



Higher comorbidities associated with less improvement in disease activity in early rheumatoid arthritis: results from CATCH cohort

Get access >

Safoora Fatima , Janet E Pope , Lillian-Ruiheng Chen , Orit Schieir , Marie-France Valois , Susan J Bartlett , Gilles Boire , Glen Hazlewood , Carol Hitchon , Diane Tin ... Show more

Σκοπός της μελέτης

- Οι συννοσηρότητες επηρεάζουν αρνητικά τα ποσοστά ύφεσης στη ρευματοειδή αρθρίτιδα (ΡΑ). Αυτή η μελέτη εκτίμησε τις επιπτώσεις των συννοσηροτήτων στις παραμέτρους της δραστηριότητας της νόσου στην πρώιμη ΡΑ (ΕΡΑ).

Μέθοδοι

- Χρησιμοποιώντας τον Δείκτη Συννοσηρότητας Ρευματικών Παθήσεων (RDCI), η επίδραση των συννοσηροτήτων στις τροχιές των παραμέτρων του SDAI (Simple Disease Activity Index) αξιολογήθηκε σε συμμετέχοντες με ΕΡΑ που συμμετείχαν στην Καναδική Κοόρτη Πρώιμης Αρθρίτιδας (CATCH) κατά το πρώτο έτος θεραπείας.

Αποτελέσματα

- Οι συμμετέχοντες ασθενείς με ΕΡΑ (N = 2248) είχαν μέση (SD) διάρκεια συμπτωμάτων 5,7 (3) μήνες. μέση ηλικία 55 (15) έτη και το 72% ήταν γυναίκες.
- Το SDAI κατά την έναρξη ήταν 29 (15), με το 90% να έχει μέτριο-υψηλό SDAI. Οι αρχικές βαθμολογίες RDCI ήταν 0 σε 888 (40%), 1 σε 547 (24%), 2 σε 451 (20%) και ≥ 3 σε 362 (16%).
- Ενώ η αρχική δραστηριότητα της νόσου ήταν παρόμοια σε όλες τις ομάδες συννοσηρότητας, οι ασθενείς με υψηλότερες βαθμολογίες RDCI εμφάνισαν χειρότερες πορείες SDAI κατά το πρώτο έτος θεραπείας για ΡΑ.
- Οι υψηλότερες βαθμολογίες RDCI συσχετίστηκαν ανεξάρτητα με τον πόνο, τις συνολικές αξιολογήσεις ασθενών και γιατρών με την πάροδο του χρόνου.

Συμπεράσματα

- Αυτή η μεγάλη ανάλυση πραγματικού κόσμου ασθενών με ΕΡΑ που παρατηρήθηκαν στην καθημερινή ρευματολογική πρακτική έδειξε ότι ενώ η δραστηριότητα της νόσου σε όλες τις ομάδες συννοσηρότητας κατά τη διάγνωση ήταν παρόμοια, η μεγαλύτερη συννοσηρότητα συσχετίστηκε με βραδύτερη βελτίωση της δραστηριότητας της ΡΑ κατά το πρώτο έτος θεραπείας, πιθανώς λόγω ανεξάρτητων συσχετίσεων με τις συνολικές αξιολογήσεις ασθενών και γιατρών και τον πόνο.

<https://doi.org/10.1093/rheumatology/keaf350>