



21 - 10 - 2024

Arthritis  
& R  
rheumatology

## Relationship Between Ultrasound and Physical Examination in the Assessment of Enthesitis in Patients With Spondyloarthritis: Results From the DEUS Multicenter Study

Andrea Di Matteo ✉, Stefano Di Donato, Gianluca Smerilli, Andrea Becciolini, Federica Camarda, Alberto Cauli, Tomás Cazenave, Edoardo Cipolletta, Davide Corradini et al

### Υπόβαθρο – Σκοπός

- Η κλινική εκτίμηση της ενθεσίτιδας σε ασθενείς με σπονδυλαρθρίτιδες (SpA) δεν είναι εύκολη και η ακρίβειά της είναι αμφισβητούμενη, ειδικά σε ασθενείς με χρόνια πόνο
- Σκοπός της μελέτης ήταν η i) η εκτίμηση της συμφωνίας μεταξύ της υπερηχογραφικής (κατά OMERACT) και της κλινικής παρουσίας ενθεσίτιδας, και ii) ο υπολογισμός του επιπολασμού και της κλινικής σημασίας της υποκλινικής ενθεσίτιδας σε αυτόν τον πληθυσμό

### Μέθοδοι

- Είκοσι ρευματολογικά κέντρα συμμετείχαν σε αυτήν τη συγχρονική (cross-sectional) μελέτη
- Ασθενείς με SpA, συμπεριλαμβανομένης αξονικής SpA (axSpA) και ψωριασικής αρθρίτιδας (PsA), υποβλήθηκαν σε υπερηχογραφική και κλινική εκτίμηση των μεγάλων ενθέσεων των κάτω άκρων
- Για την υπερηχογραφική ενθεσίτιδα, χρησιμοποιήθηκαν οι ορισμοί κατά OMERACT, καθώς και ένας πρόσφατα προταθείς ορισμός για την «ενεργό ενθεσίτιδα» από τη συγκεκριμένη ομάδα ερευνητών
- Η υποκλινική ενθεσίτιδα ορίστηκε ως η παρουσία «ενεργού ενθεσίτιδας» σε  $\geq 1$  ένθεση σε ασθενείς με SpA χωρίς κλινική ενθεσίτιδα (δλδ. με αριθμό θετικών ενθέσεων στην κλινική εξέταση και Leeds Enthesitis Index score = 0)

### Αποτελέσματα

- Συνολικά, εκτιμήθηκαν 4,130 ενθέσεις σε 413 ασθενείς με SpA (224 με axSpA και 189 με PsA) μέσω υπερήχου και κλινικής εξέτασης
- Η συμφωνία μεταξύ υπερήχου και φυσικής εξέτασης ποίκιλε από μέτρια (στα ενθεσόφυτα) μέχρι σχεδόν τέλεια (στη συμφωνία μεταξύ παρουσίας power Doppler και “ενεργού ενθεσίτιδας”). Η κατάφυση του επιγονατιδικού τένοντα είχε την υψηλότερη, ενώ του Αχιλλείου τένοντα είχε τη χαμηλότερη συμφωνία
- Από 158/413 (38.3%) ασθενείς με SpA και κλινική ενθεσίτιδα, στους 108 (68.4%) δε βρέθηκε «ενεργός ενθεσίτιδα» στον υπέρηχο. Αντίστροφα, από 255 χωρίς κλινική ενθεσίτιδα, οι 39 (15.3%) είχαν υποκλινική ενθεσίτιδα στον υπέρηχο. Η υποκλινική ενθεσίτιδα είχε ισχυρή συσχέτιση με παρουσία τοπικής δομικής βλάβης
- Δε βρέθηκαν διαφορές στα δημογραφικά και κλινικά στοιχεία μεταξύ ασθενών με SpA που είχαν ή δεν είχαν υποκλινική ενθεσίτιδα

### Συμπεράσματα

Η συγκεκριμένη μελέτη αναδεικνύει την ανάγκη ανάπτυξης ενός συνδυαστικού «εργαλείου» που θα περιλαμβάνει τόσο τον υπέρηχο όσο και την κλινική εξέταση, για την εκτίμηση της ενθεσίτιδας σε ασθενείς με SpA

Di Matteo A, et al. Arthritis Rheumatol 2024 Aug 20  
doi: [10.1002/art.42971](https://doi.org/10.1002/art.42971)