



## Association of Structural Enthesal Lesions With an Increased Risk of Progression From Psoriasis to Psoriatic Arthritis

David Simon,<sup>1</sup> Koray Tascilar,<sup>1</sup> Arnd Kleyer,<sup>1</sup> Sara Bayat,<sup>1</sup> Eleni Kampylafka,<sup>1</sup> Maria V. Sokolova,<sup>1</sup> Ana Zekovic,<sup>2</sup> Axel J. Hueber,<sup>3</sup> Jürgen Rech,<sup>1</sup> Louis Schuster,<sup>1</sup> Klaus Engel,<sup>4</sup> Michael Sticherling,<sup>5</sup> and Georg Schett<sup>1</sup>

### Υπόβαθρο – Σκοπός

- Οι παράγοντες που προδιαθέτουν στην ανάπτυξη ψωριασικής αρθρίτιδας (ΨΑ) σε ασθενείς με δερματική ψωρίαση δεν είναι γνωστοί, ενώ οι ενθέσεις θεωρούνται ως το πιθανό σημείο έναρξης της ΨΑ
- Σκοπός της παρούσας μελέτης ήταν να διερευνηθεί αν η παρουσία δομικών βλαβών στις ενθέσεις ασθενών με ψωρίαση αποτελεί προγνωστικό παράγοντα ανάπτυξης ΨΑ

### Μέθοδοι

- Προοπτική μελέτη κοόρτης ασθενών με ψωρίαση χωρίς κλινικά ευρήματα μυοσκελετικής συμμετοχής
- Οι ασθενείς υποβλήθηκαν στο baseline σε i) εκτίμηση της παρουσίας δομικών βλαβών στις ενθέσεις και ii) ογκομετρική οστική πυκνότητα (volumetric bone mineral density, vBMD) σε σημεία ενθέσεων και ενδοαρθρικά, μέσω περιφερικής ποσοτικής αξονικής τομογραφίας υψηλής ευκρίνειας (high-resolution peripheral quantitative computed tomography, pQCT)
- Υπολογίστηκε ο σχετικός κίνδυνος ανάπτυξης ΨΑ σε σχέση με την baseline vBMD και την παρουσία δομικών βλαβών στις ενθέσεις, μέσω πολυπαραγοντικής μελέτης παλινδρόμησης Cox

### Αποτελέσματα

- Συμπεριλήφθηκαν 114 ασθενείς με ψωρίαση (72 άνδρες - 42 γυναίκες) με μέση (SD) διάρκεια follow-up 28.2 (17.7) μήνες, κατά τη διάρκεια του οποίου 24 ανέπτυξαν ΨΑ (9.7 ανά 100 ασθενείς-έτη, 95% CI 6.2–14.5)
- Ασθενείς με δομικές βλάβες στις ενθέσεις είχαν υψηλότερο κίνδυνο ανάπτυξης ΨΑ συγκριτικά με ασθενείς χωρίς βλάβες (21.4/100 ασθενείς-έτη [95% CI 12.5–34.3], σχετικός κίνδυνος [HR] 5.10 [95% CI 1.53–16.99],  $p=0.008$ )
- Αναφορικά με την vBMD, αύξηση κατά 1-SD στην vBMD στις ενθέσεις, αλλά όχι ενδοαρθρικά, συσχετίστηκε με ~30% μειωμένο κίνδυνο εξέλιξης σε ΨΑ
- Συγκεκριμένα, υψηλότερη φλοιώδης (cortical) vBMD σε ενθέσεις σχετίστηκε με χαμηλότερο κίνδυνο ανάπτυξης ΨΑ (HR 0.32 ανά 1 SD [95% CI 0.14–0.71]), και η συσχέτιση παρέμεινε και μετά τη διόρθωση για ελλιπή δεδομένα με multiple imputation (HR 0.64 [95% CI 0.42–0.98])

### Συμπεράσματα

- Η παρουσία δομικών βλαβών στις ενθέσεις, καθώς και η χαμηλή φλοιώδης ογκομετρική οστική πυκνότητα σε σημεία ενθέσεων σχετίζονται με αυξημένο κίνδυνο ανάπτυξης ψωριασικής αρθρίτιδας μεταξύ ασθενών με δερματική ψωρίαση

Simon D, et al. Arthritis Rheumatol 2022;74(2):253–262  
doi: [10.1002/art.41239](https://doi.org/10.1002/art.41239) (ελεύθερη πρόσβαση)