

Απεικόνιση στα ρευματικά νοσήματα (2014) Part II

Arthritis Care & Research

Στο τεύχος Ιανουαρίου 2014 του *Arthritis Care & Research* υπάρχει ειδικό αφιέρωμα σχετικά με την απεικόνιση (*Clinical Imaging*) στα ρευματικά νοσήματα. Μεταξύ διαφόρων εργασιών τονίζεται:

- **Η εξέταση καρδιαγγειακού με MRI** (cardiovascular magnetic resonance) σε συμπτωματικούς (τυπικά & άτυπα συμπτώματα) ασθενείς με νοσήματα συνδετικού ιστού, είναι σε θέση να εκτιμήσει την ενεργότητα της νόσου και να αποκαλύψει αγγειίτιδα (27.4%), μυοκαρδίτιδα (62.6%) και έμφραγμα του μυοκαρδίου (9.6%), ακόμη και όταν το υπερηχοκαρδιογράφημα είναι φυσιολογικό (1)
- **Συστηματική ανασκόπηση της βιβλιογραφίας έδειξε ότι είναι λίγες (18) οι εργασίες σχετικά με την PET** (positron emission tomography) και τον ρόλο της στις περιφερικές φλεγμονώδεις αρθρίτιδες. Φαίνεται πάντως να προσφέρει υψηλής ευαισθησίας και πιθανώς ειδικότητας απεικόνιση, σε μοριακό επίπεδο (στοιχείο που τη διαφοροποιεί), ευρήματα συμβατά με US και MRI, άρα θα μπορούσε να έχει κάποιο ρόλο στην πρόωπη διάγνωση και παρακολούθηση. Υπόψη πρέπει να ληφθούν θέματα όπως ότι απαιτούνται μελέτες σε μεγαλύτερες σειρές ασθενών και το θέμα του κόστους και της ακτινοβολίας (2)
- **Η US εξέταση με Color Doppler** καρωτίδων, μασχαλαίων και κροταφικών αρτηριών έχει εξαιρετική ευαισθησία (100%) και πολύ υψηλή ειδικότητα (91%) για την **διάγνωση γιγαντοκυτταρικής αρτηρίτιδας** σε ασθενείς με υποψία αυτής. Η εξέταση αυτή θα μπορούσε να αντικαταστήσει τη βιοψία στην καθημέρα κλινική πρακτική χωρίς συμβιβασμούς σε ευαισθησία και ειδικότητα (3)
- **Ο US αποτελεί μία ακριβής και αξιόπιστη απεικονιστική μέθοδο για την εκτίμηση ασβεστώσεων στον αρθρικό χόνδρο γονάτου ασθενών με χονδρασβέστωση** (CPDD), αφού έτσι ανιχνεύθηκαν βλάβες (spots) στον χόνδρο στο 59,5% ασθενών με νόσο και μόνο στο 45% με απλή ακτινογραφία. Βλάβες στο μηνίσκο διαπιστώθηκαν με US στο 90,5% των ασθενών και με α-α στο 83,7% των ασθενών (4)

(1) *Cardiac Tissue Characterization and the Diagnostic Value of Cardiovascular Magnetic Resonance in Systemic Connective Tissue Diseases.* Sophie Mavrogeni,, **Petros P. Sfikakis**, Elias Gialafos, Konstantinos Bratis, Georgia Karabela, Efthymios Stavropoulos, Georgios Spiliotis, Eliza Sfindouraki, Stylianos Panopoulos, Vasiliki Bournia, Genovefa Kolovou, George D. Kitas. *Arthritis Care & Research.* Volume 66, Issue 1, pages 104–112, January 2014

(2) *Present Role of Positron Emission Tomography in the Diagnosis and Monitoring of Peripheral Inflammatory Arthritis: A Systematic Review.* S. T. G. Bruijnen, Y. Y. J. Gent, A. E. Voskuyl, O. S. Hoekstra, C. J. van der Laken *Arthritis Care & Research.* Volume 66, Issue 1, pages 120–130, January 2014

(3) *Diagnostic Value of Color Doppler Ultrasonography of Temporal Arteries and Large Vessels in Giant Cell Arteritis: A Consecutive Case Series.* **Andreas P. Diamantopoulos**, Glenn Haugeberg, Helene Hetland, Dag M. Soldal, Rolf Bie, Geirmund Myklebust. *Arthritis Care & Research.* Volume 66, Issue 1, pages 113–119, January 2014

(4) *Ultrasound Detection of Cartilage Calcification at Knee Level in Calcium Pyrophosphate Deposition Disease.* Marwin Gutierrez, Luca Di Gese, Fausto Salaffi, Marina Carotti, Rita Girolimetti, Rossella De Angelis, Emilio Filippucci, Walter Grassi. *Arthritis Care & Research.* Volume 66, Issue 1, pages 69–73, January 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