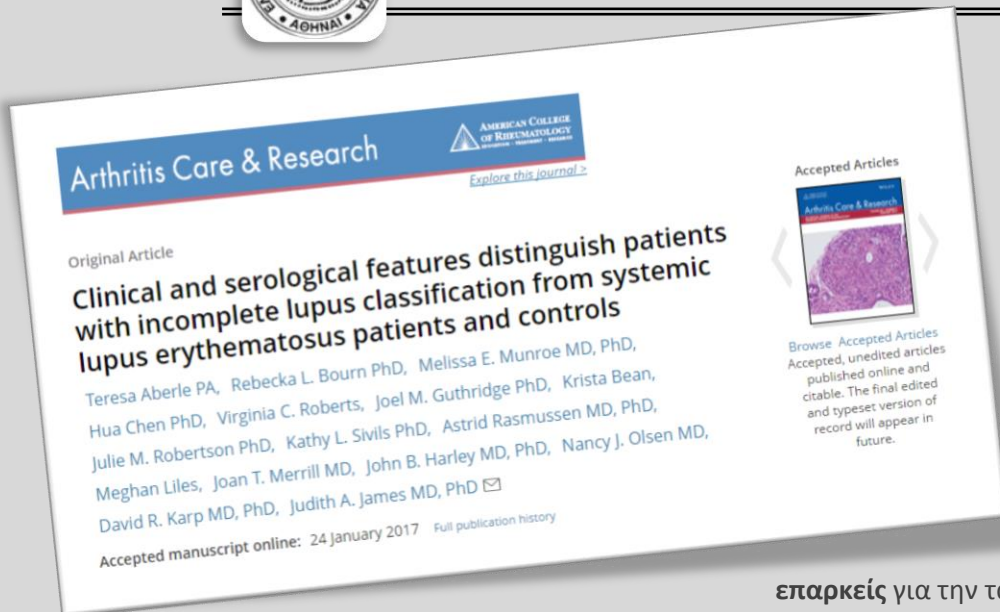




## «Ατελής» ερυθματώδης λύκος



Ο «Ατελής»  
ερυθηματώδης λύκος  
(*Incomplete lupus erythematosus (ILE)*)  
αφορά καταστάσεις  
όπου οι κλινικές ή  
ορολογικές  
εκδηλώσεις είναι  
**συμβατές αλλά όχι**

**επαρκείς** για την ταξινόμηση ως ΣΕΛ. Η φύση

του ILE δεν είναι πλήρως κατανοητή ενώ δεν υπάρχουν συστάσεις για την αντιμετώπιση του. Σύμφωνα με μια πρόσφατη δημοσίευση, με δεδομένα από το *Lupus Family Registry and Repository*, οι ασθενείς με ILE

- είναι μεγαλύτεροι σε ηλικία από τους ασθενείς με ΣΕΛ (46.2 vs. 42.0 γ,  $P < 0.0001$ )
- έχουν λιγότερα ειδικά αυτό-αντισώματα (1.3 vs. 2.6,  $P < 0.0001$ ) σε σχέση με ασθενείς με ΣΕΛ και είναι λιγότερο πιθανό να έχουν τίτλους ANA  $\geq 1:1080$  (10.5% vs. 19.5%,  $P < 0.0001$ )
- τα επίπεδα του BLYS βρίσκονται σε ένα ενδιάμεσο επίπεδο (controls < ILE,  $P = 0.016$  / ILE < SLE,  $P = 0.008$ )
- περικαρδίτιδα και νεφρικές ή νευρολογικές εκδηλώσεις εμφανίζονται στο 12,5% των ασθενών με ILE
- η χορήγηση υδροξυχλωροκίνης αυξάνεται με τον καιρό, εξακολουθεί όμως να χορηγείται λιγότερο συχνά σε σχέση με τους ασθενείς με ΣΕΛ

*Clinical and serological features distinguish patients with incomplete lupus classification from systemic lupus erythematosus patients and controls. Aberle T1, Bourn RL1, Munroe ME1, Chen H1, Roberts VC1, Guthridge JM1, Bean K1, Robertson JM1, Sivils KL1, Rasmussen A1, Liles M1, Merrill JT2, Harley JB3,4, Olsen NJ5, Karp DR6, James JA1,7. Arthritis Care Res (Hoboken). 2017 Jan 24. doi: 10.1002/acr.23201. [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.