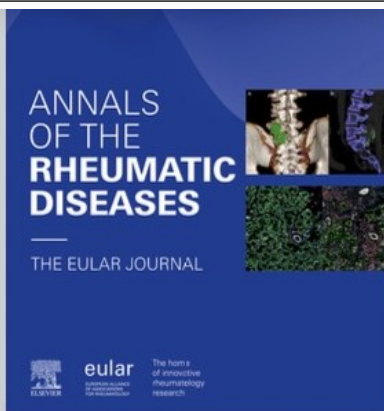




IgG4-related disease

IgG4-related disease is not associated with an increased incidence of malignancy in a large, single-centre cohort

Daniel A. Michelson¹, Grace A. McMahon², Isha Jha², Bohang Jiang², Yuqing Zhang², Ana D. Fernandes², John H. Stone², Zachary S. Wallace², Guy Katz^{2,*}

Υπόβαθρο – Μέθοδοι

- Η IgG4-related disease, (IgG4-RD) είναι μια συστηματική, ανοσοδιαμεσολαβούμενη νόσος, η οποία προκαλεί φλεγμονή και ίνωση σε πολλαπλά όργανα και συχνά συνοδεύεται από αυξημένες συγκεντρώσεις IgG4 στον ορό του αίματος.
- Παραμένει ασαφές εάν η IgG4-RD σχετίζεται με την εμφάνιση κακοήθειας. Σκοπός της παρούσας μελέτης ήταν να διερευνηθεί η πιθανή συσχέτιση μεταξύ της IgG4-RD και της εμφάνισης νέων κακοηθειών.
- Πραγματοποιήθηκε μονοκεντρική, αναδρομική μελέτη κοόρτης σε ασθενείς που πληρούσαν τα κριτήρια ταξινόμησης της IgG4-RD του ACR και της EULAR)
- Το ιστορικό κακοήθειας καταγράφηκε μέσω ερωτηματολογίων και ανασκόπησης των ιατρικών φακέλων των ασθενών. Τα ποσοστά επίπτωσης κακοηθειών στην κοόρτη, στρωματοποιημένα κατά ηλικία και φύλο, συγκρίθηκαν με τα αντίστοιχα ποσοστά του γενικού πληθυσμού των ΗΠΑ

Αποτελέσματα

- Από τους 348 ασθενείς με IgG4-RD που συμπεριλήφθηκαν στη μελέτη, 34 (10%) εμφάνισαν νέα κακοήθεια κατά τη διάρκεια μιας διάμεσης περιόδου παρακολούθησης 8,04 ετών (ενδοτεταρτημοριακό εύρος [IQR]: 1,35–14,72 έτη).
- Οι συχνότερες κακοήθειες ήταν το λέμφωμα (n = 6, 16% των κακοηθειών), ο καρκίνος του προστάτη (n = 6, 16%) και ο καρκίνος του πνεύμονα (n = 5, 13%).
- Σε σύγκριση με τον γενικό πληθυσμό των ΗΠΑ, δεν παρατηρήθηκε αυξημένη επίπτωση κακοηθειών στους ασθενείς με IgG4-RD (τυποποιημένος λόγος επίπτωσης [SIR]: 0,88 [0,61–1,23]). Μεταξύ των ασθενών με IgG4-RD, αυξημένο κίνδυνο εμφάνισης κακοήθειας παρουσίαζαν όσοι είχαν ιστορικό καπνίσματος, ανεξάρτητα από το εάν εξακολουθούσαν να καπνίζουν (προσαρμοσμένος λόγος κινδύνου [HR]: 2,46 [1,16–5,24]), καθώς και οι ασθενείς μεγαλύτερης ηλικίας (HR: 1,35 [1,00–1,83] ανά δεκαετία αύξησης της ηλικίας).
- Αντίθετα, μειωμένο κίνδυνο εμφάνισης κακοήθειας παρουσίαζαν οι γυναίκες ασθενείς (HR: 0,37 [0,14–0,96]) και οι ασθενείς με προσβολή των υπογνάθιων σιελογόνων αδένων (HR: 0,25 [0,10–0,61]).

Συμπεράσματα

- Η σχετιζόμενη με την ανοσοσφαιρίνη G4 νόσος (IgG4-RD) δεν συσχετίστηκε με αυξημένη επίπτωση κακοηθειών μετά την εκδήλωση της νόσου.
- Μεταξύ των ασθενών με IgG4-RD, το ιστορικό καπνίσματος και η μεγαλύτερη ηλικία κατά την έναρξη της νόσου συσχετίστηκαν με αυξημένο κίνδυνο εμφάνισης κακοήθειας.
- Αντίθετα, το γυναικείο φύλο και η προσβολή των υπογνάθιων σιελογόνων αδένων συσχετίστηκαν με μειωμένο κίνδυνο εμφάνισης κακοήθειας.

<https://doi.org/10.1016/j.ard.2026.08.012>