



ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΠΡΟΣΒΟΛΗ ΣΤΟ ΣΥΝΔΡΟΜΟ SJOGREN

RHEUMATOLOGY

Εκτιμήθηκε η συστηματική προσβολή της νόσου χρησιμοποιώντας το EULAR-SS disease activity index (ESSDAI) κατά τη διάγνωση, στην πορεία και στην τελευταία επίσκεψη μιας σειράς **921 ασθενών** με 1θες Σύνδρομο Sjogren (GEAS-SS Registry). Μετά από μια μέση παρακολούθηση 75 μηνών :

- 77 ασθενείς (8%) είχαν ESSDAI score μηδέν στο τελευταίο follow up
- Το ποσοστό των ασθενών που κατά τη διάρκεια της παρακολούθησης ανέπτυξε ενεργότητα σε κάποιο όργανο (ESSDAI score ≥ 1) κυμάνθηκε από 1,4 – 56%, με πιο συχνή την **αρθρική, πνευμονική, δερματική και περιφερική νευρολογική** προσβολή
- Με βάση την πολυπαραγοντική ανάλυση, στενή σχέση με την συστηματική ενεργότητα είχε η παρουσία κατά τη διάγνωση κρουσφαιριναϊμίας, αναιμίας, λεμφοπενίας, χαμηλών επιπέδων C3 και ηλικίας < 35 ετών
- Η παρουσία συμπτωμάτων ξηρότητας κατά τη διάγνωση ή ANA και RF δεν σχετίστηκαν με ενεργότητα σε κανένα κλινικό επίπεδο

[Το πλήρες άρθρο, ελεύθερα](#)

Systemic involvement in primary Sjogren's syndrome evaluated by the EULAR-SS disease activity index: analysis of 921 Spanish patients (GEAS-SS Registry). Ramos-Casals M, Brito-Zerón P, Solans R, Camps MT, Casanovas A, Sopeña B, Díaz-López B, Rascón FJ, Qanneta R, Fraile G, Pérez-Alvarez R, Callejas JL, Ripoll M, Pinilla B, Akasbi M, Fonseca E, Canora J, Nadal ME, Red Gde L, Fernández-Regal I, Jiménez-Heredia I, Bosch JA, Ayala MD, Morera-Morales L, Maure B, Mera A, Ramentol M, Retamozo S, Kostov B; SS Study Group; Autoimmune Diseases Study Group (GEAS) of the Spanish Society of Internal Medicine (SEMI). Rheumatology (Oxford). 2014 Feb;53(2):321-31. doi: 10.1093/rheumatology/ket349..

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