



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΡΕΥΜΑΤΟΛΟΓΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ
& ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ ΕΝΩΣΗ ΡΕΥΜΑΤΟΛΟΓΩΝ ΕΛΛΑΔΟΣ

Νεότερες εξελίξεις στη Ρευματολογία

6 – 12 - 2021

Arthritis
& Rheumatology

AN OFFICIAL JOURNAL OF
THE AMERICAN COLLEGE OF
RHEUMATOLOGY

AMERICAN COLLEGE
of RHEUMATOLOGY
Empowering Rheumatology Professionals

Progression of Knee Osteoarthritis with use of Intra-articular Corticosteroids vs. Hyaluronic Acid

Justin Bucci MD, Xiaoyang Chen MS, Michael LaValley PhD, Michael Nevitt PhD, James Torner PhD, Cora E Lewis MD, David T. Felson MD

Υπόβαθρο – Σκοπός

- Οι ενδαρθρικές ενέσεις υαλουρονικού οξεός (HA) στα γόνατα πιθανόν να καθυστερούν την εξέλιξη της οστεοαρθρίτιδας (OA) των γονάτων και την ανάγκη για αρθροπλαστικές επεμβάσεις
- Σκοπός της μελέτης ήταν να διερευνηθεί αν οι ενδαρθρικές ενέσεις κορτικοειδών (GC) σχετίζονται με αυξημένο κίνδυνο για εξέλιξη της OA γονάτων συγκριτικά με τις ενέσεις HA

Μέθοδοι

- Οι συμμετέχοντες επιλέχθηκαν από δύο μεγάλες κοόρτες: i) Osteoarthritis Initiative και ii) Multicenter Osteoarthritis Study
- Έγιναν επισκέψεις σε τακτά διαστήματα, οι οποίες περιλάμβαναν ερωτήσεις για ενδαρθρικές ενέσεις GC ή HA τους προηγούμενους 6 μήνες, νέα αρθροπλαστική γόνατος, και ακτινογραφίες γονάτων
- Οι εκβάσεις ήταν: i) ακτινογραφική εξέλιξη, με βάση τη βαθμολογία Kellgren και Lawrence και τη στένωση μεσαρθρίου διαστήματος και για τις 2 κοόρτες, ii) εύρος έσω μεσαρθρίου, για τους μετέχοντες από το Osteoarthritis Initiative, και iii) νέα ολική αρθροπλαστική γόνατος
- Συγκρίθηκαν ακτινογραφίες πριν και μετά από ένεση για να υπολογιστεί ο σχετικός κίνδυνος OA εξέλιξης μεταξύ ενέσεων GC και ενέσεων HA
- Εφαρμόστηκε μοντέλο αναλογικών κινδύνων Cox για τον υπολογισμό της πιθανότητας ολικής αρθροπλαστικής για τις δύο ομάδες

Αποτελέσματα

- Μελετήθηκαν 791 συμμετέχοντες με OA γονάτων (980 γόνατα), εκ των οποίων 629 ανέφεραν ενδαρθρική ένεση GC και 162 ενέσεις HA
- Ο σχετικός κίνδυνος ακτινογραφικής εξέλιξης OA ήταν παρόμοιος μεταξύ όσων έκαναν ένεση GC και HA, αναφορικά με τη στένωση του μεσαρθρίου διαστήματος (1.00 [95% CI 0.83-1.21]), τον βαθμό Kellgren και Lawrence grade (1.03 [95% CI: 0.83 – 1.29]) και το εύρος του έσω μεσαρθρίου (1.03 [95% CI 0.72 – 1.48])
- Ο κίνδυνος για ολική αρθροπλαστική γόνατος ήταν ελαφρά χαμηλότερος για όσους έλαβαν ενδαρθρική ένεση GC, συγκριτικά με όσους έλαβαν ένεση HA (HR 0.75, 95% CI 0.51 – 1.09)

Συμπεράσματα

- Οι ενδαρθρικές ενέσεις GC δε σχετίζονται με αυξημένο κίνδυνο ακτινογραφικής εξέλιξης της OA γονάτων συγκριτικά με τις ενέσεις HA

Bucci J, et al. Arthritis Rheumatol 2021 Nov 22.
doi: [10.1002/art.42031](https://doi.org/10.1002/art.42031)