



424 ΓΕΝΙΚΟ ΣΤΡΑΤΙΩΤΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΕΩΣ  
ΡΕΥΜΑΤΟΛΟΓΙΚΟ ΤΜΗΜΑ

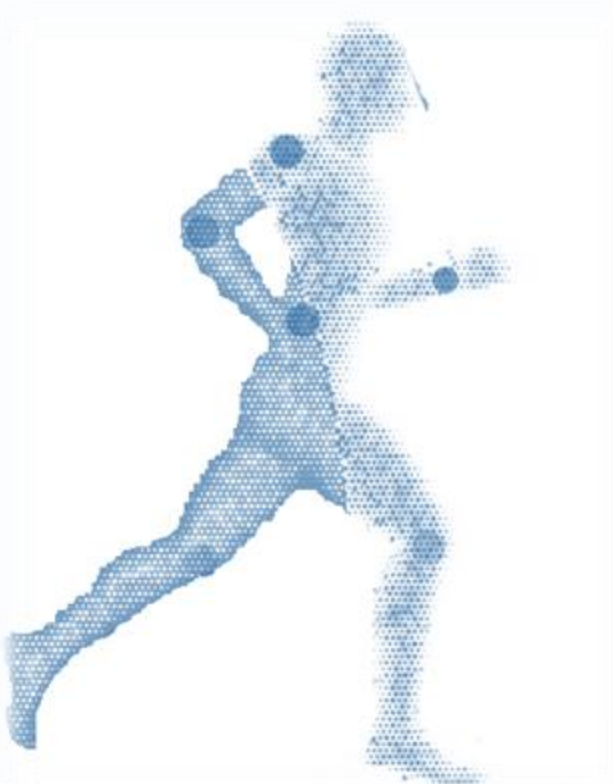
Εαρινές ημέρες  
Ρευματολογίας

## 20 χρόνια Αρθρίτιδας Λύκου

Ιωάννα Κατσιγιάννη, Ειδικευόμενη Ρευματολογικού Τμήματος 424 ΓΣΝΕ

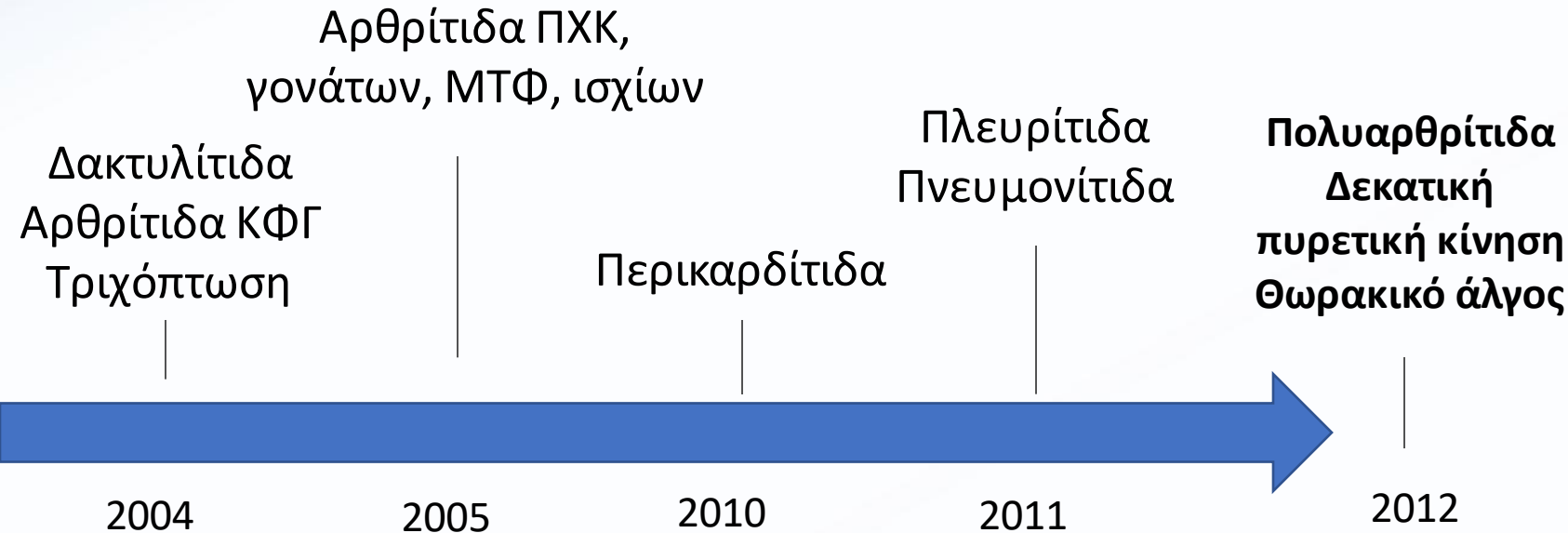
Dr Περικλής Βουνοτρυπίδης, Διευθυντής Ρευματολογικού Τμήματος 424 ΓΣΝΕ

Πόρος 2022



# Ιστορικό

- Γυναίκα , 37 ετών
- Ιστορικό Συστηματικού Ερυθηματώδη Λύκου από το 2002
- Λοιπό AI: ελεύθερο
- Αρχική διάγνωση η RA λόγω πολυαρθρίτιδας
- Υπό κορτικοειδή (10mg πρεδνιζολόνης ) και υδροξυχλωροκίνη (στο παρελθόν μεθοτρεξάτη που διέκοψε λόγω ανεπιθύμητων ενεργειών)



Hct	41%
Hb	13,4 gr/dl
WBC	5960 κ/μL (63/27/7.7)
PLT	295000 κ/μL
ΤΚΕ	11 mm
CRP	2,8 (<0.5)
Ουρία	53 mg/dl
Κρεατινίνη	0,8 mg/dl
<b>ANA</b>	<b>1/1280</b>
<b>Anti dsDNA</b>	<b>169 (+)</b>
C3	0,85
C4	0,24
<b>Anti Ro / La</b>	<b>460 (+) / (-)</b>
Anti SM	(-)
Φερριτίνη	41,9 ng/ml
Λεύκωμα 24h	128 mg
RF/anti CCP	(-) / (-)

2012

2013

2014

2015

2017



Πολυαρθρίτιδα  
Τριχοπτωση

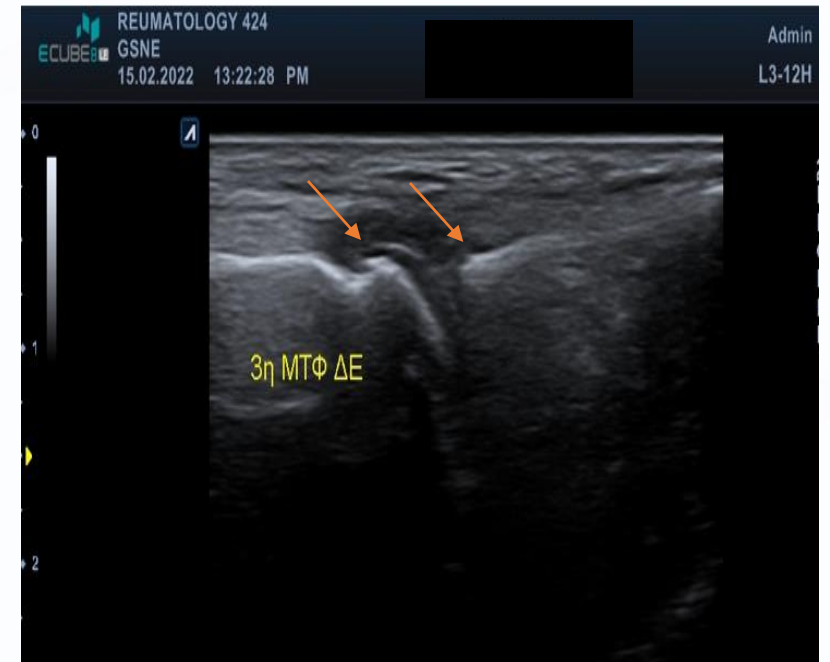
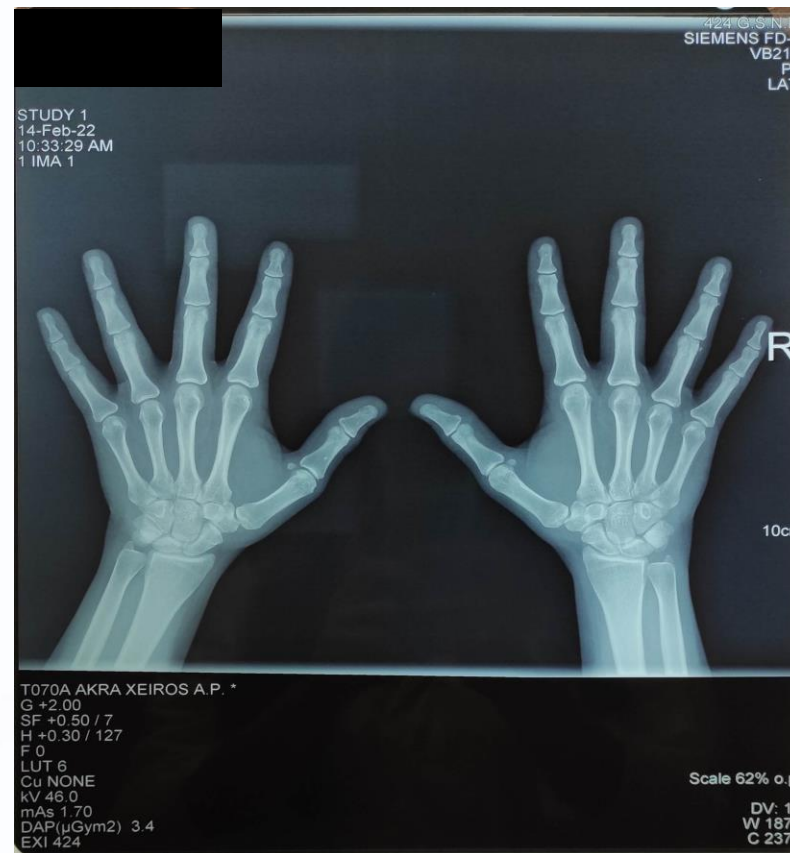
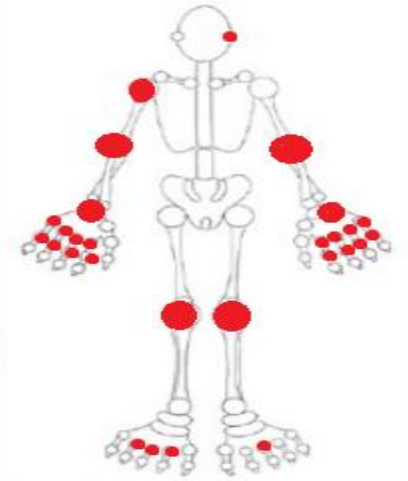
Δερματική  
προσβολή (υποξύς)

Εξωσωματική  
Γονιμοποίηση

Λευκοπενία

Κύηση

Πολυαρθρίτιδα



# Αρθρίτιδα Λύκου

- Μυοσκελετικές εκδηλώσεις με εμφάνιση 69-95% των ασθενών  
Συχνότερα σε γυναίκες, ασθενείς με έναρξη νόσου σε μεγάλη ηλικία και αφρικανικής καταγωγής
- Μειωμένη λειτουργικότητα άκρων χειρών ακόμα και σε ήπια ενεργότητα νόσου
- Συμμετρική πολυαρθρίτιδα κυρίως μικρών αρθρώσεων
- Συχνότερα προσβολή μετακαρποφαλαγγικών, εγγύς και άπω φαλαγγοφαλαγγικών και γονάτων

Cervera, R. *et al.* Patterns of systemic lupus erythematosus expression in Europe. *Autoimmun. Rev.* **13**, 621–629 (2014).

Keramiotou, K. *et al.* Impaired hand function and performance in activities of daily living in systemic lupus erythematosus, even in patients achieving lupus low disease activity state (LLDAS). *Rheumatol. Adv. Pract.* **5**, 1–10 (2021).

Grossman, J. M. Lupus arthritis. *Best Pract. Res. Clin. Rheumatol.* **23**, 495–506 (2009).

# Αρθρίτιδα Λύκου

- Συχνότερα εμφάνιση με πρωινή δυσκαμψία , **ευαισθησία** ενίοτε χωρίς σαφή υμενίτιδα κλινικά
- **Jaccoud Αρθρίτιδα** ( 3-13%)
  - Παραμορφωτική **μη διαβρωτική** αρθροπάθεια- χαλαρότητα συνδέσμων και υπεξαρθρήματα
  - Μη ειδική για ΣΕΛ
  - *Jaccoud Arthritis Index* : ωλένια απόκλιση, βλάβες δίκην λαιμού κύκνου, δίκην κομβιοδόγξης, αντίχειρας z – σχήματος, περιορισμός έκτασης ΜΚΦ ( /5)
- **Διαβρωτική Αρθρίτιδα** (<5%)
  - Συχνά σε επάλληλο σύνδρομο ( παρουσία anti CCP)
- Ενθεσοπάθεια ( 44%) – ρήξεις τενόντων
- ΔΔ: οστεονέκρωση ( 3-16%)



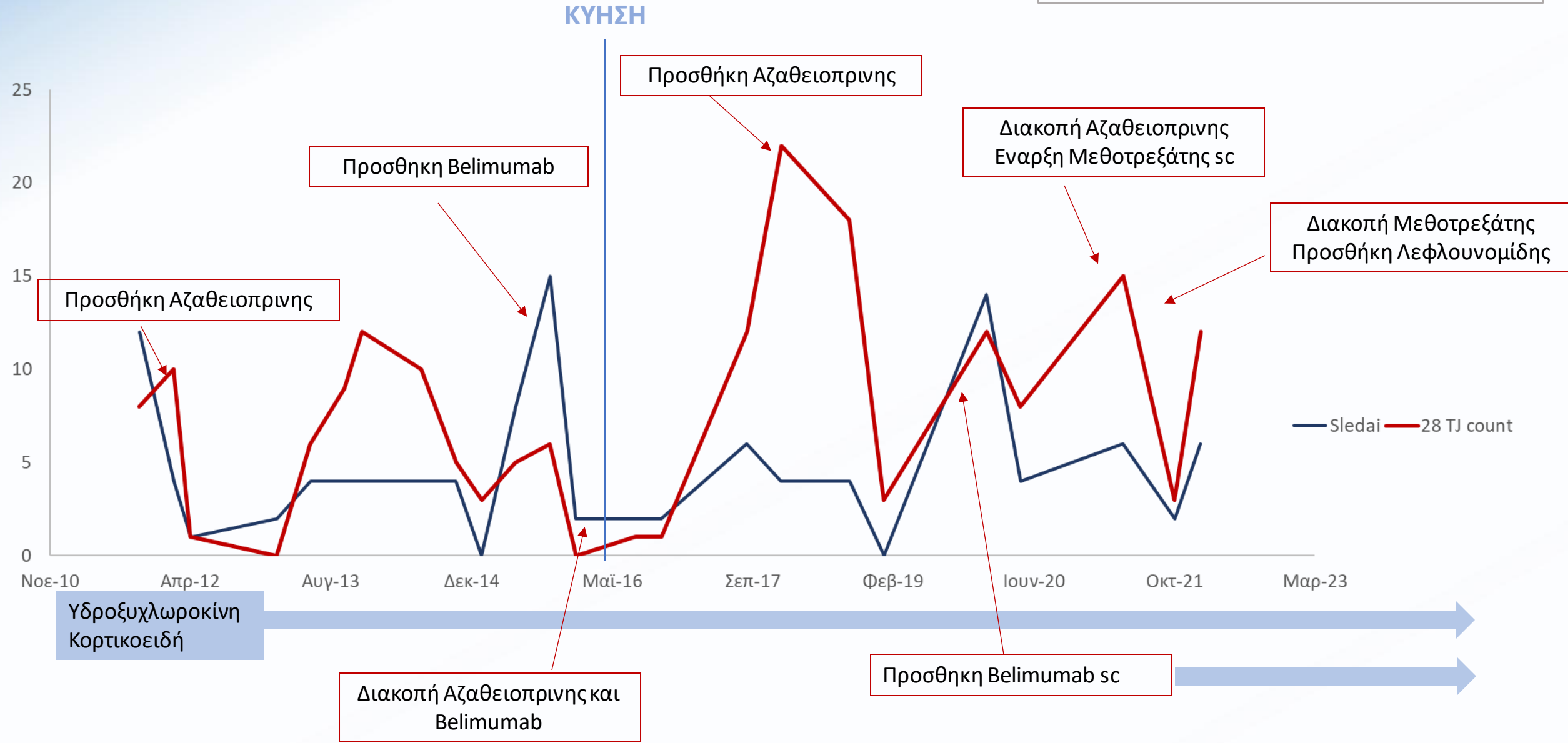
Grossman, J. M. Lupus arthritis. *Best Pract. Res. Clin. Rheumatol.* **23**, 495–506 (2009).

Santiago, M. B. & Galvão, V. Jaccoud arthropathy in systemic lupus erythematosus: Analysis of clinical characteristics and review of the literature. *Medicine (Baltimore).* **87**, 37–44 (2008).

Ball, E. M. A. & Bell, A. L. Lupus arthritis-do we have a clinically useful classification? *Rheumatology* **51**, 771–779 (2012).

# Θεραπευτική προσέγγιση

Κύρια εκδήλωση η **αρθρίτιδα**  
Περιστασιακά **λευκοπενία**,  
**δερματική προσβολή**

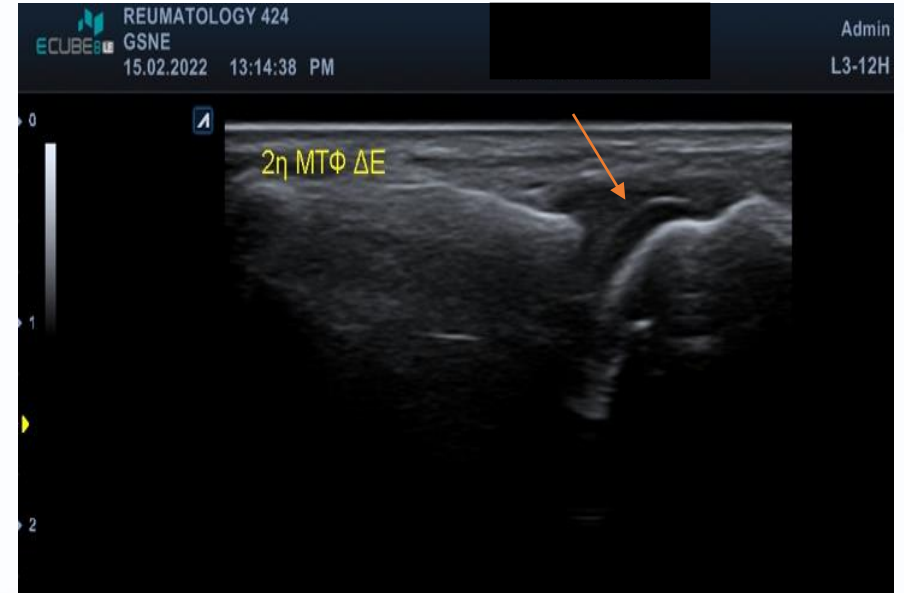




# Θεραπευτική προσέγγιση

Στην παρούσα φάση :

- Υδροξυχλωροκίνη 5mg /kg ΒΣ
- Κορτικοειδή – πρεδνιζολόνη 7,5 mg
- Belimumab sc
- Μεθοτρεξατη 15mg/εβδομάδα
- Κυκλοσπορίνη 150mg
- Περιστασιακά ΜΣΑΦ
  
- Χοληκαλσιφερόλη 25000 IU/ εβδομάδα
- Προσθήκη κολχικίνης λόγω των MSUS ευρημάτων
  
- Σκέψη για Rituximab



# Θεραπευτικές επιλογές

- Υδροξυχλωροκίνη, κορτικοειδή, ΜΣΑΦ
- Μεθοτρεξάτη, αζαθειοπρίνη, belimumab, λεφλουνομίδη, mycophenolate mofetil
- Rituximab

- Etanercept

Cortés-Hernández, J., Egri, N., Vilardell-Tarrés, M. & Ordi-Ros, J. Etanercept in refractory lupus arthritis: An observational study. *Semin. Arthritis Rheum.* **44**, 672–679 (2015).

- *Tocilizumab, Abatacept (?)*

Ikeda, K. *et al.* Efficacy of abatacept for arthritis in patients with an overlap syndrome between rheumatoid arthritis and systemic lupus erythematosus. *Clin. Dev. Immunol.* **2013**, (2013).

Illei, G. G. *et al.* Tocilizumab in systemic lupus erythematosus: Data on safety, preliminary efficacy, and impact on circulating plasma cells from an open-label phase I dosage-escalation study. *Arthritis Rheum.* **62**, 542–552 (2010).

- 
- *Anifrolumab* (πληρως ανθρωποποιημένο- προσδεση σε υποδοχεια INF 1)- έγκριση στις ΗΠΑ
  - *BIB059* (Ανθρωποποιημενο mAb- Προσδεση σε υποδοχέα πλασματοκυττάρων)– φάση 3
  - *Daratumumab* (anti CD38)- φάση 2
  - *Upadacitinib- deucravacitinib* ( αναστολέας Jak 1 κινάσης- τυροσινικής κινάσης 2)- φάση 2

Aringer, Martin *et al.* “A glimpse into the future of systemic lupus erythematosus.” *Therapeutic advances in musculoskeletal disease* vol. 14 1759720X221086719. 30 Mar. 2022

Lioussis, S. N. & Staveri, C. What’s New in the Treatment of Systemic Lupus Erythematosus. *Front. Med.* **8**, 1–13 (2021).



# Συμπερασματικά

- Αρθρίτιδα λύκου συχνά η *πρώτη* εκδήλωση (ΔΔ ρευματοειδής αρθρίτιδα)
- Υπάρχοντα τροποποιητικά φάρμακα ενίοτε ανεπαρκή
- Ανάγκη για διαμόρφωση θεραπευτικών επιλογών στη βάση άλλων αυτοάνοσων αρθροπαθειών
- Συνύπαρξη δυο ή και τριών τύπων αρθρίτιδας (*αυτοάνοση, εκφυλιστική, κρυσταλλογενής*)



Ευχαριστούμε