



---

---

Τα κριτήρια για ΣΕΛ του 2012 έχουν μεγαλύτερη ευαισθησία από τα ACR

---

---

## Arthritis Care & Research

Είναι γνωστό ότι τα νέα κριτήρια ταξινόμησης του ΣΕΛ (**SLICC 2012**, Systemic Lupus International Collaborating Clinics) βελτιώνουν την επίδοση των κριτηρίων του ACR 1997, σύμφωνα όμως με τη συγκεκριμένη μελέτη **φαίνεται να πλεονεκτούν σε ευαισθησία των ACR1997 κριτηρίων**, τουλάχιστον σε συνθήκες καθημέρα κλινικής πράξης, επιτρέποντας έτσι την ταξινόμηση ασθενών πιο πρώιμα

- Τα δεδομένα έρχονται από το Πορτογαλικό και το Ισπανικό αρχείο με 2055 ασθενείς με ΣΕΛ από 17 κέντρα
- Η ευαισθησία των SLICC 2012 κριτηρίων ήταν ανώτερη αυτών του ACR97 (93.2% versus 85.6%,  $p < 0.0001$ )
- 296 ασθενείς που δεν πληρούσαν τα ACR1997 κριτήρια ήταν δυνατό να ταξινομηθούν σε ΣΕΛ με τα SLICC12
- Στην υποομάδα ασθενών με **διάρκεια νόσου < 5 ετών** παρουσιάστηκε και η μεγαλύτερη διαφορά στην ευαισθησία μεταξύ των 2 κριτηρίων (89.3% vs. 76.0%,  $p < 0.0001$ ). Η διαφορά αυτή μειώθηκε όσο η διάρκεια νόσου αυξανόταν και δεν ήταν πλέον σημαντική σε νόσο > 20 ετών

### **SLICC 2012 ΚΡΙΤΗΡΙΑ :**

<http://www.rheumtutor.com/2012-slicc-sle-criteria/>

*Classification of Systemic lupus erythematosus: Systemic Lupus International Collaborating Clinics versus American College of Rheumatology criteria. Inês L1, Silva C, Galindo M, López-Longo FJ, Terroso G, Romão VC, Rúa-Figueroa I, Santos MJ, Pego-Reigosa JM, Nero P, Cerqueira M, Duarte C, Miranda LC, Bernardes M, Gonçalves MJ, Mouriño-Rodríguez C, Araújo F, Raposo A, Barcelos A, Couto M, Abreu P, Otón-Sánchez T, Macieira C, Ramos F, Branco JC, Silva JA, Canhão H, Calvo-Alén J; for the Rheumatic Diseases Registry of the Portuguese Society of Rheumatology (Reuma.pt) and for the Registry of SLE Patients of the Spanish Society of Rheumatology (RELESSER). Arthritis Care Res (Hoboken). 2015 Jan 7. doi: 10.1002/acr.22539. [Epub ahead of print]*

Το κείμενο αποτελεί ελεύθερη μετάφραση της περίληψης της δημοσιευμένης μελέτης και δεν περιέχει στοιχεία από το πλήρες άρθρο  
Αποτελεί επίσης εύρημα μιας μόνο εργασίας και όχι υποχρεωτικά θέμα κατασταλαγμένης γνώσης  
Αποτελεί τέλος βιβλιογραφική ενημέρωση και όχι απαραίτητα σύσταση για την καθημέρα κλινική πράξη