



06-10-2022

OXFORD
ACADEMIC

JOURNAL ARTICLE ACCEPTED MANUSCRIPT

Cutaneous vasculitis occurring in the setting of systemic lupus erythematosus: a multicenter cohort study

[Get access >](#)

Paul Breillat, Marie Jachiet, Yoan Ditchi, Cédric Lenormand, Nathalie Costedoat-Chalumeau, Alexis Mathian, Philippe Moguelet, Paul Duriez, Marten Trendelenburg, Uyen Huynh-Do ... [Show more](#)

RHEUMATOLOGY

Υπόβαθρο – Σκοπός

- Να περιγράψει τα κλινικά και παθολογικά χαρακτηριστικά της αποδεδειγμένης με βιοψία δερματικής αγγειίτιδας (CV) που σχετίζεται με τον συστηματικό ερυθηματώδη λύκο (ΣΕΛ), εστιάζοντας στην ταξινόμηση της διάγνωσης και τον αντίκτυπο στη συνολική δραστηριότητα του ΣΕΛ.
- Αναδρομική, πολυκεντρική (3 πανεπιστημιακές κλινικές) μελέτη που περιλαμβάνει ασθενείς με ΣΕΛ με αποδεδειγμένη με βιοψία CV, που ταξινομήθηκε με τα κριτήρια Chapel Hill. Η δραστηριότητα του ΣΕΛ και η σοβαρότητα της έξαρσης κατά τη στιγμή της διάγνωσης της CV, αξιολογήθηκαν ανεξάρτητα από τα στοιχεία αγγειίτιδας με τον δείκτη έξαρσης SELENA-SLEDAI και τον απλό δείκτη SELENA-SLEDAI.

Αποτελέσματα

- Συνολικά, συμπεριλήφθηκαν 39 ασθενείς με 35 (90%) γυναίκες.
- Οι δερματικές εκδηλώσεις περιλάμβαναν κυρίως ψηλαφητή πορφύρα (n=21; 54%) και κνίδωση (n=18; 46%). Τα κάτω άκρα ήταν η πιο συχνή εντόπιση (n=33, 85%).
- Έντεκα (28%) ασθενείς εμφάνισαν συστηματική αγγειίτιδα.
- Βρέθηκε υψηλότερος επιπολασμός του συνδρόμου Sjögren (51%) σε σύγκριση με ασθενείς με ΣΕΛ χωρίς CV από την ομάδα του γαλλικού κέντρου παραπομπής (12%, $p < 0,0001$) και την ελβετική κόρτη SLE (11%, $p < 0,0001$).
- Οι CV ταξινομήθηκαν ως επί το πλείστον ως κνιδωτική αγγειίτιδα (n=14, 36%) και κρυσφαιριναιμία (n=13, 33%). Μόνο 2 (5%) ασθενείς δεν είχαν άλλη αιτία πέρα από τον ΣΕΛ για να εξηγήσουν την κλινική συνδρομή, ενώ το 61% των ασθενών είχαν ανενεργό ΣΕΛ.

Συμπεράσματα

- Η δερματική αγγειίτιδα που σχετίζεται με τον ΣΕΛ είναι αρκετά σπάνια και άλλες αιτίες αγγειίτιδας θα πρέπει να αποκλειστούν πριν αποδοθεί η διάγνωση στον υποκείμενο ΣΕΛ.
- Επιπλέον, σε περισσότερους από τους μισούς ασθενείς, η δερματική αγγειίτιδα δεν συσχετίστηκε με άλλες εκδηλώσεις ενεργού ΣΕΛ.

<https://doi.org/10.1093/rheumatology/keac566>