



17-10-2024

OXFORD  
ACADEMIC

JOURNAL ARTICLE ACCEPTED MANUSCRIPT

## Arthralgia with risk of progression to psoriatic arthritis: role of clinical assessments and ultrasound as prognostic factors

Get access >

Garcia-Salinas Rodrigo ✉, Magri Sebastian, Mareco Jonatan, Jaldin Rosario, Perez Ronald, Ruta Santiago, Baraliakos Xenofon

RHEUMATOLOGY

### Υπόβαθρο – Σκοπός

- Η παραπομπή ασθενών από δερματολογικά σε ρευματολογικά ιατρεία ασθενών με ψωρίαση συχνά καθυστερεί. Πολλές φορές τα μυοσκελετικά συμπτώματα είναι ο πρώτος λόγος για εξέταση. Στόχος ήταν να εκτιμηθεί το ποσοστό του ARP-PsA (αρθραλγία με κίνδυνο εξέλιξης σε ΨA-arthralgia with risk to progression) που ορίζεται ως αρθραλγία και παρουσία ψωρίασης ή/και οικογενειακού ιστορικού. Επίσης να εντοπίσει τους κλινικούς, εργαστηριακούς και απεικονιστικούς προγνωστικούς παράγοντες της εξέλιξης σε PsA εντός της ομάδας ARP-PsA σε περίοδο παρακολούθησης ενός έτους.

### Μέθοδοι

- Οι ασθενείς συμπεριλήφθηκαν σε ένα ολοκληρωμένο πρόγραμμα αξιολόγησης των αρθραλγιών, με τα κριτήρια ARP-PsA. Τα βασικά χαρακτηριστικά αναλύθηκαν και αξιολογήθηκε η εξέλιξη σε PsA σε ένα έτος ενώ η πολυμεταβλητή ανάλυση εντόπισε προγνωστικά χαρακτηριστικά για την εξέλιξη αυτή.

### Αποτελέσματα

- Από τους 1419 ασθενείς που συμμετείχαν στη μελέτη, το 8,4% πληρούσε τα κριτήρια ARP-PsA και το 29% αυτής της υποομάδας ανέπτυξε PsA σε ένα χρόνο.
- Οι βασικές διαφορές μεταξύ εκείνων που ανέπτυξαν PsA και εκείνων που δεν ανέπτυξαν συμπεριέλαβαν το οικογενειακό ιστορικό, τη διάρκεια της ψωρίασης, τη σοβαρότητα του πόνου, τον αριθμό των αρθρώσεων και τα ευρήματα απεικόνισης (ακτινογραφία και υπερηχογράφημα).
- Η πολυπαραγοντική ανάλυση αποκάλυψε την προγνωστική σημασία ενός συνδυασμού ψωρίασης με οικογενειακό ιστορικό της νόσου, αρθρίτιδας με υπερηχογράφημα Power Doppler, ευρήματα υπερηχογραφικής ενθεσοπάθειας καθώς και λίγων επώδυνων αρθρώσεων.

### Συμπεράσματα

- Η συχνότητα των ασθενών με ARP-PsA ήταν 8,4%, εκ των οποίων το 29% ανέπτυξε PsA σε 1 έτος ενώ προσδιορίστηκαν και οι κύριες προγνωστικοί παράγοντες για αυτήν την εξέλιξη.

<https://doi.org/10.1093/rheumatology/keae562>