

Επιβίωση ασθενών με σκληρόδερμα & ΡΑΗ

Arthritis Care & Research

Προοπτική παρακολούθηση ασθενών με συστηματική σκλήρυνση και υψηλό κίνδυνο για πνευμονική υπέρταση (ΡΑΗ) ή με προσδιορισμένη ΡΑΗ με καθετηριασμό Δε κοιλιοτήτων. Στην ανάλυση περιελήφθησαν 131 ασθενείς με ταξινόμηση WHO I (mΡΑΗ > 25 mm, πίεση τριχοειδών <15 mm, χωρίς σημαντική πνευμονική νόσο) και παρακολούθηση 2.0 ± 1.4ετών. Πρόκειται για τη μεγαλύτερη σειρά ασθενών με τακτικό ασυμπτωματικό έλεγχο για ΡΑΗ (screening)

- Η συνολική επιβίωση τον 1^ο , 2^ο και 3^ο χρόνο ήταν 93%, 88%, και **75%**
- Μετά από πολυπαραγοντική ανάλυση, σημαντικοί παράγοντες για θνησιμότητα ήταν : ηλικία > 60 (hazard ratio [HR] 3.0), άρρεν φύλο (HR 3.9) , και κυρίως η **λειτουργική κλάση FC IV (HR 6.5) και DLco < 39%**

Survival and predictors of mortality in systemic sclerosis associated pulmonary arterial hypertension: Outcomes from the PHAROS registry. Chung L1, Domsic RT, Lingala B, Alkassab F, Bolster M, Csuka ME, Derk C, Fischer A, Frech T, Furst DE, Gomberg-Maitland M, Hinchcliff M, Hsu V, Hummers LK, Khanna D, Medsger TA Jr, Molitor JA, Preston IR, Schioppa E, Shapiro L, Silver R, Simms R, Varga J, Gordon JK, Steen VD. Arthritis Care & Research. Volume 66, Issue 3, pages 489–495, March 2014

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