



6 – 6 - 2022

Arthritis
& R
rheumatology

A Risk Score to Detect Subclinical Rheumatoid Arthritis-Associated Interstitial Lung Disease

Pierre-Antoine Juge M.D., Ph.D., Benjamin Granger M.D., Marie-Pierre Debray M.D.

... See all authors ▾

AN OFFICIAL JOURNAL OF
THE AMERICAN COLLEGE OF
RHEUMATOLOGY

AMERICAN COLLEGE
of RHEUMATOLOGY
Empowering Rheumatology Professionals

Υπόβαθρο – Σκοπός

- Οι ασθενείς με ρευματοειδή αρθρίτιδα (PA) σε κίνδυνο να αναπτύξουν διάμεση πνευμονική νόσο (interstitial lung disease, RA-ILD) θα ωφελούνταν σημαντικά από την πρώιμη ανίχνευση πριν την ανάπτυξη αναπνευστικών συμπτωμάτων μέσω αξονικής τομογραφίας υψηλής ευκρίνειας (HRCT)
- Σκοπός της μελέτης ήταν η δημιουργία (development) και επαλήθευση της αξίας (validation) ενός δείκτη κινδύνου (risk score) για υποκλινική RA-ILD

Μέθοδοι

- Δημιουργήθηκαν δύο πληθυσμοί ασθενών (i. Πληθυσμός δημιουργίας και ii. Πληθυσμός επαλήθευσης) με PA χωρίς αναπνευστικά συμπτώματα, από δύο προοπτικές κοόρτες ασθενών με PA (ESPOIR και TRANSLATE2), οι οποίοι υποβλήθηκαν σε HRCT θώρακος
- Όλοι οι ασθενείς γονοτυπήθηκαν για τον πολυμορφισμό MUC5B rs35705950
- Με την εφαρμογή λογιστικής παλινδρόμησης, κατασκευάστηκε ένα σκορ κινδύνου βασισμένο σε ανεξάρτητους παράγοντες κινδύνου για υποκλινική RA-ILD στους ασθενείς στον πληθυσμό δημιουργίας, το οποίο επικυρώθηκε στον πληθυσμό επαλήθευσης

Αποτελέσματα

- Συμπεριλήφθηκαν 163 και 89 ασθενείς στους πληθυσμούς ανακάλυψης και επαλήθευσης, αντίστοιχα
- Ο επιπολασμός υποκλινικής RA-ILD ήταν 19.0% και 16.9%, αντίστοιχα
- Στον πληθυσμό ανακάλυψης, ανεξάρτητοι παράγοντες κινδύνου για υποκλινική RA-ILD ήταν η παρουσία του αλληλόμορφου MUC5B rs35705950 T (odds ratio [OR] 3.74, 95% CI 1.37–10.39), το αρρεν φύλο (OR=3.93, 95% CI 1.40–11.39), η μεγαλύτερη ηλικία στην έναρξη της PA (για κάθε έτος, OR=1.10, 95% CI 1.04–1.16) και το αυξημένο μέσο DAS28-TKE (για κάθε μονάδα, OR=2.03, 95% CI 1.24–3.42)
- Κατασκευάστηκε και επαληθεύτηκε ένα σκορ ρίσκου με AUC=0.82, 95%CI 0.70–0.94 και 0.78, 95% CI 0.65–0.92, αντίστοιχα
- Η αφαίρεση του πολυμορφισμού MUC5B rs35705950 από το μοντέλο επηρέασε σημαντικά την απόδοσή του (likelihood ratio test, P=0.01)

Συμπεράσματα

- Δημιουργήθηκε και επαληθεύτηκε ένα σκορ κινδύνου για την ανίχνευση ασθενών με υψηλό κίνδυνο ανάπτυξης RA-ILD
- Τα ευρήματα υποστηρίζουν τον σημαντικό ρόλο του πολυμορφισμού MUC5B rs35705950 στην ανάπτυξη υποκλινικής RA-ILD

Juge P-A, et al. Arthritis Rheumatol 2022 May 18
doi: [10.1002/art.42162](https://doi.org/10.1002/art.42162) (ελεύθερη πρόσβαση)