of undiagnosed spondyloarthritis in patients presenting with acute anterior uveitis: The DUET (Dublin Uveitis Evaluation Tool)

Muhammad Haroon, Michael O'Rourke, Pathma Ramasamy, Conor C Murphy, Oliver Fitzgerald
Annals of the Rheumatic Diseases
doi:10.1136/annrheumdis-2014-205358

Currently no formal recommendations exist for referral of acute anterior uveitis (AAU) patients

This study aimed to develop and validate an assessment algorithm to help identify appropriate AAU patients for referral from ophthalmology to rheumatology to aid the early diagnosis of SpA

Test Algorithm



•Application of the Dublin Uveitis Evaluation Tool (DUET) to a validation cohort found that 41.5% of patients presenting with idiopathic AAU have undiagnosed SpA. Forty (95%) of these newly diagnosed SpA patients had AxSpA and the remaining two patients had psoriatic arthritis with predominant peripheral joint involvement as per CASPAR criteria.

•Among patients with AxSpA, 65% had radiographic SpA (ankylosing spondylitis).

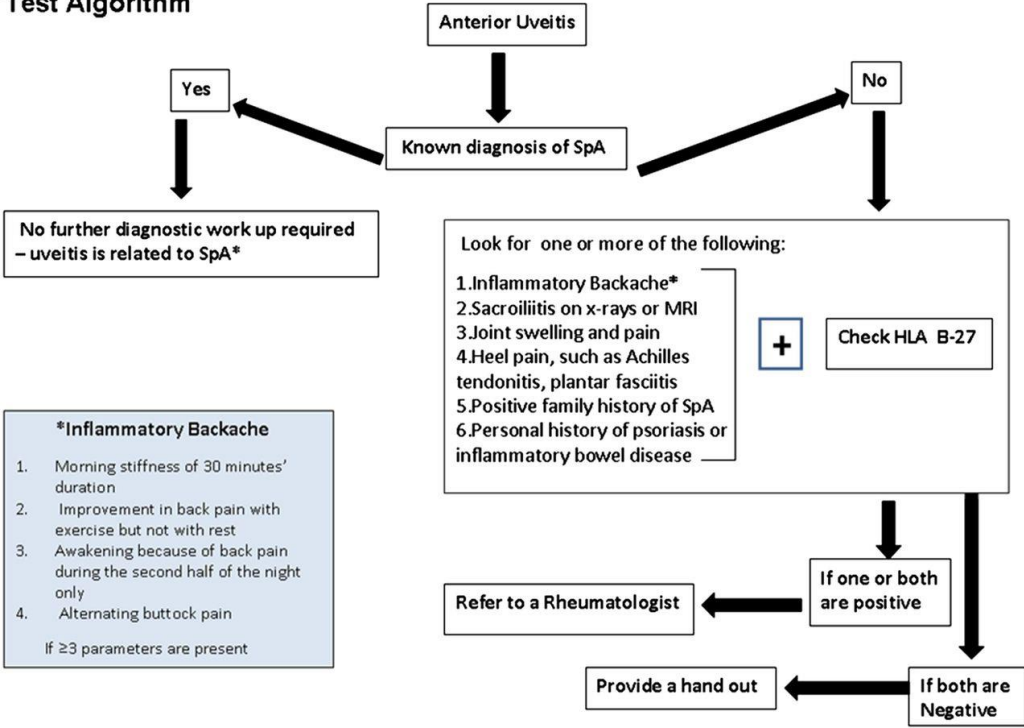
Use of the DUET algorithm in ophthalmology clinics may result in appropriate and timely referrals to rheumatology that will benefit patients with SpA

Table 2 Algorithm development cohort—a comparison of demographics and clinical characteristics of newly diagnosed spondyloarthritis (SpA) patients versus those who had no SpA after rheumatologic assessment

	Newly diagnosed SpA (n=42)	Non-SpA (n=59)	p Value
Age (years±SD)	40.8±13	43±16.5	0.47
Gender—% Male	55	55	0.77
HLA B 27—% positivity	90.5	25	<0.001
Uveitis, recurrent—%	69	32	<0.001
% of cohort suffering from backache	95	49	<0.001
Backache, age of onset <45 years— (% of patients with backache)	100	65.5	<0.001
Backache, duration >3 months—(% of patients with backache)	100	96.5	0.70
Inflammatory backache, as per Rudwaleit criteria (% of patients with backache)	60	24	0.004
duration of backache—(years±SD)	11±11	11±14	0.96

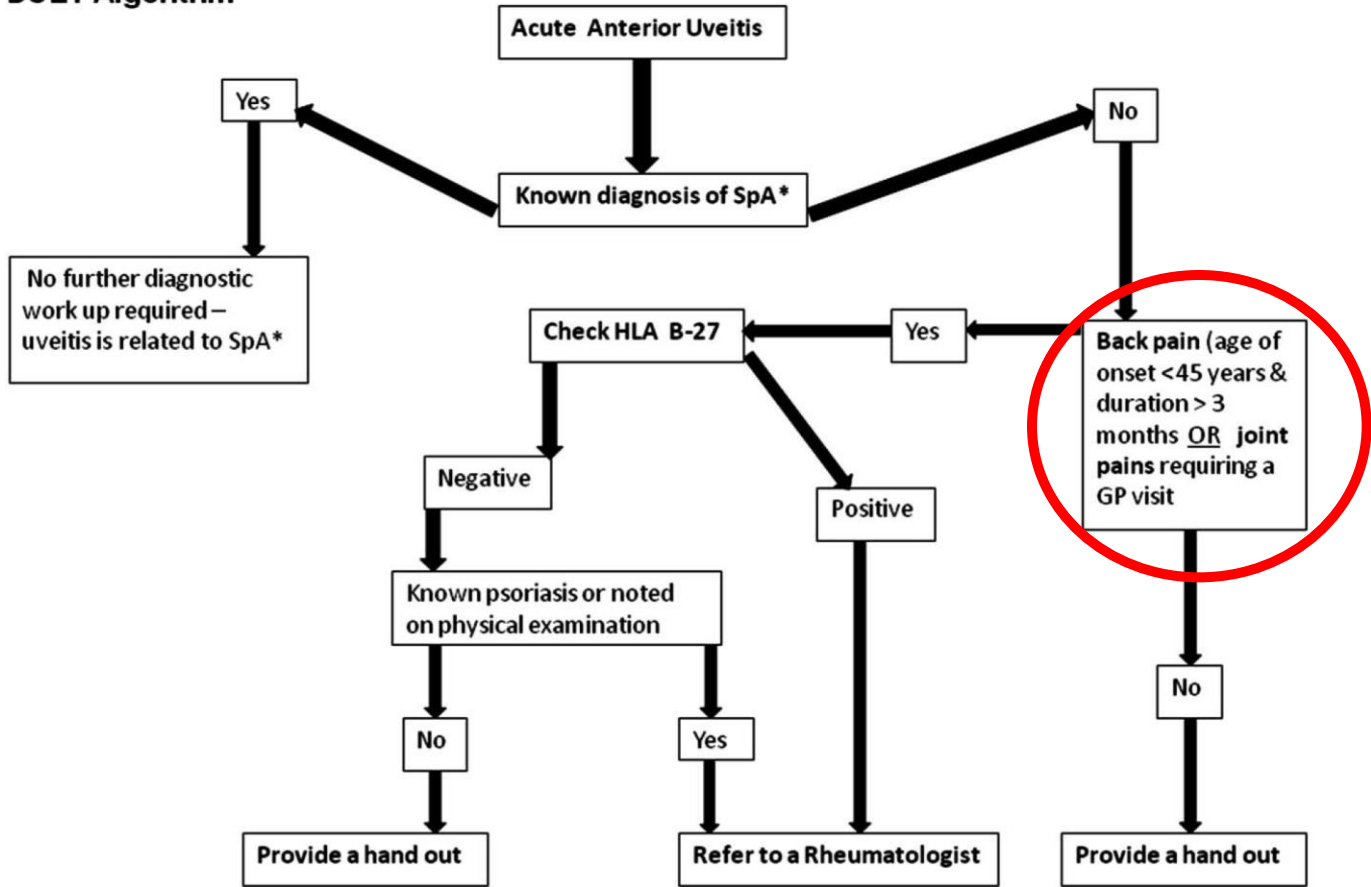
HLA, human leucocyte antigen.

Test Algorithm



- *Inflammatory Backache**
- 1. Morning stiffness of 30 minutes' duration
 - 2. Improvement in back pain with exercise but not with rest
 - 3. Awakening because of back pain during the second half of the night only
 - 4. Alternating buttock pain
- If ≥3 parameters are present

DUET Algorithm

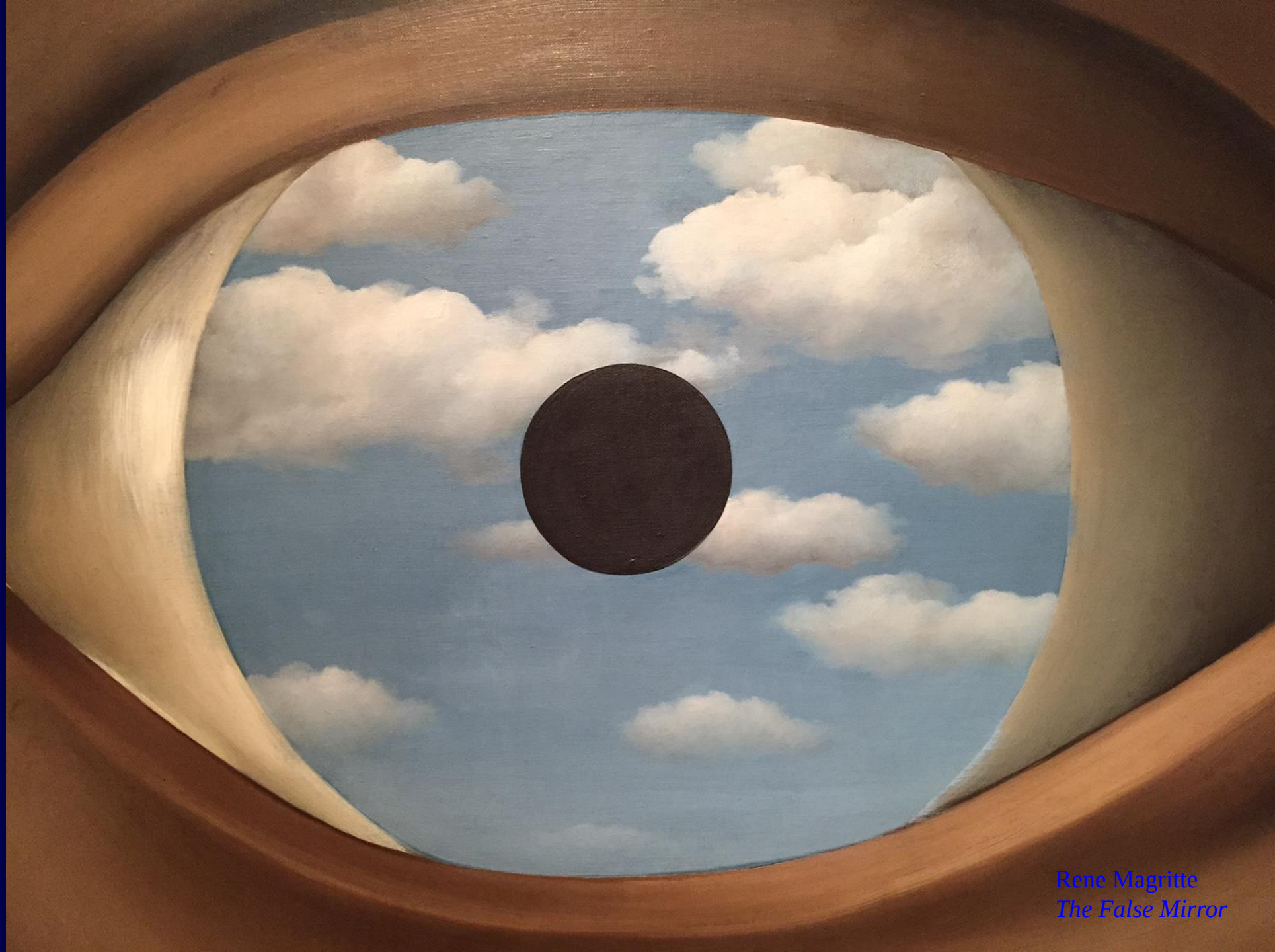


DUET Algorithm

- HLA-B27 είναι ισχυρός προγνωστικός παράγοντας για κρύφια SpA σε ασθενείς με ραγοειδίτιδα. Η θετικότητα του HLA-B 27 σαν μοναδικό κριτήριο για ρευματολογική παραπομπή, έχει άριστη ευαισθησία και ειδικότητα (90%, 74.5%). Ομοίως, η παρουσία πόνου στην οσφύ σε ασθενείς με οξεία πρόσθια ραγοειδίτιδα έχει καλή ευαισθησία (95%) αλλά χαμηλή ειδικότητα (51%) για ανίχνευση υποκείμενης SpA.
- Η παρουσία πόνου στην οσφύ σε συνδυασμό με την θετικότητα του HLA-B27, οδηγεί σε σημαντική βελτίωση των στατιστικών χωρίς επιπλέον κόστη (εργαστήριο, ανθρώπινο δυναμικό - DUET algorithm, ευαισθησία 95%, ειδικότητα 98%)

Συμπερασματικά

- Αλγόριθμος: πρώιμη και σωστή παραπομπή από τους οφθαλμιάτρους
- Οι κλινικές κατευθύνσεις (clinical guidelines) μπορεί να βοηθήσουν ώστε οι ασθενείς να παραπεμφθούν ανεξάρτητα από ποιός ή που τους θεραπεύει
- Η πρώιμη παραπομπή και θεραπεία μπορεί να αναχαιτίσει την δομική βλάβη. Η TNFi θεραπεία, έχει αποδειχθεί πιο αποτελεσματική σε περιστατικά με μικρότερη διάρκεια νόσου σε σχέση με αυτά με διάρκεια νόσου >10 έτη



Rene Magritte
The False Mirror