



ACCEPTED MANUSCRIPT

Doppler ultrasound predicts successful discontinuation of biological DMARDs in rheumatoid arthritis patients in clinical remission

Lene Terslev ✉, Cecilie Heegaard Brahe, Merete Lund Hetland, Stylianos Georgiadis, Karen Ellegaard, Lars Juul, Tuan Huynh, Uffe Møller Døhn, Viktoria Fana, Torsten Møller ... Show more

Author Notes

Rheumatology, keab276, <https://doi.org/10.1093/rheumatology/keab276>

Υπόβαθρο – Σκοπός

- Η αξία του υπέρηχου είναι αδιαμφισβήτητη σε ότι αφορά τη διάγνωση και την παρακολούθηση των ασθενών με ΡΑ.
- Μπορεί όμως να προβλέψει την επιτυχή διακοπή του βιολογικού παράγοντα σε ασθενείς σε κλινική ύφεση;

Μέθοδοι

- Ασθενείς σε παρατεταμένη κλινική ύφεση διέκοψαν σταδιακά τη βιολογική θεραπεία.
- Κλινική εξέταση, MRI, ακτινογραφίες και υπέρηχος 24 αρθρώσεων κατά την έναρξη.
- Διαβάθμιση υμενίτιδας από 0-3 και στον υπέρηχο (greyscale) και στο Doppler.
- Καταληκτικό σημείο η κλινική έκβαση στα 2 έτη.

Αποτελέσματα

- Ο αρνητικός IgM-RF (OR = 0.29; 95% Confidence Interval (CI)=0.10-0.85; $p = 0.024$) και το χαμηλό συνολικό Doppler score των 24 αρθρώσεων (OR(95%CI)=0.44;(0.15-0.87); $p = 0.014$) ήταν ανεξάρτητοι παράγοντες για επιτυχή διακοπή του βιολογικού παράγοντα.
- Το πλήθος των προηγούμενων βιολογικών επίσης (OR(95% CI)=0.58(0.35-0.91); $p = 0.018$), σε αντίθεση με τον απλό υπέρηχο και τις κλινικές παραμέτρους.
- Η προγνωστική αξία του Doppler ήταν ανεξάρτητη από τα ευρήματα της MRI.

Συμπεράσματα

- Το σήμα Doppler αποδείχθηκε ανεξάρτητος προβλεπτικός παράγοντας για την επιτυχή διακοπή του βιολογικού παράγοντα
- Για κάθε 1 μονάδα αύξησης στο σύνολο του Doppler score, μειώθηκε η πιθανότητα επιτυχίας κατά 56%
- Ο απλός υπέρηχος ωστόσο, δεν αποδείχθηκε σημαντικός ως προς την πρόβλεψη της επιτυχής διακοπής

Terslev L, et al. Doppler ultrasound predicts successful discontinuation of biological DMARDs in rheumatoid arthritis patients in clinical remission. *Rheumatology (Oxford)*. 2021 Mar 20;keab276. doi: 10.1093/rheumatology/keab276.