



Anti-RNA polymerase III antibodies in systemic sclerosis: prevalence and clinical associations from a systematic review and meta-analysis

Abderrahmane Elhannani , Marie-Elise Martel , Aurore Collet , Aurélien Chepy , Sébastien Sanges , Éric Hachulla , Sylvain Dubucquoi , David Launay , Vincent Sobanski ✉ Author Notes

Σκοπός της μελέτης

- Τα αντισώματα κατά της RNA πολυμεράσης III (ARA) είναι συχνά στη συστηματική σκλήρυνση (SSc). Ωστόσο, η αναφερόμενη συχνότητα εμφάνισης ποικίλλει μεταξύ των μελετών και ορισμένες κλινικές συσχετίσεις αποτελούν αντικείμενο συζήτησης. Στόχος της μελέτης ήταν (i) να ενημερώσει για τα πρόσφατα δεδομένα σχετικά με τη συνολική συχνότητα εμφάνισης ARA στη συστηματική σκλήρυνση και την ετερογένεια μεταξύ των κέντρων και (ii) να περιγράψει τις κλινικές τους συσχετίσεις.

Μέθοδοι

- Μια συστηματική ανασκόπηση της διαθέσιμης βιβλιογραφίας έως τον Ιούνιο του 2024 πραγματοποιήθηκε στο Pubmed και το Embase. Πραγματοποιήθηκαν μετα-αναλύσεις για την αξιολόγηση της συχνότητας εμφάνισης και των κλινικών συσχετίσεων των ARA στη συστηματική σκλήρυνση.

Αποτελέσματα

- Ενενήντα τρεις μελέτες που αντιστοιχούσαν σε συνολικά 23.038 ασθενείς με συστηματική σκλήρυνση συμπεριλήφθηκαν στη μετα-ανάλυση.
- Σε αυτόν τον πληθυσμό, ο συνολικός επιπολασμός των ARA ήταν 9% (διάστημα εμπιστοσύνης 95% [CI]: 8-10) με υψηλό βαθμό ετερογένειας ($I^2 = 88\%$, $p < 0,001$).
- Η θετικότητα για ARA συσχετίστηκε σημαντικά με διάχυτη δερματική προσβολή (OR: 2,20 [1,91-2,53]), αρθρικές εκδηλώσεις (OR: 1,29 [1,01-1,66]), αγγειακή εκτασία γαστρικού άντρου (GAVE) (OR: 2,70 [1,52-4,81]), καρδιακή προσβολή (OR: 1,93 [1,18-3,18]), νεφρική κρίση σκληροδερμίας (OR: 7,82 [5,79-10,57]), διάμεση πνευμονοπάθεια (ILD) (OR: 1,10 [1,00-1,20]) και καρκίνο (OR: 1,86 [1,33-2,59])..

Συμπεράσματα

- Αυτή η μελέτη αναδεικνύει συνολικό επιπολασμό των ARA 9% [8-10] και επιβεβαιώνει ότι οι ασθενείς με SSc και ARA διατρέχουν υψηλότερο κίνδυνο σοβαρής προσβολής του δέρματος και νεφρικής κρίσης.
- Υπογραμμίζει επίσης μια θετική συσχέτιση με τον καρκίνο, το GAVE, την καρδιά, την αρθρίτιδα και την ILD.
- Οι ασθενείς με ARA θετικά SSc θα μπορούσαν επομένως να ωφεληθούν από έναν κατάλληλο έλεγχο αυτών των δυνητικά σοβαρών επιπλοκών.

<https://doi.org/10.1093/rheumatology/keaf392>