



GCA vs Takayasu

Vasculitis

Clinical symptoms and associated vascular imaging findings in Takayasu's arteritis compared to giant cell arteritis

Despina Michailidou¹, Joel S Rosenblum¹, Casey A Rimland¹, Jamie Marko², Mark A Ahlman², Peter C Grayson¹

Μελέτη με σκοπό να εκτιμηθούν διαφορές στην κλινική εικόνα μεταξύ

γιγαντοκυτταρικής αρτηρίτιδας

(GCA) και αρτηρίτιδας Takayasu (TAK), όπως και η συσχέτιση των κλινικών ευρημάτων με απεικονιστικά ευρήματα (FDG-PET για φλεγμονή ή MRA για αγγειακή βλάβη πχ στένωση απόφραξη, ανεύρυσμα):

- Καρωτιδυνία αναφέρθηκε μόνο σε ασθενείς με TAK (21%) και σχετίστηκε με αγγειακή φλεγμονή ($p < 0.01$) αλλά όχι με αγγειακή βλάβη ($p = 0.33$) στην αντίστοιχη καρωτίδα
- Ινιακή κεφαλαλγία (Posterior headache) αναφέρθηκε από ασθενείς με TAK (16%) και GCA (20%), συσχέτιση όμως φάνηκε με την αντίστοιχη σπονδυλική αρτηρία (φλεγμονή & βλάβη) μόνο στην GCA ($p < 0.01$)
- Χωλότητα άνω άκρου σχετίστηκε με βλάβη & φλεγμονή υποκλειδίου αρτηρίας στην TAK και μόνο με βλάβη στην GCA ($p < 0.01$)
- Ασθενείς με αυξημένη βλάβη στις αρτηρίες του αυχένα ήταν πιο πιθανό να αναφέρουν τάση για λιποθυμία θέσης (positional lightheadedness) ($p < 0.01$) ή κάποιο συμβάν από το ΚΝΣ ($p = 0.01$)

Michailidou D, Rosenblum JS, Rimland CA, et al. Clinical symptoms and associated vascular imaging findings in Takayasu's arteritis compared to giant cell arteritis. *Annals of the Rheumatic Diseases* 2020;79:262-267. Online issue publication January 27, 2020

ΠΑΡΟΜΟΙΑ ΑΡΘΡΑ ΣΤΙΣ «ΕΞΕΛΙΞΕΙΣ»

[Κλινικοί υπότυποι GCA Vs TAK \(8/19\)](#)

Το κείμενο αποτελεί βιβλιογραφική ενημέρωση της ΕΡΕ-ΕΠΕΡΕ και όχι απαραίτητα σύσταση για την καθημέρα κλινική πράξη
Αποτελεί επίσης εύρημα **ΜΙΑΣ ΜΟΝΟ εργασίας** και όχι υποχρεωτικά θέμα κατασταλαγμένης γνώσης
Αποτελεί τέλος ελεύθερη μετάφραση της περίληψης της δημοσιευμένης μελέτης και δεν περιέχει στοιχεία από το πλήρες άρθρο