



ΠΝΕΥΜΟΝΙΚΗ ΙΝΩΣΗ ΣΤΗ ΡΕΥΜΑΤΟΕΙΔΗ ΑΡΘΡΙΤΙΔΑ: ΜΕΛΕΤΗ ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΗΣ ΚΑΙ REAL-LIFE DATA



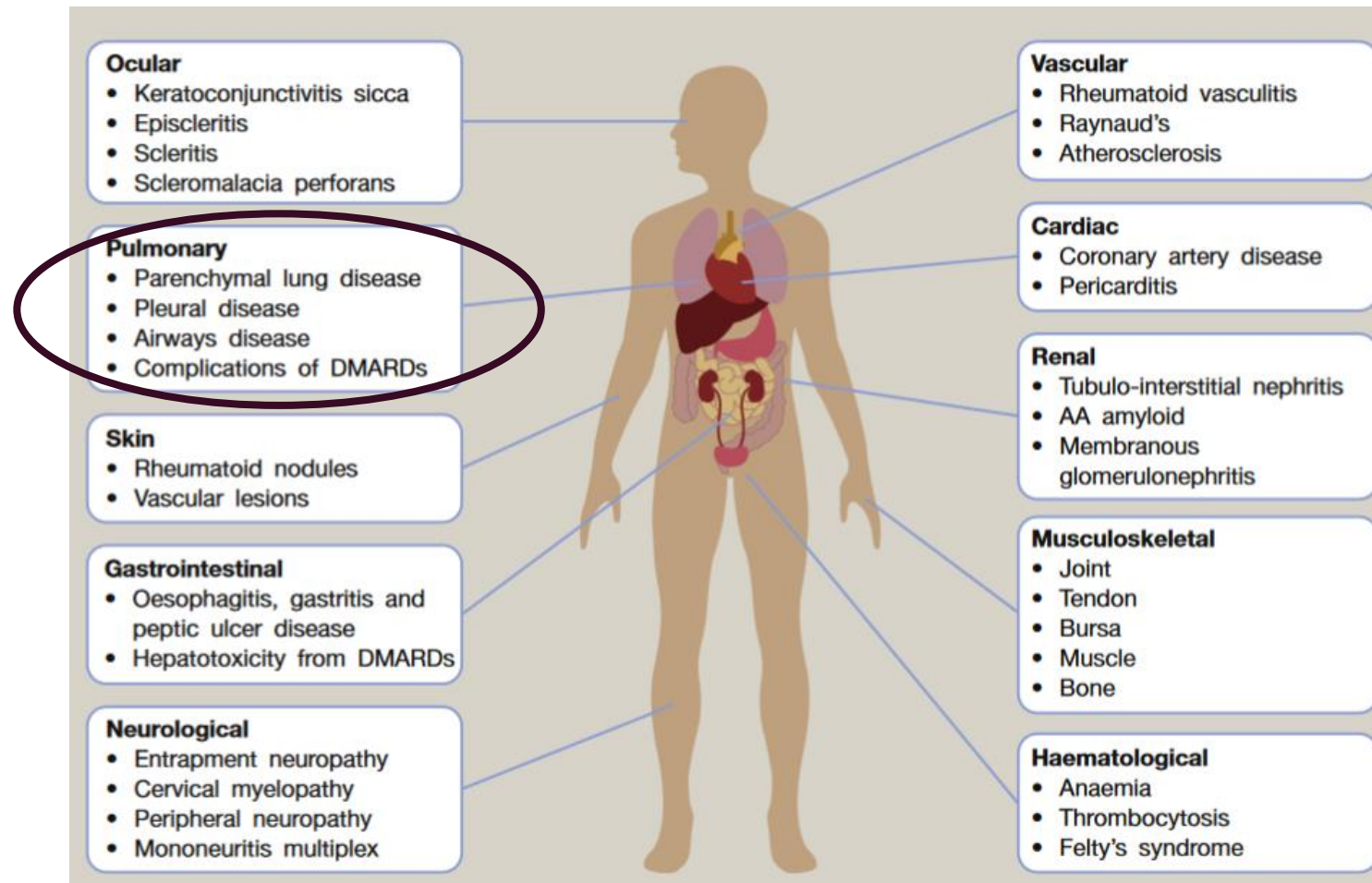
Πανεπιστήμιο
Ιωαννίνων

Κολέτσος Ν.¹, Καλτσονούδης Ε.¹, Πέλεχας Ε.¹, Δρόσος Α.Α.¹, Βούλγαρη Π.Β.¹

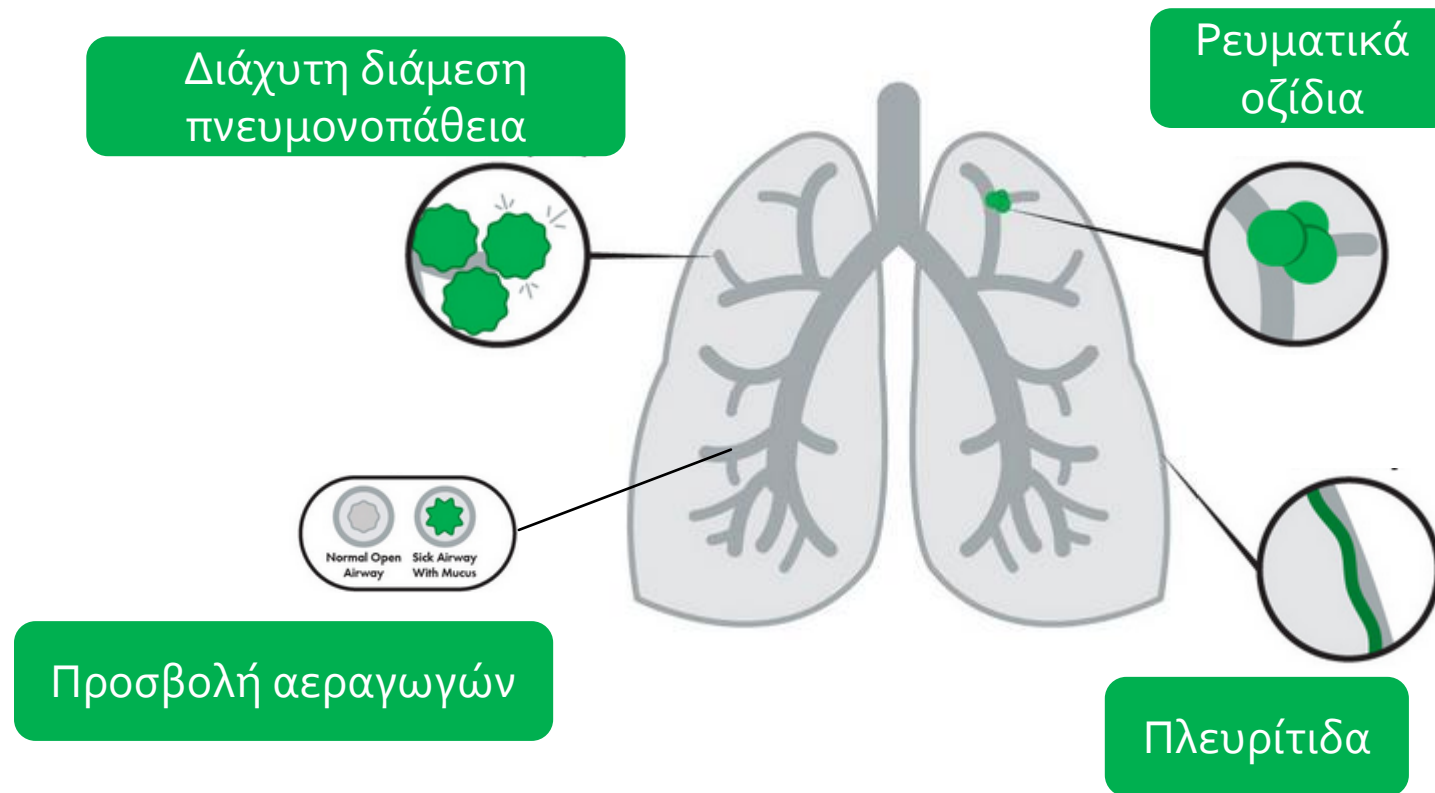
1. Ρευματολογική κλινική, Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Ιωαννίνων



ΕΞΩΑΡΘΡΙΚΕΣ ΕΚΔΗΛΩΣΕΙΣ ΣΤΗ ΡΑ

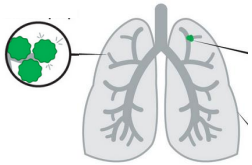


ΠΝΕΥΜΟΝΙΚΕΣ ΕΚΔΗΛΩΣΕΙΣ ΣΤΗ ΡΑ

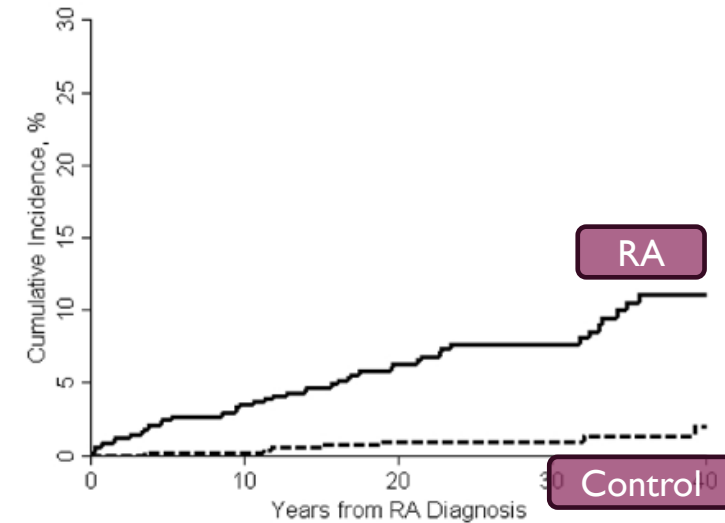


ΕΠΙΔΗΜΙΟΛΟΓΙΑ ΔΔΠ

ΔΔΠ



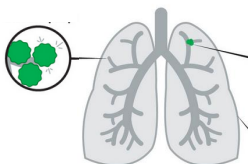
- **Αυξημένος κίνδυνος** σε σχέση με το γενικό πληθυσμό
 - HR:8,96 (95% CI 4,02 – 19,94)
- Συχνότητα: 4-68%
 - **Κλινικά σημαντική ~10%** (7,7 – 12%)
- Συνήθως προηγείται η αρθρίτιδα (83%)
 - 10% πρώτα ΔΔΠ
 - 7% ταυτόχρονη εμφάνιση



Kim E. et al, Chest 2009
Bongartz T. et al, Arthritis Rheum 2010
Kelly C.A. et al, Rheumatology 2014
Das S. et al, J Pharmacol Pharmacother 2017

ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ ΚΙΝΔΥΝΟΥ ΔΔΠ

ΔΔΠ



- Άρρεν φύλο
- Μεγαλύτερη ηλικία
- Ιστορικό καπνίσματος
- Οροθετική νόσος
- Ενεργότητα

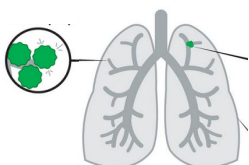
Σοβαρή	HR 3,48
Μέτρια	HR 2,08
Χαμηλή	HR 1,41
Ύφεση	HR 1,00

DAS28 as continuous variable
Per unit increase

Multivariable adjusted
HR (95% CI)†
1.35 (1.14–1.60)

ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΙΚΑ ΠΡΟΤΥΠΑ

ΔΔΠ

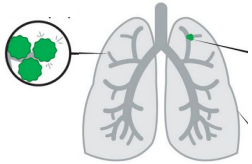


Characteristics of the subtypes of ILD in RA.

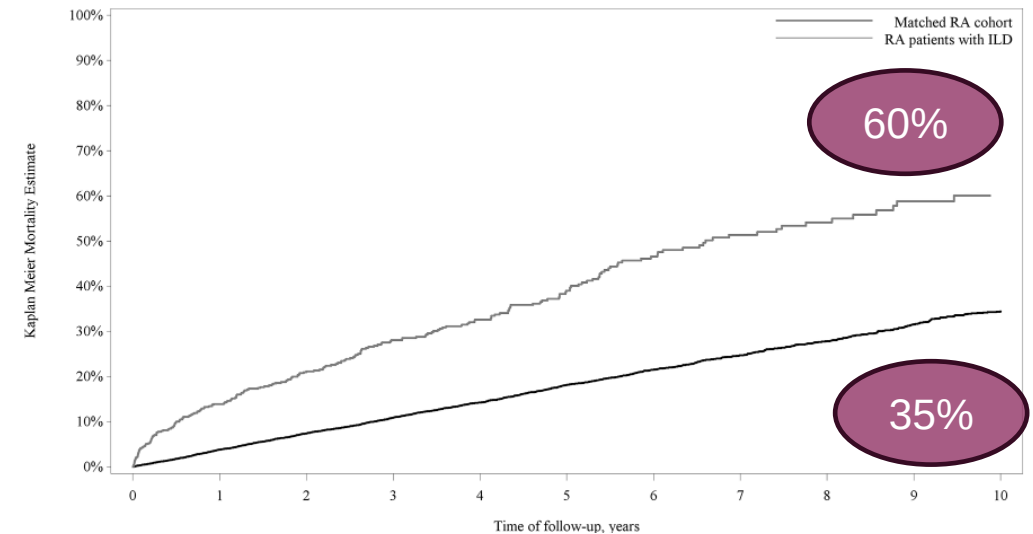
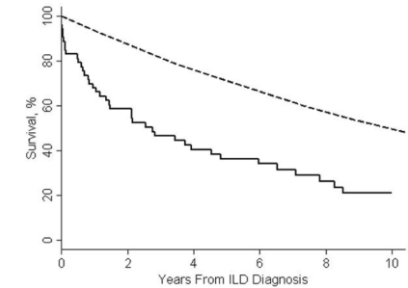
Subtype	Prevalence	Radiographic pattern	Histological pattern
Usual interstitial pneumonia	44–66%	Bilateral subpleural and basal reticulation and honeycombing with or without traction bronchiectasis.	Areas of advanced fibrosis next to normal lung as well as fibroblastic foci and microscopic honeycombing.
Non-specific interstitial pneumonia	24–44%	Bilateral predominant ground glass opacities and the relative absence of honeycombing.	Homogeneous cellular infiltrate, with variable degrees of uniform alveolar inflammation and interstitial fibrosis without the presence of honeycombing and lacking the more specific changes of UIP.
Cryptogenic organising pneumonia	0–11%	Multifocal patchy areas of consolidation.	Variable interstitial inflammation, intraluminal organisation in alveolar ducts, occasionally alveoli and bronchioles with preservation of background lung tissues.
Acute interstitial pneumonia/Diffuse alveolar damage	0–11%	Rapidly progressive patchy ground glass changes and basal consolidation.	Acute diffuse alveolar damage with oedema and hyaline membranes.

ΕΙΝΑΙ ΣΗΜΑΝΤΙΚΗ??

ΔΔΠ



- Αυξημένη θνητότητα
 - HR:2,86 (95% CI 1,98 – 4,12) vs RA-non ILD
- Αιτίες θανάτου
 - Λοιμώξεις
 - Παρόξυνση ΔΔΠ
 - Προοδευτική ίνωση
 - Ca πνεύμονα



Kelly C.A. et al, Rheumatology 2014
Bongartz T. et al, Arthritis Rheum 2010
Kakutani T. et al, Modern Rheumatology 2020

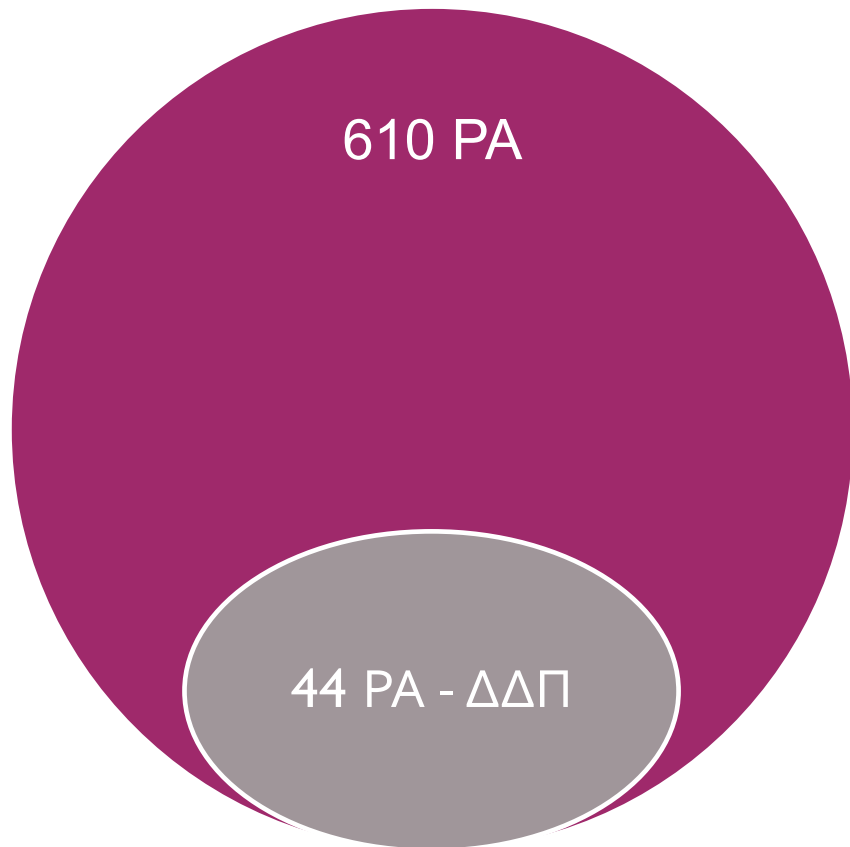
ΣΚΟΠΟΣ

Η καταγραφή των χαρακτηριστικών των ασθενών με ΡΑ-σχετιζόμενη ΔΔΠ

ΜΕΘΟΔΟΛΟΓΙΑ

- Ασθενείς με τεκμηριωμένη διάγνωση PA (ACR/EULAR)
- Παρακολούθηση από 01/2003 έως και 08/2022
- Καταγραφή:
 - Δημογραφικών και κλινικών χαρακτηριστικών
 - Εργαστηριακού & ανοσολογικού ελέγχου
 - Απεικονιστικού ελέγχου
 - Δοκιμασιών πνευμονικής λειτουργίας

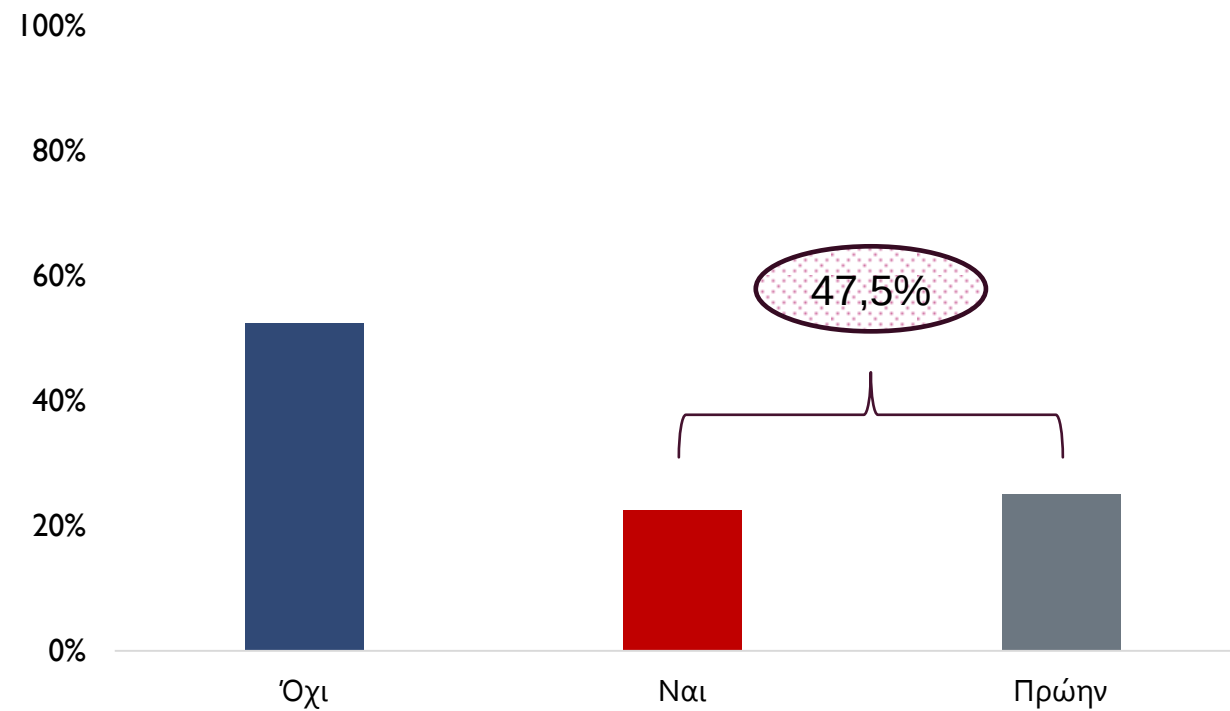
ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ



Βασικά χαρακτηριστικά	ΡΑ - ΔΔΠ
Ηλικία (έτη)	67,5 ± 9,6
Θήλυ Φύλο (%)	54,8
Ιστορικό καπνίσματος (%)	47,5
Διάρκεια νόσου (έτη)	8 (5 – 19,3)
DAS-28 CRP	2,2 ± 0,8
ΣΑΠ Ιατρείου (mmHg)	133,1 ± 24,8
ΔΑΠ Ιατρείου (mmHg)	80,0 ± 9,3

ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ

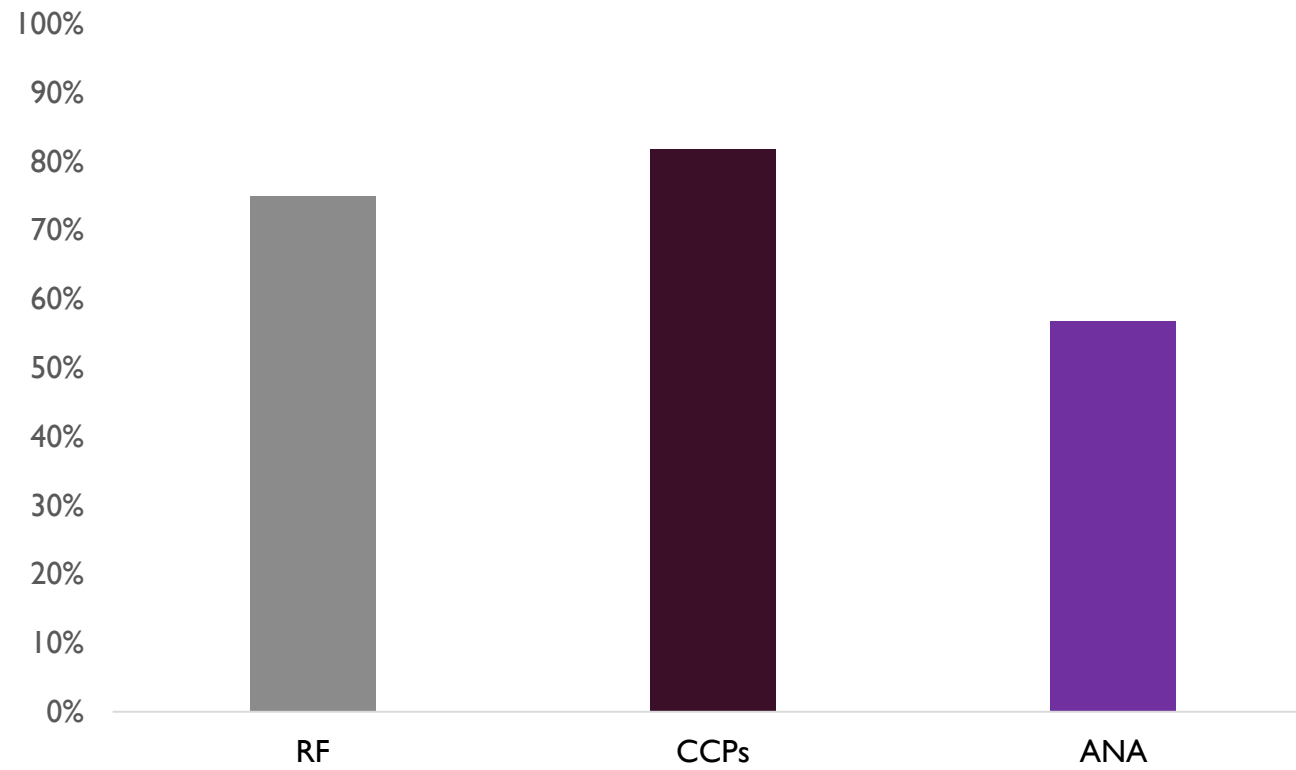
Ιστορικό καπνίσματος



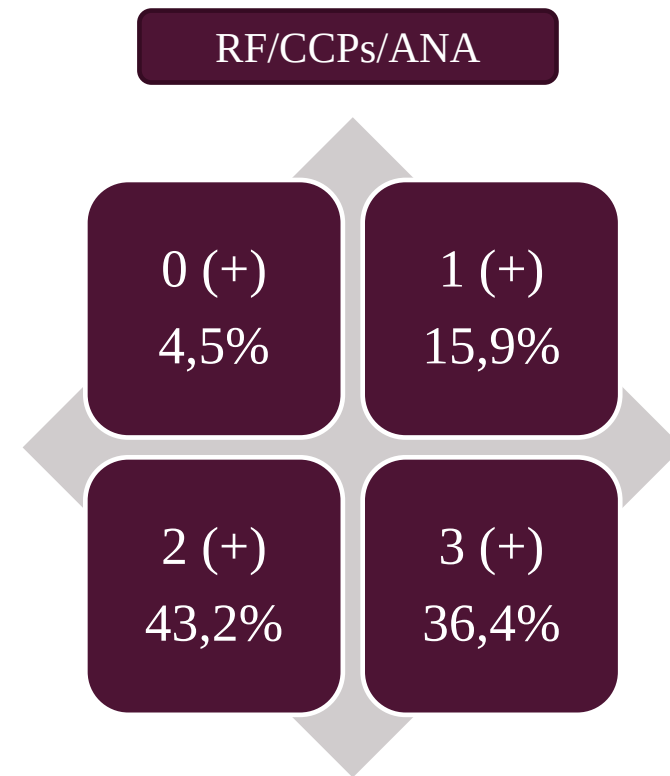
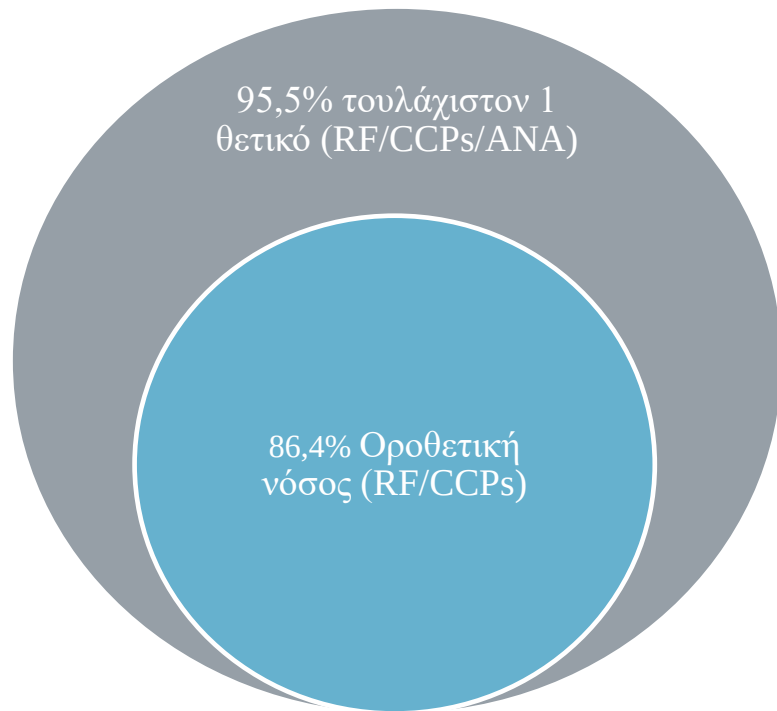
ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ

Εργαστηριακά ευρήματα	ΡΑ - ΔΔΠ
ΤΚΕ (mm)	23,0 ± 15,5
CRP (ΦΤ<6mg/l)	5,5 ± 5
Λευκά αιμοσφαίρια (/μL)	8,339 ± 2.567
Αιμοσφαιρίνη (g/dl)	13,3 ± 1,2
Αιμοπετάλια (*10 ³ / μL)	234 ± 47
Γλυκόζη (mg/dl)	95,2 ± 19,9
Κρεατινίνη (mg/dl)	0,96 ± 0,22

ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ



ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ



ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ

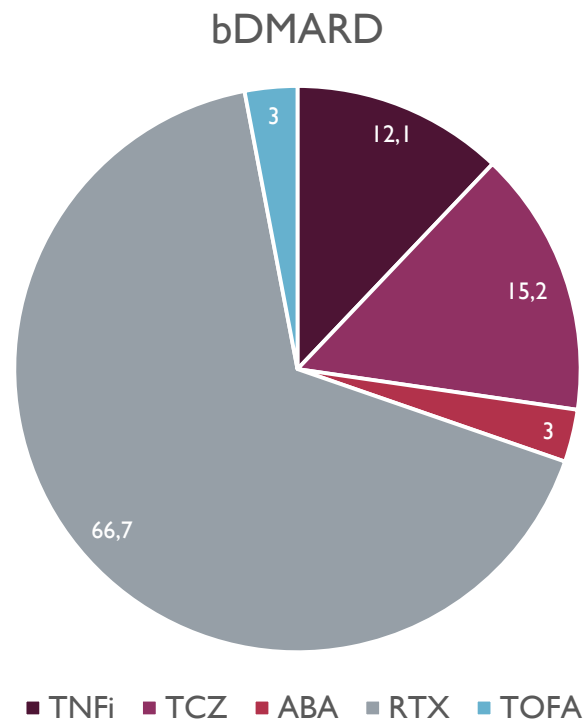
- 15,4% των ασθενών LTOT
- 29,5% των ασθενών απεβίωσαν

Μεγαλύτερη ηλικία ($p < 0,01$)
Χαμηλότερη DLCO ($p = 0,001$)

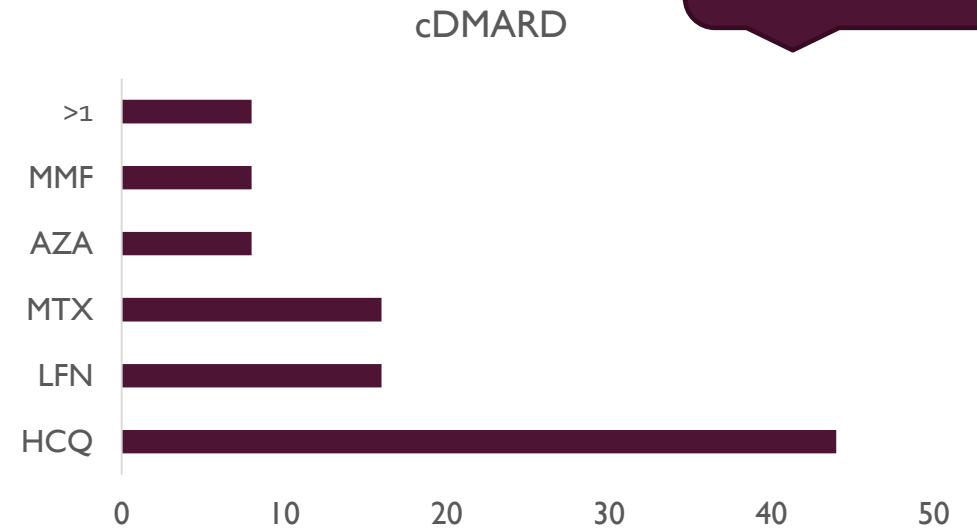
	Τελευταία επίσκεψη
FEV1 (%)	$83,5 \pm 20,2$
FVC (%)	$87,1 \pm 19,7$
Tiffeneau (%)	$77,9 \pm 9,4$
DLCO (%)	$65,0 \pm 24,1$

ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ

72,7% bDMARD



58,1% cDMARD



ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ

- Η ΔΔΠ είναι συχνή εξωαρθρική εκδήλωση της RA
- Επηρεάζει την ποιότητα ζωής αλλά και το προσδόκιμο επιβίωσης των ασθενών
- Η μεγαλύτερη ηλικία και η οροθετικότητα πιθανώς σχετίζονται με την εμφάνιση ΔΔΠ
- Η μεγαλύτερη ηλικία και η χαμηλότερη DLCO σχετίζονται με δυσμενέστερη πρόγνωση

Ευχαριστώ για την προσοχή σας!!

