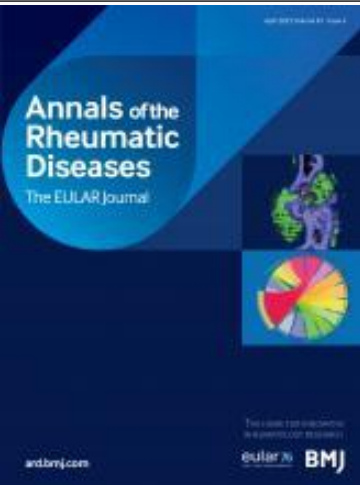






10-10-2024



CLINICAL SCIENCE

Comparison of definitions of early knee osteoarthritis for likelihood of progression at 2-year and 5-year follow-up: the Multicenter Osteoarthritis Study

Jean W Liew ¹, Eva Petrow,¹ Sarah Tilley,¹ Michael P LaValley,² Frank W Roemer,^{3,4} Ali Guerhazi,^{1,5} Cora E Lewis,⁶ James Torner ⁷, Michael C Nevitt,⁸ John A Lynch ⁸, David Felson ¹

Υπόβαθρο – Σκοπός

- Η πρόληψη της επιδείνωσης της οστεοαρθρίτιδας (OA) σε άτομα με πρώιμη OA είναι ένας κύριος στόχος θεραπείας. Αξιολογήθηκε εάν διαφορετικοί πρώιμοι ορισμοί της OA απέδωσαν αρκετές περιπτώσεις επιδείνωσης της OA μέσα σε 2-5 χρόνια ώστε να γίνουν αποτελεσματικές πιθανές θεραπευτικές παρεμβάσεις.

Μέθοδοι

- Μελετήθηκαν διαφορετικοί ορισμοί της πρώιμης OA χρησιμοποιώντας δεδομένα από συμμετέχοντες στη Πολυκεντρική Μελέτη Οστεοαρθρίτιδας (MOST) που παρακολουθήθηκαν διαχρονικά. Ορίστηκε η πρώιμη OA ως να υπάρχει τουλάχιστον ελάχιστος πόνος στο γόνατο (WOMAC (Western Ontario and McMaster Universities Osteoarthritis Index) πόνος $\geq 3/20$) με διαφορετικά επίπεδα προ-ακτινολογικής OA. Για τη μαγνητική τομογραφία, χρειάστηκε πόνος στο γόνατο και χρησιμοποιήθηκαν ορισμοί μαγνητικής τομογραφίας με συνδυασμούς βλάβης του χόνδρου, οστεοφύτων, βλαβών του μυελού των οστών και βλάβης μηνίσκου.
- Η κύρια έκβαση, επιδείνωση της OA στα 2 ή 5 χρόνια, συνδύαζε δομικές βλάβες (βαθμού Kellgren και Lawrence ≥ 2 με στένωση του αρθρικού χώρου ≥ 1) και σύμπτωμα (πόνος WOMAC ≥ 6 με αύξηση ≥ 2 από την αρχική τιμή).

Αποτελέσματα

- Για επιδείνωση της OA στα 2 έτη, συμπεριλήφθηκαν 750 συμμετέχοντες (μέση ηλικία 65 ετών, 60% γυναίκες, 90% λευκής φυλής, μέσος δείκτης μάζας σώματος 29,2 kg/m²).
- Λιγότερο από το 10% των ασθενών με πρώιμη OA γονάτων είχαν το συνδυασμένο αποτέλεσμα στα 2 ή 5 χρόνια.
- Στα 2 χρόνια, με βάση αρκετούς ορισμούς της πρώιμης OA, περίπου το 20% των γονάτων είχαν είτε δομικά αποτελέσματα είτε επιδείνωση των συμπτωμάτων.

Συμπεράσματα

- Τα περισσότερα γόνατα ασθενών με πρώιμη OA είναι σταθερά και δεν προοδεύουν. Ορισμένα επώδυνα γόνατα εμφανίζουν χειρότερο πόνο αλλά όχι δομική εξέλιξη και αντίστροφα.

<https://doi.org/10.1136/ard-2024-226060>