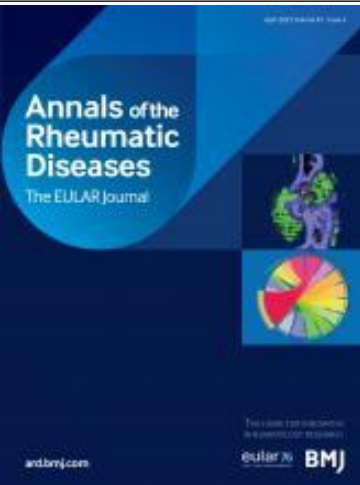


31-08-2023



The 2023 ACR/EULAR classification criteria for calcium pyrophosphate deposition disease

Abhishek Abhishek ¹, Sara K Tedeschi ², Tristan Pascart ³, Augustin Latourte ⁴, Nicola Dalbeth ⁵, Tuhina Neogi ⁶, Amy Fuller ¹, Ann Rosenthal,⁷ Fabio Becce ⁸, Thomas Bardin ⁴, Hang-Korng Ea ⁴, Georgios Filippou ⁹, John Fitzgerald ^{10,11}, AnnaMaria Iagnocco ¹², Frédéric Lioté ^{4,13}, Geraldine M McCarthy ^{14,15}, Roberta Ramonda ¹⁶, Pascal Richette ⁴, Francisca Sivera,^{17,18} Mariano Andrés ¹⁹, Edoardo Cipolletta ²⁰, Michael Doherty,¹ Eliseo Pascual ²¹, Fernando Perez-Ruiz,²² Alexander So,²³ Tim L Jansen,^{24,25} Minna J Kohler,²⁶ Lisa K Stamp ²⁷, Janeth Yinh,²⁶ Antonella Adinolfi,²⁸ Uri Arad ²⁹, Thanda Aung,³⁰ Eva Benillouche,³¹ Alessandra Bortoluzzi ^{32,33}, Jonathan Dau,³⁴ Ernest Maningding,³⁵ Meika A Fang,^{10,11} Fabiana A Figus,³⁶ Emilio Filippucci,²⁰ Janine Haslett,²⁷ Matthijs Janssen,²⁴ Marian Kaldas,¹⁰ Maryann Kimoto,¹⁰ Kelly Leamy,¹⁵ Geraldine M Navarro,³⁰ Piercarlo Sarzi-Puttini,³⁷ Carlo Scirè ³⁸, Ettore Silvagni,^{32,33} Silvia Sirotti ³⁹, John R Stack,^{14,15} Linh Truong,³⁰ Chen Xie,³⁰ Chio Yokose ⁴⁰, Alison M Hendry,⁴¹ Robert Terkeltaub,⁴² William J Taylor,²⁷ Hyon K Choi ²⁶

Υπόβαθρο – Σκοπός

- Η νόσος από εναπόθεση πυροφωσφορικού ασβεστίου (CPPD) είναι συχνή και έχει ποικίλες εκδηλώσεις αλλά δεν υπάρχουν κριτήρια ταξινόμησης και για το λόγο αυτό το ACR και η EULAR ανέπτυξαν τα πρώτα επικυρωμένα κριτήρια ταξινόμησης για τη συμπτωματική CPPD.

Μέθοδοι

- Με την υποστήριξη του ACR και της EULAR, μια πολυεθνική ομάδα ερευνητών ακολούθησε την καθιερωμένη μεθοδολογία για την ανάπτυξη αυτών των νέων κριτηρίων ταξινόμησης.

Αποτελέσματα

- Μεταξύ των ασθενών με πόνο στις αρθρώσεις, οίδημα ή ευαισθησία (κριτήριο εισαγωγής) των οποίων τα συμπτώματα δεν εξηγούνται πλήρως από άλλη νόσο (κριτήριο αποκλεισμού), η παρουσία του συνδρόμου crown dens ή κρυστάλλων πυροφωσφορικού ασβεστίου στο αρθρικό υγρό είναι επαρκής για να ταξινομηθεί ένας ασθενής με νόσο CPPD.
- Ελλείψει αυτών των ευρημάτων, μια βαθμολογία >56 βαθμών χρησιμοποιώντας σταθμισμένα κριτήρια, που περιλαμβάνει κλινικά χαρακτηριστικά, σχετικές μεταβολικές διαταραχές και αποτελέσματα εργαστηριακών και απεικονιστικών ερευνών, μπορεί να χρησιμοποιηθεί για να ταξινομηθεί ένας ασθενής με CPPD.
- Αυτά τα κριτήρια είχαν ευαισθησία 92,2% και ειδικότητα 87,9% στην κοόρτη προέλευσης (190 περιπτώσεις CPPD, 148 «μιμητές»), ενώ η ευαισθησία ήταν 99,2% και η ειδικότητα ήταν 92,5% στην κοόρτη επικύρωσης (251 περιπτώσεις CPPD, 162 «μιμητές»).

Συμπεράσματα

- Τα ACR/EULAR 2023 κριτήρια ταξινόμησης της νόσου CPPD έχουν εξαιρετικά χαρακτηριστικά απόδοσης και θα διευκολύνουν σημαντικά την έρευνα σε αυτόν τον τομέα.

<http://dx.doi.org/10.1136/ard-2023-224575>
(ελεύθερα)