

## Η μεγαλύτερη σειρά ασθενών με TRAPS

Annals of the  
**RHEUMATIC DISEASES**  
The EULAR Journal

Δεδομένα από 158 ασθενείς, από το EUROTRAPS & Eurofever αρχείο

- Η πιο συχνή TNFRSF1A γενετική παραλλαγή ήταν η R92Q (34% των περιπτώσεων) και στη συνέχεια η T50M (10%)
- Οικογενειακό ιστορικό υπήρξε στο 9% των ασθενών με R92Q και στο 64% με άλλες γενετικές παραλλαγές
- Η μέση ηλικία έναρξης συμπτωμάτων ήταν τα 4.3 έτη αλλά στο **9.1% των ασθενών τα συμπτώματα ξεκίνησαν μετά την ηλικία των 30 ετών**
- Τα επεισόδια ήταν υποτροπιάζοντα στο 88% των ασθενών, με πιο συχνά: πυρετό (88%), πόνο στα άκρα (85%), κοιλιακό άλγος (74%), εξάνθημα (63%) και εκδηλώσεις από τα μάτια (45%). Οι ημέρες με συμπτώματα ήταν κατά μέσο όρο 70 / έτος
- Ασθενείς με R92Q παρουσίασαν τη νόσο λίγο αργότερα, κατά μέσο όρο στα 5,7 έτη, με μικρότερη προσβολή δέρματος ή οφθαλμών, είχαν όμως πιο συχνά κεφαλαλγίες
- Τα παιδιά, σε σχέση με τους ενήλικες, ήταν πιο πιθανό να προσέλθουν με λεμφαδενοπάθεια, περικογχικό οίδημα ή κοιλιακό άλγος
- ΑΑ αμυλοείδωση αναπτύχθηκε σε 16 (10%) ασθενείς, κατά μέσο όρο στην ηλικία των 43 ετών

*The phenotype of TNF receptor-associated autoinflammatory syndrome (TRAPS) at presentation: a series of 158 cases from the Eurofever/EUROTRAPS international registry. Lachmann HJ1, Papa R2, Gerhold K3, Obici L4, Touitou I5, Cantarini L6, Frenkel J7, Anton J8, Kone-Paut I9, Cattalini M10, Bader-Meunier B11, Insalaco A12, Hentgen V13, Merino R14, Modesto C15, Toplak N16, Berendes R17, Ozen S18, Cimaz R19, Jansson A20, Brogan PA21, Hawkins PN1, Ruperto N2, Martini A22, Woo P21, Gattorno M2; Paediatric Rheumatology International Trials Organisation (PRINTO), the EUROTRAPS and the Eurofever Project. Ann Rheum Dis. 2014 Dec;73(12):2160-7. doi: 10.1136/annrheumdis-2013-204184.*

Το κείμενο αποτελεί ελεύθερη μετάφραση της περίληψης της δημοσιευμένης μελέτης 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