



## SMART-SLE: serology monitoring and repeat testing in systemic lupus erythematosus – an analysis of anti-double-stranded DNA monitoring

Ai Li Yeo □, Rangi Kandane-Rathnayake, Rachel Koelmeyer, Vera Golder, Worawit Louthrenoo, Yi-Hsing Chen, Jiakai Cho, Aisha Lateef, Laniyati Hamijoyo, Shue-Fen Luo, Yeong-Jian J Wu, Sandra V Navarra, Leonid Zamora, Zhanguo Li, Yuan An, Sargunan Sockalingam, Yasuhiro Katsumata, Masayoshi Harigai, Yanjie Hao, Zhuoli Zhang, B M D B Basnayake, Madelynn Chan, Jun Kikuchi, Tsutomu Takeuchi, Sang-Cheol Bae, Shereen Oon, Sean O'Neill, Fiona Goldblatt, Kristine (Pek Ling) Ng, Annie Law, Nicola Tugnet, Sunil Kumar, ChERICA Tee, Michael Tee, Naoaki Ohkubo, Yoshiya Tanaka, Chak Sing Lau, Mandana Nikpour, Alberta Hoi, Michelle Leech, Eric F Morand, For the Asia-Pacific Lupus Collaboration

### Υπόβαθρο – Σκοπός

- Η παρακολούθηση της ενεργότητας νόσου σε ασθενείς με συστηματικό ερυθηματώδη λύκο (ΣΕΛ) περιλαμβάνει σειριακές μετρήσεις του τίτλου των anti-dsDNA αντισωμάτων, ωστόσο σε ασθενείς που έχουν επίμονα θετικά anti-dsDNA, η χρησιμότητα των επαναλαμβανόμενων μετρήσεων δεν είναι σαφής
- Σκοπός της παρούσας μελέτης ήταν η εκτίμηση της χρησιμότητας των επαναλαμβανόμενων μετρήσεων anti-dsDNA για την πρόβλεψη εξάρσεων σε ασθενείς με ΣΕΛ που έχουν μόνιμα θετικά anti-dsDNA

### Μέθοδοι

- Αναλύθηκαν δεδομένα ασθενών από μια πολυεθνική προοπτική μελέτη κοόρτης με γνωστά αποτελέσματα για τα anti-dsDNA αντισώματα από το 2013 έως το 2021
- Οι ασθενείς κατηγοριοποιήθηκαν με βάση τα αποτελέσματα των anti-dsDNA ως επίμονα αρνητικοί, κυμαινόμενοι, ή επίμονα θετικοί
- Χρησιμοποιήθηκαν μοντέλα παλινδρόμησης Cox για να εκτιμηθεί η συσχέτιση των αποτελεσμάτων anti-dsDNA με τις εξάρσεις της νόσου

### Αποτελέσματα

- Αναλύθηκαν δεδομένα από 37582 επισκέψεις σε σύνολο 3484 ασθενών
- 1029 (29.5%) ασθενείς είχαν επίμονα θετικά anti-dsDNA και 1195 (34%) είχαν κυμαινόμενα αποτελέσματα
- Ο τίτλος των anti-dsDNA (ως λόγος προς το φυσιολογικό όριο) συσχετίστηκε με τον κίνδυνο για επακόλουθη έξαρση, τόσο στην κοόρτη των επίμονα θετικών ασθενών (προσαρμοσμένος σχετικός κίνδυνος, adj. HR (95% CI) 1.56 (1.30, 1.87) ( $p < 0.001$ ), όσο και σε αυτή των ασθενών με κυμαινόμενες τιμές (1.46 (1.28, 1.66)), και στις δύο περιπτώσεις για λόγο  $> 3$
- Τόσο η αύξηση όσο και η ελάττωση του τίτλου των anti-dsDNA πάνω από 2 φορές σε σύγκριση με την προηγούμενη εκτίμηση συσχετίστηκαν με αυξημένο κίνδυνο για έξαρση στην «κυμαινόμενη» (adj. HR(95%CI) 1.33(1.08, 1.65)  $p = 0.008$ ) και στην «επίμονα θετική» κοόρτη (adj. HR (95%CI) 1.36 (1.08, 1.71)  $p = 0.009$ )

### Συμπεράσματα

- Τόσο η απόλυτη τιμή όσο και η αλλαγή στον τίτλο των anti-dsDNA αντισωμάτων προβλέπουν τις εξάρσεις, ακόμη και σε ασθενείς επίμονα θετικούς στα anti-dsDNA
- Τα αποτελέσματα αυτά υποστηρίζουν την επαναλαμβανόμενη μέτρηση των anti-dsDNA στην καθημερινή κλινική πρακτική

Yeo AL, et al. *Rheumatology* 2023 May 19; *kead231*  
doi: [10.1093/rheumatology/kead231](https://doi.org/10.1093/rheumatology/kead231)