

Διαταραχές συναισθήματος στον ΣΕΛ

Δεδομένα από μια πολυεθνική, προοπτικά παρακολουθούμενη κοόρτη 1827 ασθενών με ΣΕΛ (88.9% γυναίκες 48.9%, Καυκάσιας φυλής, μέσης ηλικίας 35.1 ± 13.3 ετών, διάρκειας νόσου 5.6 ± 4.8 μηνών και παρακολούθησης 4.7 ± 3.5 ετών)

- 863 (47.2%) από τους 1.827 ασθενείς είχαν 1.627 νευροψυχιατρικά συμβάματα
- Διαταραχές συναισθήματος διαπιστώθηκαν σε 232 (12.7%) από τους 1827 ασθενείς, ενώ 98 (38.3%) από τα 256 επεισόδια διαταραχών συναισθήματος (ΕΔΣ) αποδόθηκαν στον ΣΕΛ
- Η εκτιμώμενη συνολική επίπτωση (estimated cumulative incidence) για κάθε ΕΔΣ ήταν 17.7% (95% confidence interval 15.1, 20.2%)
- Μεγαλύτερος ήταν ο κίνδυνος για ΕΔΣ σε παρουσία νευροψυχιατρικών συμβαμάτων και μικρότερος σε ασθενείς εθνικότητας από Ασία ή σε ασθενείς υπό ανοσοκατασταλτικά φάρμακα
- Οι διαταραχές συναισθήματος σχετίστηκαν με χαμηλό πνευματικό επίπεδο αλλά όχι με την ενεργότητα νόσου (SLEDAI-2K, SDI) ή τα ΣΕΛ αντισώματα
- Το 72% των ασθενών με κατάθλιψη έλαβαν αντι-καταθλιπτική αγωγή
- Το 49% των ΕΔΣ υποχώρησαν



Mood Disorders in Systemic Lupus Erythematosus: Results From an International Inception Cohort Study. John G. Hanly¹, Li Su, Murray B. Urowitz, Juanita Romero-Diaz, Caroline Gordon⁵, Sang-Cheol Bae⁶ Sasha Bernatsky, Ann E. Clarke, Daniel J. Wallace, Joan T. Merrill¹⁰, David A. Isenberg, Anisur Rahman, Ellen M. Ginzler, Michelle Petri, Ian N. Bruce, M. A. Dooley¹⁵, Paul Fortin, Dafna D. Gladman, Jorge Sanchez-Guerrero, Kristjan Steinsson¹⁷, Rosalind Ramsey-Goldman¹⁹, Munther A. Khamashta¹⁶, Cynthia Aranow²⁰, Graciela S. Alarcón²¹, Barri J. Fessler, Susan Manzi, Ola Nived²², Gunnar K. Sturfelt, Asad A. Zoma²⁴, Ronald F. van Vollenhoven²⁵, Manuel Ramos-Casals²⁶, Guillermo Ruiz-Irastorza²⁷, S. Sam Lim²⁸, Kenneth C. Kalunian, Murat Inanc, Diane L. Kamen, Christine A. Peschken, Soren Jacobsen, Anca Askanase, Chris Theriault, Kara Thompson and Vernon Farewell. Arthritis & Rheumatology. Volume 67, Issue 7, pages 1837–1847, July 2015. Article first published online: 26 JUN 2015

Το κείμενο αποτελεί ελεύθερη μετάφραση της περιλήψης 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