

## Σπονδυλίτιδα σε απουσία ιερολαγονίτιδας !



Δεδομένα από την ABILITY-1 (πολυκεντρική RCT μελέτη με adalimumab vs. placebo σε ασθενείς με **μη-ακτινογραφική αξονική σπονδυλαρθρίτιδα**: nr-axSpA) με σκοπό να εκτιμηθεί η φλεγμονή στην σπονδυλική στήλη (ΣΣ) σε ασθενείς με /χωρίς φλεγμονή στις ιερολαγόνιες (ΙΛ)

- Μεταξύ ασθενών με αρχικά θετικό ( $\geq 2$ ) SPARCC score (MRI φλεγμονή στις ιερολαγόνιες ή στην ΣΣ), το 40% είχε φλεγμονή στις ΙΛ ( $\geq 2$ ) και το 52% στην ΣΣ
- Σε ασθενείς **χωρίς φλεγμονή (<2) στις ΙΛ το 49% είχε φλεγμονή στην ΣΣ** ενώ σε αυτούς με φλεγμονή στις ΙΛ, το 58% είχε φλεγμονή στην ΣΣ
- Άνδρες ήταν κυρίως αυτοί με φλεγμονή στις ΙΛ & ΣΣ, ενώ πιο νέοι ασθενείς με μικρή διάρκεια συμπτωμάτων είχαν MRI score < 2 στην ΣΣ & ΙΛ
- Η MRI φλεγμονή στην ΣΣ (SPARCC spine scores) σχετίστηκε με τη διάρκεια των συμπτωμάτων, ενώ η MRI φλεγμονή στις ΙΛ με το BASDAI αλλά όχι με το ASDAS, οσφυαλγία, σφαιρική ενεργότητα νόσου, BASFI, πρωινή δυσκαμψία, νυχτερινό πόνο ή επίπεδα CRP

*Spinal inflammation in the absence of sacroiliac joint inflammation on MRI in patients with active non-radiographic axial spondyloarthritis. van der Heijde D1, Sieper J, Maksymowych WP, Brown MA, Lambert RG, Rathmann SS, Pangan AL. Arthritis & Rheumatology . Volume 66, Issue 3, pages 667–673, **March 2014***

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