



Characterizing Nonarticular Pain at Early Rheumatoid Arthritis Diagnosis: Evolution Over the First Year of Treatment and Impact on Remission in a Prospective Real-World Early Rheumatoid Arthritis Cohort

Charis F. Meng,¹ Yvonne C. Lee,² Orit Schieir,³ Marie-France Valois,³ Margaret A. Butler,⁴ Gilles Boire,⁵ Glen Hazlewood,⁶ Hugues Allard-Chamard,⁵ Carol Hitchon,⁷ Kuriya Bindee,⁸ Diane Tin,⁸ Carter Thorne,⁹ Louis Bessette,¹⁰ Janet Pope,¹¹ Susan J. Bartlett,³ and Vivian P. Bykerk,¹² on behalf of the Canadian Early Arthritis Cohort Investigators

Υπόβαθρο – Σκοπός

- Ο πόνος σε μη αρθρικές περιοχές (non articular pain, NAP) είναι συχνός στη ρευματοειδή αρθρίτιδα (RA) και ο ρόλος του στην απάντηση στη θεραπεία δεν είναι σαφής
- Σκοπός της μελέτης ήταν η i) η εκτίμηση του ποσοστού παρουσίας NAP στη διάγνωση της πρώιμης RA, ii) η εξέλιξη μέσα στο πρώτο έτος και iii) η συσχέτιση με τη φλεγμονή και ο βαθμός που επηρεάζει την ύφεση

Μέθοδοι

- Πολυκεντρική, προοπτική μελέτη κοόρτης καθημερινής κλινικής πρακτικής (1/2017-1/2022), στην οποία ασθενείς με ενεργό πρώιμη RA (συμπτώματα <1 έτος και δείκτης CDAI >2.8) συμπλήρωσαν ένα διάγραμμα σωματικού πόνου κατά τη διάρκεια του 1^{ου} έτους
- Οι συμμετέχοντες κατηγοριοποιήθηκαν σε προκαθορισμένες κατηγορίες NAP: (1) απουσία, (2) περιοχικός πόνος, ή (3) διάχυτος. Η μέτρηση επώδυνων/διογκωμένων αρθρώσεων έγινε από ρευματολόγους
- Καταγράφηκε η συχνότητα παρουσίας NAP και το μοτίβο εξέλιξης μέσα στο 1^ο έτος. Η συσχέτιση μεταξύ επώδυνων/διογκωμένων αρθρώσεων και παρουσίας NAP σε διάφορες περιοχές έγινε με χ^2 ενώ η συσχέτιση των διαφόρων προτύπων NAP με την ύφεση έγινε με πολυπροσαρμοσμένα μοντέλα παλινδρόμησης

Αποτελέσματα

- Οι συμμετέχοντες (N = 392) ήταν 70% γυναίκες, με μέση \pm SD ηλικία 56 ± 14 έτη και μέση \pm SD διάρκεια συμπτωμάτων 5.1 ± 2.7 μήνες
- Οι περισσότεροι ασθενείς ανέφεραν NAP στο baseline, με την πλειοψηφία (73%) να περιγράφει περιοχικό NAP. Συχνές περιοχές περιοχικού NAP ήταν αξονικός πόνος (40%) και πόνος στα άνω τεταρτημόρια (17%)
- Ποσοστό 43% ασθενών που είχαν περιοχικό NAP είχαν εμμόνη ή και επιδείνωση στο 1^ο έτος. Αντίθετα, στο 73% όσων είχαν διάχυτο NAP ο πόνος βελτιώθηκε ή εξαφανίστηκε
- Η φλεγμονή αρθρώσεων ήταν συχνότερη σε περιοχές με NAP συγκριτικά με περιοχές χωρίς NAP. Επίσης, η παρουσία περιοχικού και διάχυτου NAP σχετίστηκε με χαμηλότερη πιθανότητα επίτευξης ύφεσης κατά CDAI (προσαρμοσμένο OR 0.42, 95%CI 0.26–0.70 και 0.30, 95%CI 0.12–0.74), αντίστοιχα

Συμπεράσματα

- Ο περιοχικός μη αρθρικός πόνος είναι συχνός και επίμονος στην πρώιμη ρευματοειδή αρθρίτιδα, και έχει αντίκτυπο στην ύφεση. Η ενεργότητα της RA μπορεί να συνεισφέρει στον μη αρθρικό πόνο
- Η φροντίδα της ρευματοειδούς αρθρίτιδας απαιτεί περισσότερη προσοχή στον μη αρθρικό πόνο

Meng CF et al. Arthritis Rheumatol 2024 Nov 21
doi: [10.1002/art.43049](https://doi.org/10.1002/art.43049) (ελεύθερα)