



## Diastolic Dysfunction in Systemic Sclerosis: Risk Factors and Impact on Mortality

Alicia M. Hinze, Jamie Perin, Adrienne Woods, Laura K. Hummers, Fredrick M. Wigley, Monica Mukherjee, Ami A. Shah ✉

### Υπόβαθρο – Σκοπός

- Η προσβολή της καρδιάς επηρεάζει σημαντικά την πρόγνωση των ασθενών με συστηματικά σκληροδερμία (systemic sclerosis, SSc), ωστόσο η κλινική σημασία της μεμονωμένης διαστολικής δυσλειτουργίας (ΔΔ) δεν έχει διερευνηθεί
- Σκοπός της μελέτης ήταν η ανεύρεση ανεξάρτητων παραγόντων κινδύνου για την ανάπτυξη ΔΔ σε SSc, καθώς και η εκτίμηση της επίπτωσης της ΔΔ στην επιβίωση των ασθενών

### Μέθοδοι

- Συμπεριλήφθηκαν ασθενείς με SSc από το Johns Hopkins Scleroderma Center Cohort, οι οποίοι καταχωρήθηκαν στην κοόρτη μεταξύ 1 Νοεμβρίου 2006 και 1 Νοεμβρίου 2017, και είχαν διαθέσιμο τουλάχιστον 1 ηχοκαρδιογράφημα 2 διαστάσεων (2-D) (n=806)
- Οι παράγοντες κινδύνου για ΔΔ και τα χαρακτηριστικά νόσου της SSc συλλέχθηκαν προοπτικά, και η παρουσία ή απουσία ΔΔ τεκμηριώθηκε με βάση το πιο πρόσφατο ηχοκαρδιογράφημα 2-διαστάσεων
- Μοντέλα λογιστικής παλινδρόμησης χρησιμοποιήθηκαν για την εκτίμηση συσχετίσεων μεταξύ κλινικών παραγόντων κινδύνου και ΔΔ, ενώ μοντέλα παλινδρόμησης Cox χρησιμοποιήθηκαν για την εκτίμηση της επιβίωσης

### Αποτελέσματα

- ΔΔ διαπιστώθηκε στο 18.6% των συμμετεχόντων - η πλειοψηφία της κοόρτης ήταν γυναίκες, 84%, με διάμεση ηλικία τα 58.4 έτη (τεταρτημοριακό εύρος, IQR 48.8–68.1)
- Η μεγαλύτερη ηλικία (OR 1.12, 95% CI 1.09–1.15]), η στεφανιαία νόσος (OR 3.69, 95% CI 1.52–8.97), η παχυσαρκία (OR 4.74, 95% CI 2.57–8.74), η μεγαλύτερη διάρκεια νόσου (OR 1.04, 95% CI 1.01–1.06), η τιμή DLCO  $\leq$ 60% της προβλεπόμενης (OR 2.41, 95% CI 1.40–4.16), και το ιστορικό σκληροδερματικής νεφρικής κρίσης (OR 3.18, 95% CI 1.12–9.07) συσχετίστηκαν ανεξάρτητα με αυξημένο κίνδυνο ΔΔ
- Η θετικότητα για anti-Scl-70 (OR 0.49, 95% CI 0.26–0.93) και η σοβαρή γαστρεντερική νόσος (OR 0.48, 95% CI 0.30–0.79) συσχετίστηκαν με μειωμένο κίνδυνο ΔΔ
- Η παρουσία ΔΔ συσχετίστηκε με αυξημένο κίνδυνο για θνητότητα (hazard ratio 1.69 [95% CI 1.07–2.68])

### Συμπεράσματα

- Η διαστολική καρδιακή δυσλειτουργία σχετίζεται ανεξάρτητα με αυξημένο κίνδυνο για θάνατο σε ασθενείς με συστηματική σκληροδερμία
- Είναι σκόπιμη η αντιμετώπιση τροποποιήσιμων παραγόντων κινδύνου, συμπεριλαμβανομένης της στεφανιαίας νόσου, για τη μείωση του κινδύνου στους ασθενείς

Hinze AM, et al. Arthritis Rheumatol 2022;74:849-59  
doi: [10.1002/art.42054](https://doi.org/10.1002/art.42054)