





Clinical information on imaging referrals for suspected or known axial spondyloarthritis: recommendations from the Assessment of Spondyloarthritis International Society (ASAS)

Torsten Diekhoff ,¹ Chiara Girauda,² Pedro M Machado ,^{3,4} Michael Mallinson,⁵ Iris Eshed ,⁶ Hildrun Haibel,⁷ Kay Geert Hermann,¹ Manouk de Hooge ,⁸ et al

Υπόβαθρο – Σκοπός

- Αναφορικά με τη διάγνωση της αξονικής σπονδυλαρθρίτιδας (axSpA), στην καθημερινή κλινική πράξη παρατηρείται μεγάλη ετερογένεια στις κλινικές πληροφορίες που παρέχονται από τον ρευματολόγο και το αντίστοιχο ακτινολογικό πόρισμα
- Σκοπός των συγκεκριμένων προτάσεων ήταν η ομογενοποίηση των κλινικών πληροφοριών που πρέπει να παρέχονται όταν ζητείται απεικόνιση για τη διάγνωση της axSpA, με σκοπό τη βελτίωση της ορθότητας της διάγνωσης

Diekhoff T, et al. Ann Rheum Dis 2024 Sep 24
doi: [10.1136/ard-2024-226280](https://doi.org/10.1136/ard-2024-226280) (ελεύθερα)

Μέθοδοι

- Δημιουργήθηκε μια εξειδικευμένη ομάδα εργασίας, αποτελούμενη από 7 ακτινολόγους, 11 ρευματολόγους από την επιστημονική εταιρεία Assessment of Spondyloarthritis International Society (ASAS) και ένας εκπρόσωπος ασθενών
- Χρησιμοποιώντας τη μέθοδο Delphi, διενεργήθηκαν δύο γύροι ερωτηματολογίων ανάμεσα στα μέλη της ASAS, με σκοπό τη ανάδειξη κρίσιμων στοιχείων αναφορικά με τις παραπομπές προς απεικόνιση και την τελειοποίηση αυτών των στοιχείων για κλινική εφαρμογή
- Οι προτεινόμενες έξι συστάσεις παρουσιάστηκαν στην κοινότητα της ASAS για την τελική εγκριτική ψήφο

Αποτελέσματα

- Ο παραπέμπων ρευματολόγος πρέπει να παρέχει **σημαντικές κλινικές πληροφορίες** όταν ζητάει απεικονιστική εξέταση, συμπεριλαμβανομένων ηλικίας, φύλου και στάτους HLA-B27
- Πρέπει να αναφέρεται η **παρουσία ή όχι οσφυαλγίας**, η διάρκειά της, αν είναι φλεγμονώδης ή όχι. Για επαναληπτικές εξετάσεις, αν υπάρχει κάποια αλλαγή στα συμπτώματα
- Ο ακτινολόγος πρέπει να ενημερώνεται αν ο εξεταζόμενος κάνει **σωματικά απαιτητικές δραστηριότητες** ή αν έχει γεννήσει (αριθμός τέκνων και ημερομηνία πιο πρόσφατου τοκετού)
- Ο ακτινολόγος πρέπει να έχει **πρόσβαση σε προηγούμενες απεικονιστικές εξετάσεις για σύγκριση**, ή τουλάχιστον τα πορίσματα αυτών
- Το παραπεμπτικό πρέπει να περιλαμβάνει **πληροφορίες για πιθανές αντενδείξεις σε οποιαδήποτε απεικονιστική τεχνική ή σκιαγραφικό μέσο**
- Ο παραπέμπων κλινικός πρέπει να αναφέρει την **πιθανή κλινική διάγνωση και εναλλακτικές διαγνώσεις**, αν είχε διαγνωστεί στο παρελθόν axSpA, καθώς και αν η εξέταση ζητείται για αρχική διάγνωση, εκτίμηση της ενεργότητας νόσου, ή της ανταπόκρισης στη θεραπεία

Οι συστάσεις της ASAS προσφέρουν καθοδήγηση στους ρευματολόγους για τον ορθό τρόπο παραπομπής ασθενών προς απεικόνιση με σκοπό τη διάγνωση της axSpA, στοχεύοντας στην ακρίβεια της διάγνωσης και κατά συνέπεια της αντιμετώπισης των ασθενών