



Predictors for severe persisting pain in rheumatoid arthritis are associated with pain origin and appraisal of pain

Christoph Baerwald ,¹ Edgar Stemmler,² Sixten Gnüchtel,² Katharina Jeromin,² Björn Fritz,² Michael Bernateck,³ Daniela Adolf,⁴ Peter C Taylor ,⁵ Ralf Baron⁶

Υπόβαθρο – Σκοπός

- Πολλοί ασθενείς με ρευματοειδή αρθρίτιδα (ΡΑ) εξακολουθούν να βιώνουν πόνο, παρά τον ικανοποιητικό έλεγχο της νόσου τους
- Σκοπός της μελέτης ήταν η εκτίμηση του ποσοστού των ασθενών με ΡΑ που εμφανίζουν σοβαρό, επίμονο πόνο παρά τον επαρκή έλεγχο της ενεργότητας νόσου από τη θεραπεία, καθώς και η ανεύρεση σχετικών προγνωστικών παραγόντων

Μέθοδοι

- Προοπτική πολυκεντρική μελέτη σε εξωτερικούς ασθενείς μεΡΑ, οι οποίοι στο baseline έλαβαν τιτλοποίηση της αντιφλεγμονώδους θεραπείας τους λόγω αυξημένης ενεργότητας νόσου και έντονου πόνου (DAS28 > 3.2 και VAS > 50)
- Την εβδομάδα 24, οι ασθενείς χωρίστηκαν σε: i) ομάδα αναφοράς (βελτίωση DAS28 >1.2 ή DAS28 ≤3.2 και VAS πόνου <50), ii) ομάδα μη απόκρισης (βελτίωση DAS28 ≤1.2 και DAS28 >3.2, ανεξάρτητα από το VAS πόνου), και iii) την ομάδα εμμένοντος πόνου (βελτίωση DAS28 >1.2 ή DAS28 ≤3.2 και VAS πόνου ≥50. Οι πρώτες 2 ομάδες τερμάτισαν τη μελέτη την εβδομάδα 24, ενώ η τρίτη ομάδα συνέχισε μέχρι τις 48 εβδομάδες
- Εξετάστηκαν δημογραφικά δεδομένα, το DAS28-CRP, το VAS πόνου, το ερωτηματολόγιο πόνου painDETECT (PD-Q) για την ανίχνευση νευροπαθητικού πόνου, και η κλίμακα καταστροφολογίας για τον πόνο (Pain Catastrophising scale), για τη συσχέτισή τους με τον εμμένοντα πόνο

Αποτελέσματα

- Από 567 ασθενείς, οι 337 (59.4%) κατηγοριοποιήθηκαν ως ομάδα αναφοράς, 102 (18.0%) στην ομάδα μη απόκρισης, και 128 (22.6%) ως ασθενείς με εμμένοντα πόνο
- 21 (8.8%) από τους ασθενείς που απάντησαν την εβδομάδα 24, 28 (35.0%) από όσους δεν απάντησαν και 27 (26.5%) από την ομάδα του εμμένοντος πόνου, είχαν θετικές απαντήσεις στο ερωτηματολόγιο νευροπαθητικού πόνου την εβδομάδα 24
- Η καταστροφική αντίληψη του πόνου (Pain catastrophising, $p=0.002$) και ο αριθμός των επώδυνων αρθρώσεων ($p=0.004$) συσχετίστηκαν θετικά με εμμένοντα πόνο την εβδομάδα 24
- Δεν υπήρξε συσχέτιση μεταξύ της παρουσίας νευροπαθητικού πόνου στο baseline (PD-Q) και μεταγενέστερου εμμένοντος πόνου

Συμπεράσματα

- Ο εμμένον και μη αλγαισθητικός πόνος (non-nociceptive) είναι συχνός στη ρευματοειδή αρθρίτιδα
- Εκτός από τον πιθανό ρόλο του νευροπαθητικού πόνου, η καταστροφολογία για τον πόνο και ο αριθμός των επώδυνων αρθρώσεων σχετίζονται με εμμένοντα πόνο

Baerwald C, et al. Ann Rheum Dis 2024;83:1381–1388
doi: [10.1136/ard-2023-225414](https://doi.org/10.1136/ard-2023-225414) (ελεύθερα)