



29-06-2023

OXFORD
ACADEMIC

RHEUMATOLOGY

JOURNAL ARTICLE ACCEPTED MANUSCRIPT

Impact of interstitial lung disease on clinical remission and unfavourable events of rheumatoid arthritis: results from the IORRA cohort [Get access >](#)

Eri Sugano, Eiichi Tanaka ✉, Eisuke Inoue, Suguru Honda, Mai Abe, Kumiko Saka, Naohiro Sugitani, Moeko Ochiai, Rei Yamaguchi, Katsunori Ikari ... [Show more](#)

Υπόβαθρο – Σκοπός

- Να εξεταστεί η επίδραση της συνοδού διάμεσης πνευμονοπάθειας (ILD) στην επίτευξη κλινικής ύφεσης και στην εμφάνιση δυσμενών κλινικών συμβάντων σε ασθενείς με ρευματοειδή αρθρίτιδα (ΡΑ).
- Από τους συμμετέχοντες στην κοόρτη του Ινστιτούτου Ρευματολογίας με Ρευματοειδή Αρθρίτιδα (IORRA) από το 2011 έως το 2012, εντάχθηκαν ασθενείς που δεν πέτυχαν ύφεση της δραστηριότητας της νόσου με βάση το DAS28 κατά την έναρξη, και εκείνοι με εικόνες αξονικής τομογραφίας θώρακα (CT). Με βάση τις εικόνες CT θώρακα, οι ασθενείς χωρίστηκαν σε δύο ομάδες: την ομάδα ILD και την ομάδα μη ILD.

Αποτελέσματα

- Καταγράφηκαν 287 ασθενείς στην ομάδα ILD και 1.235 στην ομάδα χωρίς ILD. Η ύφεση κατά DAS28 επιτεύχθηκε τουλάχιστον μία φορά στο 55,7% και στο 75,0% των ομάδων ILD και μη ILD εντός 5 ετών, αντίστοιχα.
- Η παρουσία ILD συσχετίστηκε σημαντικά με την αποτυχία επίτευξης ύφεσης (προσαρμοσμένη αναλογία κινδύνου [aHR], 0,71, διάστημα εμπιστοσύνης 95% [95% CI], 0,58–0,89).
- Η ILD ήταν επίσης ένας σημαντικός παράγοντας που συσχετίστηκε με το θάνατο (3,24 [2,08–5,03]), τη λοίμωξη που χρειάστηκε νοσηλεία (2,60 [95% CI: 1,77–3,83]), τα μείζονα καρδιαγγειακά συμβάματα (3,40 [1,76–6,58]) και τον καρκίνο του πνεύμονα (16,0 [3,22–79,2]), αλλά όχι με την εμφάνιση λεμφώματος (2,27 [0,59–8,81]).

Συμπεράσματα

- Η εμφάνιση ILD είναι ένας σημαντικός παράγοντας που συσχετίστηκε με την αποτυχία επίτευξης κλινικής ύφεσης και την εμφάνιση δυσμενών κλινικών συμβάντων σε ασθενείς με ΡΑ.

<https://doi.org/10.1093/rheumatology/kead317>