



Global patterns and determinants of diagnostic delay in spondyloarthritis: insights from the ASAS-PerSpA international study

Get access >

Maroun Aoun, Sherif M Gamal, Ihsane Hmamouchi, Clementina Lopez-Medina, Maxime Dougados, Bassel Elzorkany, Nelly Ziade ✉

Σκοπός της μελέτης

- Η διαγνωστική καθυστέρηση (ΔΚ) είναι καλά τεκμηριωμένη στις σπονδυλαρθρίτιδες (SpA), ιδιαίτερα στη αξονική νόσο. Η παρούσα υποανάλυση από τη μελέτη ASAS-PerSpA εκτίμησε τη ΔΚ σε διάφορες μορφές SpA, λαμβάνοντας υπόψη την αρχική εκδήλωση της νόσου, και αξιολόγησε παράγοντες που σχετίζονται με τη ΔΚ.

Μέθοδοι

- Η μελέτη περιέλαβε 4.339 ασθενείς με οποιαδήποτε μορφή SpA (αξονική (axSpA), περιφερική (pSpA), ψωριασική αρθρίτιδα (PsA), SpA που σχετίζεται με φλεγμονώδη νόσο του εντέρου (IBD-SpA), αντιδραστική αρθρίτιδα και νεανική SpA). Η ΔΚ αξιολογήθηκε με δύο ορισμούς: (1) ο πρώτος συμπεριέλαβε την εξω-μυοσκελετική εκδήλωση (EME), εάν υπήρχε, ως πιθανό αρχικό σύμπτωμα, και (2) ο δεύτερος θεώρησε αποκλειστικά την πρώτη μυοσκελετική εκδήλωση (ME) ως την έναρξη της νόσου. Η ΔΚ συγκρίθηκε στατιστικά μεταξύ των μορφών της νόσου και οι σχετιζόμενοι παράγοντες αξιολογήθηκαν με πολυπαραγοντικά γραμμικά μοντέλα παλινδρόμησης για axSpA, PsA, pSpA και IBD-SpA.

Αποτελέσματα

- Η ανάλυση περιέλαβε 2.622 ασθενείς με axSpA, 1.016 με PsA, 424 με pSpA, 110 με IBD-SpA και 167 με άλλες μορφές SpA.
- Η μέση ΔΚ ήταν μικρότερη με βάση τον ορισμό 2 ($4,5 \pm 7,0$ έναντι $6,6 \pm 8,6$ ετών).
- Με βάση τον ορισμό 2, η ΔΚ ήταν μεγαλύτερη για την axSpA και την IBD-SpA ($5,6 \pm 7,3$ και $5,2 \pm 7,7$ έτη, αντίστοιχα), όταν η πρώτη ME ήταν αξονική, σε σύγκριση με την PsA ($2,5 \pm 6,1$ έτη), την pSpA ($3,1 \pm 5,9$ έτη) και άλλες μορφές, όπου ήταν περιφερική ($p < 0,001$).
- Αξονική πρώτη εκδήλωση, νεότερη ηλικία κατά την εμφάνιση του πρώτου συμπτώματος και μεγαλύτερη ηλικία κατά την ένταξη στη μελέτη συσχετίστηκαν με μεγαλύτερη ΔΚ στις τέσσερις μορφές SpA.

Συμπεράσματα

- Η ΔΚ ήταν μεγαλύτερη στην axSpA και την IBD-SpA σε σύγκριση με την PsA, την pSpA και άλλες μορφές SpA και συσχετίστηκε με το φαινότυπο του αρχικού συμπτώματος.
- Οι διαφορετικές μορφές SpA και οι αρχικές εκδηλώσεις πρέπει να λαμβάνονται υπόψη κατά την αναφορά της ΔΚ στη SpA.

<https://doi.org/10.1093/rheumatology/keaf511>