
ΣΕΛ με έναρξη στην εφηβεία. Έχει καλύτερη πρόγνωση?

RHEUMATOLOGY

Αν και μελέτες στο παρελθόν έχουν δείξει ότι ο ΣΕΛ με έναρξη στην παιδική ηλικία έχει χειρότερη πρόγνωση από αυτόν με έναρξη στην ενήλικη ζωή, μελέτες που να αφορούν την εφηβική ηλικία δεν έχουν γίνει. Στη συγκεκριμένη μελέτη έχει σύγκριση της έκβασης της νόσου 124 ασθενών με ΣΕΛ έναρξης στην εφηβεία (JSEL, 11-18 ετών) με 484 ασθενείς με έναρξη στην ενήλικη ζωή (ASEL)

- Διαπιστώθηκε μεγαλύτερος αριθμός ανδρών στην JSEL (12.9% vs 7.2%, $P = 0.036$) όπως και ασθενών ασιατικής εθνικότητας
- Οι ασθενείς με JSEL είχαν πιο συχνά **νεφρίτιδα** του λύκου ή αιμολυτική αναιμία αλλά λιγότερο συχνά ορογονίτιδα
- Ισχαιμικά αγγειακά συμβάματα παρατηρήθηκαν πιο συχνά στους ASEL (6.6% Vs 2.4%; $P = 0.08$), ενώ 6,8% αυτών ανέπτυξαν καρκίνο σε σχέση με το 4,8% των JSEL ($P = 0.54$)
- Η **θνησιμότητα** (SMR : standardized mortality rate) ήταν σημαντικά αυξημένη σε γυναίκες με JSEL (14.4; 95% CI 4.44, 24.4)

Φαίνεται ότι η έναρξη ΣΕΛ στην εφηβεία αποτελεί έναν πιο επιθετικό φαινότυπο της νόσου και υπογραμμίζει τη σημασία εντατικής παρακολούθησης & αγωγής στον πληθυσμό αυτό

A comparison of the outcome of adolescent and adult-onset systemic lupus erythematosus. Amaral B, Murphy G, Ioannou Y, Isenberg DA. Rheumatology (Oxford). 2014 Feb 6. [Epub ahead of print]

Το κείμενο αποτελεί ελεύθερη μετάφραση της περίληψης του δημοσιευμένου άρθρου και δεν περιέχει στοιχεία από το πλήρες άρθρο
Αποτελεί επίσης εύρημα μιας μόνο εργασίας και όχι υποχρεωτικά θέμα κατασταλαγμένης γνώσης
Αποτελεί τέλος βιβλιογραφική ενημέρωση και όχι απαραίτητα σύσταση για την καθημέρα κλινική πράξη