



---

---

## Ένας νέος δείκτης πρόγνωσης θεραπευτικής απόκρισης στην ΡΑ

---

---

### Arthritis Care & Research

2.507 ασθενείς με ΡΑ κατηγοριοποιήθηκαν σε 3 ομάδες ανάλογα με τον λόγο (STR) **οιδηματωδών / επώδυνων αρθρώσεων** (χαμηλός STR <0.5, μέτριος  $0.5 \leq \text{STR} \leq 1.0$ , υψηλός STR >1.0) και ξεκίνησαν αντι-TNF-α αγωγή

- 23% των ασθενών με χαμηλό λόγο, 39% με μέτριο και **40% με υψηλό, πέτυχαν τα American College of Rheumatology κριτήρια για 50%** απόκριση στους 6 μήνες θεραπείας
- Η πιθανότητα να πετύχει κάποιος ασθενής ACR50 απόκριση σχετίστηκε με τις εξής αρχικές παραμέτρους: μέτριος STR 1.93 (P < 0.01), **υψηλός STR 2.82** (P < 0.01), μη χρήση πρεδνιζολόνης 0.65 (P < 0.01), υψηλό DAS28 1.49 (P < 0.01) και χαμηλό HAQ 0.47 (P < 0.01)

Φαίνεται ότι η παρουσία αρχικά μέτριου – υψηλού λόγου STR σχετίζεται με **2-3 φορές αύξηση της πιθανότητας να ανταποκριθεί** κάποιος με βάση τα ACR50 κριτήρια

*Is swollen to tender joint count ratio a new and useful clinical marker for biologic drug response in rheumatoid arthritis? Results from a Swedish cohort. Kristensen LE, Bliddal H, Christensen R, Karlsson JA, Gülfe A, Saxne T, Geborek P. Arthritis Care Res (Hoboken). 2014 Feb;66(2):173-9. doi: 10.1002/acr.22107.*

Το άρθρο συνοδεύεται από [editorial](#) , το οποίο απαιτεί συνδρομή :

Το κείμενο αποτελεί ελεύθερη μετάφραση της περίληψης του δημοσιευμένου άρθρου 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