



The impact of anti-SSA/Ro antibodies on pregnancy outcomes in patients with systemic lupus erythematosus

Get access >

Eriho Yamaguchi, Hideaki Tsuji ✉, Atsubumi Ogawa, Yuto Nakakubo, Takeshi Iwasaki, Tomohiro Kozuki, Tsuneyasu Yoshida, Kunihiro Ichinose, Takahisa Onishi, Shigeru Ohno ...

Σκοπός της μελέτης

- Στόχος ήταν να διερευνηθεί η επίδραση των αντισωμάτων anti-SSA/Ro και άλλων παραγόντων στα ανεπιθύμητα αποτελέσματα κύησης (APOs) σε ασθενείς με συστηματικό ερυθματώδη λύκο (ΣΕΛ).

Μέθοδοι

- Αναδρομική μελέτη πρώτων κύσεων μετά την έναρξη του ΣΕΛ από το Lupus Registry of Nationwide Institutions (LUNA, 2016–2022, n = 1775). Εξαιρέθηκαν ασθενείς με ασαφή στοιχεία για anti-SSA/Ro ή αποτελέσματα κύησης, καθώς και περιπτώσεις αποβολής. Έγινε σύγκριση δύο ομάδων και λογιστική παλινδρόμηση, προσαρμοσμένη για τα αντιφωσφολιπιδικά αντισώματα (aPL), για να αναλυθούν παράγοντες που σχετίζονται με τα APOs καθώς και η επίδραση των αντισωμάτων anti-SSA/Ro.

Αποτελέσματα

- Οι 247 κύσεις περιλάμβαναν 194 ζώντες τοκετούς (122 τελειόμηνους, 57 πρόωρους, 15 ασαφείς) και 53 εμβρυϊκές απώλειες.
- Η πολυπαραγοντική λογιστική παλινδρόμηση έδειξε ότι η εμβρυϊκή απώλεια συσχετίστηκε με τα aPL (λόγος πιθανοτήτων [95% διάστημα εμπιστοσύνης], 2,46 [1,21–5,01]) και ιστορικό θεραπείας με ώσεις μεθυλπρεδνιζολόνης (2,89 [1,39–6,00]), αλλά όχι με τα anti-SSA/Ro (1,32 [0,64–2,74]).
- Δεν βρέθηκαν διαφορές μεταξύ των ομάδων anti-SSA/Ro θετικών (n = 145) και αρνητικών (n = 102) όσον αφορά τον ζώντα τοκετό (θετικοί έναντι αρνητικών, 77% έναντι 80%, p = 0,64) ή τον πρόωρο τοκετό (31% έναντι 33%, p = 0,87).
- Τα κλινικά αποτελέσματα σε μια μικρή υποομάδα ήταν τα εξής (θετικοί έναντι αρνητικών): βάρος γέννησης, 2402 ± 586 g έναντι 2608 ± 449 g (p = 0,20)· νεογνά μικρά για την ηλικία κύησης, 50% έναντι 8% (p = 0,11)· και νεογνά χαμηλού βάρους γέννησης, 67% έναντι 38% (p = 0,25)..

Συμπεράσματα

- Τα aPL εμφάνισαν συσχέτιση με την εμβρυϊκή απώλεια στον ΣΕΛ, ενώ τα αντισώματα anti-SSA/Ro όχι.
- Τα anti-SSA/Ro ενδέχεται να επηρεάζουν την εμβρυϊκή ανάπτυξη, γεγονός που καθιστά αναγκαία περαιτέρω έρευνα

<https://doi.org/10.1093/rheumatology/keag122>