






Comorbidity clusters in patients with rheumatoid arthritis identify a patient phenotype with a favourable prognosis

Cynthia S Crowson ^{1,2}, Elizabeth J Atkinson,¹ Vanessa L Kronzer ²,
Bradly A Kimbrough ², Courtney A Arment,² Lynne S Peterson,² Kerry Wright,²
Thomas G Mason II,² Delamo I Bekele,² John M Davis III ², Elena Myasoedova ^{1,2}

Υπόβαθρο – Σκοπός

- Η ρευματοειδής αρθρίτιδα (ΡΑ) σχετίζεται με πολυνοσηρότητα και αυξημένη θνητότητα σε σχέση με τον γενικό πληθυσμό, ωστόσο δεν είναι σαφές αν όλοι οι ασθενείς έχουν τον ίδιο κίνδυνο
- Σκοπός της μελέτης ήταν η ομαδοποίηση (*clustering*) ασθενών με ΡΑ με βάση το προφίλ των συννοσηροτήτων και η εκτίμηση της συσχέτισης των διαφόρων ομάδων με την ενεργότητα νόσου και τη θνητότητα

Μέθοδοι

- **Μελέτη πληθυσμού**, στην οποία συμπεριλήφθηκαν κάτοικοι από οκτώ κομητείες της Μινεσότα, οι οποίοι έφεραν διάγνωση ΡΑ την 1^η Ιανουαρίου 2015
- Οι ασθενείς ακολουθήθηκαν για την κατάστασή τους μέχρι τον θάνατο, πιο πρόσφατη επικοινωνία ή την 31^η Δεκεμβρίου 2021
- Χρησιμοποιήθηκαν διαγνωστικοί κώδικες έως και 5 έτη πριν την ημερομηνία επιπολασμού (1/1/2015) για την παρουσία 55 διαφορετικών συννοσηροτήτων, και ανάλυση latent class για την ομαδοποίηση των ασθενών με βάση τον αριθμό και το πρότυπο συννοσηροτήτων
- Εφαρμόστηκαν τυποποιημένοι λόγοι θνητότητας (*standardised mortality ratios*) για την εκτίμηση της θνητότητας των διαφορετικών ομάδων

Αποτελέσματα

- Μελετήθηκαν συνολικά 1643 ασθενείς με ΡΑ (72% γυναίκες, 94% λευκής φυλής, διάμεση ηλικία 64 έτη, διάμεση διάρκεια ΡΑ 7 έτη)
- Αναγνωρίστηκαν τέσσερις ομάδες ασθενών (*clusters*)
- Η ομάδα 1 (n=686) συμπεριέλαβε ασθενείς με λίγες συννοσηρότητες, και η ομάδα 4 (n=134) συμπεριέλαβε ασθενείς μεγαλύτερης ηλικίας με 10 ή περισσότερες συννοσηρότητες
- Η ομάδα 2 (n=200) αφορούσε ασθενείς με πέντε ή περισσότερες συννοσηρότητες και υψηλό επιπολασμό κατάθλιψης και παχυσαρκίας, ενώ η ομάδα 3 (n=623) περιλάμβανε τους υπόλοιπους ασθενείς με ΡΑ
- Η ενεργότητα νόσου και η επιβίωση διέφεραν σημαντικά μεταξύ των διαφορετικών ομάδων, με την ομάδα 1 να επιδεικνύει μεγαλύτερα ποσοστά ύφεσης νόσου, αλλά και θνητότητα συγκρίσιμη με τον γενικό πληθυσμό

Συμπεράσματα

- Περισσότεροι από 40% των ασθενών με ΡΑ δεν είχαν χειρότερη επιβίωση από την αντίστοιχη του γενικού πληθυσμού
- Η ομάδα με τη χειρότερη πρόγνωση (<10% των ασθενών) ήταν ασθενείς μεγαλύτερης ηλικίας, με περισσότερες συννοσηρότητες και σπανιότερη χρήση νοσοτροποποιητικών και βιολογικών φαρμάκων συγκριτικά με τις άλλες ομάδες
- Τα πρότυπα συννοσηροτήτων πιθανόν εξηγούν γιατί όλοι οι ασθενείς με ΡΑ δεν έχουν ίδια πρόγνωση

Crowson CS, et al. *Ann Rheum Dis* 2024;83:556–563
doi: [10.1136/ard-2023-225093](https://doi.org/10.1136/ard-2023-225093)