



13-03-2025

OXFORD  
ACADEMIC

RHEUMATOLOGY

JOURNAL ARTICLE ACCEPTED MANUSCRIPT

## Identification and characteristics of patients with axial psoriatic arthritis: clinical, phenotypic, and imaging associations

Get access >

Konstantinos D Vassilakis, Charalampos Papagoras, Sousana Gazi, Evangelia Mole, Michael Krikelis, Paraskevi V Voulgari, Evripidis Kaltsonoudis, Nikolaos Koletsos, Pelagia Katsimpri, Dimitrios Boumpas, Dimitrios Katsifis-Nezis, Nikolaos Kougkas, Maria Boutel, Theodoros Dimitroulas, Petros P Sfrikakis, Maria G Tektonidou, Artemis Galani, Nikolaos Michalakeas, Dimitrios P Bogdanos, Theodora Simopoulou, Christos Koutsianas, Evgenia Mavrea, Gkikas Katsifis, Konstantinos Kottas, Maria Konsta, Evangelia Kataxaki, Eleni Kalavri, Kalliopi Klavdianou, Charalampos Sfontouris, Dimitrios Daoussis, George Iliopoulos, Ilias Bournazos, Dimitrios Karokis, Constantinos Georganas, Dimos Patrikos, Dimitrios Vassilopoulos, George E Fragoulis ✉

### Σκοπός της μελέτης

- Να παρουσιάσει τα κλινικά και απεικονιστικά χαρακτηριστικά ασθενών με Αξονική Ψωριασική Αρθρίτιδα (PsA) και να εντοπίσει πιθανούς υποτύπους.

### Μέθοδοι

- Τα δεδομένα ανακτήθηκαν από την ελληνική-πολυκεντρική μελέτη της PsA. Η αξονική PsA (axPsA) ορίστηκε ως η PsA (κριτήρια CASPAR) συνοδευόμενη από φλεγμονώδη οσφυαλγία (παρούσα ή ποτέ) και θετικά απεικονιστικά ευρήματα των ιερολαγόνιων αρθρώσεων ή/και της σπονδυλικής στήλης (MRI: ενεργή φλεγμονή ιερολαγόνιων αρθρώσεων και/ή σπονδυλικής στήλης· ακτινογραφίες: 1984 Νέα Υόρκη-κριτήρια για την ιερολαγονίτιδα). Τα δημογραφικά και κλινικά χαρακτηριστικά συγκρίθηκαν μεταξύ υποσυνόλων axPsA και non-axPsA. Πραγματοποιήθηκαν δύο επιπλέον αναλύσεις: Α. Μεμονωμένη προσβολή ιερολαγόνιας άρθρωσης έναντι μεμονωμένης προσβολής της υπόλοιπης σπονδυλικής στήλης. Β. μη ακτινογραφική axPsA (nr-axPsA, θετικά ευρήματα MRI μόνο) έναντι ακτινογραφικής axPsA (r-axPsA, θετικά ευρήματα ακτινογραφιών).

### Αποτελέσματα

- Μεταξύ 922 ασθενών με PsA, 238 (25,8%) είχαν axPsA. Οι ασθενείς με axPsA είχαν λιγότερο συχνά περιφερική αρθρίτιδα κατά τη διάγνωση, ενώ είχαν αυξημένα ποσοστά θετικότητας στο HLA-B27, ενθεσίτιδα και φλεγμονώδη νόσο του εντέρου.
- Μεταξύ των ασθενών με axPsA, το 42% (n=101) είχε μεμονωμένη ιερολαγόνια axPsA και το 32% (n=75) είχε μόνο axPsA της σπονδυλικής στήλης.
- Η πρώτη συσχετίστηκε με νεότερη ηλικία (OR: 0,97, 95% CI: 0,94–0,99) και ενθεσίτιδα κατά τη διάγνωση (OR: 3,37, 95% CI: 1,66–6,82). Το 35% των ασθενών με axPsA είχαν nr-axPsA και ήταν πιο συχνά γυναίκες (OR: 2,59, 95% CI: 1,39–4,82) και νεότεροι ασθενείς (OR: 0,96, 95% CI: 0,94–0,99) σε σύγκριση με εκείνους με r-axPsA.

### Συμπεράσματα

- Περίπου το ένα τέταρτο των ασθενών με PsA εμφανίζουν αξονική προσβολή, και μεταξύ αυτών, ~30% έχουν μεμονωμένη εντόπιση στη σπονδυλική στήλη είτε με ακτινογραφικά είτε με MRI ευρήματα.

<https://doi.org/10.1093/rheumatology/keaf137>