



Οι πιο "HOT" εξελίξεις στις SpA

Ασθενείς με διάρκεια νόσου < 2 ετών, ηλικία < 40 ετών τη στιγμή της διάγνωσης, αλλά και ασθενείς με υψηλή CRP ή με θετικό HLA-B27 είναι οι ασθενείς με AS που πιθανότατα θα **βοηθηθούν περισσότερο με αγωγή με anti-TNF-α**

Predictors of Clinical Remission under Anti-tumor Necrosis Factor Treatment in Patients with Ankylosing Spondylitis: Pooled Analysis from Large Randomized Clinical Trials. Baraliakos X1, Koenig AS1, Jones H1, Szumski A1, Collier D1, Bananis E1. J Rheumatol. 2015 Jun 15. pii: jrheum.141278. [Epub ahead of print]

Σε πρόσφατη ανασκόπηση για την AS τονίζεται το γεγονός ότι η **παθογένεια** της νόσου εξακολουθεί ακόμη και σήμερα να μην είναι πλήρως κατανοητή, ιδιαίτερα στο θέμα των μηχανισμών σχετικά με τον σχηματισμό νέου οστού, κυρίως γιατί δεν είναι δυνατή η λήψη βιοψιών από το συγκεκριμένο σημείο. Αναφέρεται επίσης η σημασία 2 γονιδίων που σχετίζονται με προσταγλαδίνες, οι οποίες πιθανώς εμπλέκονται στην παθογένεια της νόσου (*PTGER4 που κωδικοποιεί τον EP4 receptor για την PGE2 και το PTGS1 που κωδικοποιεί την cycloogenase 1*). Τέλος αναφορά γίνεται στην σημασία των bone morphogenic protein και των μονοπατιών Wnt signaling σχετικά με τον οστικό σχηματισμό

Ankylosis in ankylosing spondylitis: current concepts. Haroon N1. Clin Rheumatol. 2015 Jun;34(6):1003-7. doi: 10.1007/s10067-015-2956-4

Ασθενείς με AS έχουν **συχνά καρδιολογικές διαταραχές** (ανεπάρκεια αορτής σχετιζόμενη με το νόσημα (18%) και διαταραχές αγωγής (13%) και λιγότερο συχνά αθηροσκληρωτική νόσο). Δεδομένου ότι τα ευρήματα αυτά σχετίζονται συχνά με ύπουλα συμπτώματα, τα οποία σπάνια αποδίδονται σε καρδιολογικά αίτια, οι συγγραφείς συνιστούν ότι ο έλεγχος με ΗΚΓ και US θα πρέπει να αποτελεί μέρος της συνήθους παρακολούθησης των ασθενών αυτών

Aortic regurgitation is common in ankylosing spondylitis - time for routine echocardiography evaluation? Klingberg E1, Sveälv BG2, Täng MS2, Bech-Hanssen O2, Forsblad-d'Elia H1, Bergfeldt L3. Am J Med. 2015 Jun 4. pii: S0002-9343(15)00443-X. doi: 10.1016/j.amjmed.2015.04.032. [Epub ahead of print]

Η κλινική πορεία ασθενών με **MH-ακτινογραφική SpA (nr-axSpA) χωρίς αγωγή με anti-TNF-α** φαίνεται να είναι παρόμοια με αυτή ασθενών με AS για διάστημα παρακολούθησης 2 ετών, σύμφωνα με δεδομένα από την κόορτη παρακολούθησης GESPIC και 303 ασθενείς με SpA. Οι ασθενείς μάλιστα με nr-axSpA έφτασαν πιο συχνά σε χαμηλό επίπεδο ενεργότητας νόσου σε σχέση με αυτούς με AS

*Clinical course over two years in patients with early non-radiographic axial spondyloarthritis and ankylosing spondylitis without anti-tumor necrosis factor α treatment: Results from the GERman SPondyloarthritis Inception Cohort (GESPIC). Poddubnyy D1, Haibel H1, Braun J2, Rudwaleit M3, Sieper J1. **Arthritis Rheumatol.** 2015 May 27. doi: 10.1002/art.39225. [Epub ahead of print]*

Το κείμενο αποτελεί ελεύθερη μετάφραση της περίληψης της δημοσιευμένης μελέτης 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