



THE LANCET

## Autoimmune diseases and cardiovascular risk: a population-based study on 19 autoimmune diseases and 12 cardiovascular diseases in 22 million individuals in the UK

Nathalie Conrad, Geert Verbeke, Geert Molenberghs, Laura Goetschalckx, Thomas Callender, Geraldine Cambridge, Justin C Mason, Kazem Rahimi, John JV McMurray, Jan Y Verbaekel

### Υπόβαθρο – Σκοπός

- Κάποια αυτοάνοσα νοσήματα έχουν συσχετιστεί με αυξημένο κίνδυνο για καρδιαγγειακά συμβάματα, ωστόσο ο βαθμός της συσχέτισης ποικίλλει σε διαφορετικές μελέτες
- Σκοπός της μελέτης ήταν η εκτίμηση της συσχέτισης μεταξύ ενός εύρους αυτοάνοσων νοσημάτων και καρδιαγγειακής νόσου, καθώς και του βαθμού της συσχέτισης αυτής

### Μέθοδοι

- Μελέτη συνολικού πληθυσμού με χρήση αρχείων ασθενών από πρωτοβάθμια και δευτεροβάθμια φροντίδα στο Ηνωμένο Βασίλειο (βάσεις δεδομένων Clinical Practice Research Datalink (CPRD), GOLD και Aurum)
- Δημιουργήθηκε μια κοόρτη ατόμων, τα οποία είχαν: i) νέα διάγνωση ενός από 19 αυτοάνοσα νοσήματα μεταξύ 1/1/2000 και 31/12/2017, ii) ηλικία μικρότερη από 80 έτη στη διάγνωση, και iii) ελεύθερο ιστορικό καρδιαγγειακής νόσου έως και 12 μήνες μετά τη διάγνωση - Ως ομάδα ελέγχου (controls) χρησιμοποιήθηκε πενταπλάσιος αριθμός ατόμων, τα οποία συνταιριάστηκαν (matched) ως προς την ηλικία, το φύλο, το κοινωνικοοικονομικό επίπεδο και το ημερολογιακό έτος, και τα οποία ήταν ελεύθερα αυτοάνοσης νόσου και καρδιαγγειακής νόσου έως και 12 μήνες μετά την είσοδο στη μελέτη
- Και οι 2 κοόρτες ακολουθήθηκαν έως τις 30/6/2019 - Υπολογίστηκε η επίπτωση 12 καρδιαγγειακών εκβάσεων, οι οποίες συγκρίθηκαν με χρήση μοντέλων Cox proportional hazards

### Αποτελέσματα

- Μεταξύ 22.009.375 ατόμων στη βάση δεδομένων CPRD, συμπεριλήφθηκαν 446.449 άτομα με αυτοάνοσα νοσήματα και 2.102.830 controls
- 68.413 (15,3%) άτομα με και 231.410 (11,0%) άτομα χωρίς αυτοάνοσο νόσημα ανέπτυξαν καρδιαγγειακή νόσο κατά τη διάρκεια διάμεσου follow-up 6,2 έτη (IQR 2,7–10,8) - ρυθμός επίπτωσης 23,3 vs. 15,0 συμβάματα/1000 ασθενό-έτη, αντίστοιχα (hazard ratio [HR] 1,56 [95% CI 1,52–1,59])
- Αυξημένος κίνδυνος βρέθηκε για κάθε ξεχωριστή καρδιαγγειακή έκβαση και αυξανόταν προοδευτικά με τον αριθμό των αυτοάνοσων νοσημάτων (ένα νόσημα : HR 1,41 [95% CI 1,37–1,45] - δύο νοσήματα : 2,63 [2,49–2,78]); ≥ 3 νοσήματα: 3,79 [3,36–4,27]), και σε νεότερες ηλικίες (<45 έτη: 2,33 [2,16–2,51]; 55–64 έτη: 1,76 [1,67–1,85]; ≥75 έτη: 1,30 [1,24–1,36])
- Μεταξύ των νοσημάτων, το σκληρόδερμα (3,59 [2,81–4,59]), η νόσος Addison (2,83 [1,96–4,09]), ο ΣΕΛ (2,82 [2,38–3,33]), και ο ΣΔ τύπου 1 (2,36 [2,21–2,52]) είχαν τον υψηλότερο καρδιαγγειακό κίνδυνο

### Συμπεράσματα

Τα ευρήματα της μελέτης υπογραμμίζουν την ανάγκη στοχευμένων προστατευτικών καρδιαγγειακών παρεμβάσεων, ειδικά σε νέους ασθενείς με αυτοάνοσα νοσήματα, αλλά και την ανάγκη περαιτέρω έρευνας των παθοφυσιολογικών μηχανισμών που εξηγούν αυτόν τον αυξημένο κίνδυνο

Conrad N, et al. *The Lancet* 2022; 400(10354):733-43  
doi: [10.1016/S0140-6736\(22\)01349-6](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(22)01349-6)