
Προκαλσιτονίνη και ΣΕΛ (συστ. ανασκόπηση)



Η διάκριση μεταξύ έξαρσης νόσου στον ΣΕΛ και μιας εμπύρετης κατάστασης έχει σημαντική αξία, είναι όμως δύσκολη μερικές φορές, δεδομένου ότι και οι δύο καταστάσεις έχουν παρόμοια κλινική παρουσίαση. Στην συστηματική ανασκόπηση της βιβλιογραφίας (12 άρθρα) που έγινε φάνηκε:

- Απουσία σχέσης μεταξύ επίπεδων προκαλσιτονίνης (PCT) και ενεργότητας λύκου
- Τα επίπεδα PCT που ανιχνεύονται κατά τη διάρκεια έξαρσης νόσου είναι χαμηλότερα από ότι τα επίπεδα PCT κατά τη διάρκεια βακτηριδιακής λοίμωξης
- **Η PCT θα μπορούσε να χρησιμοποιείται με ακρίβεια για την πρώιμη διαφορική διάγνωση μεταξύ βακτηριδιακής λοίμωξης και έξαρσης νόσου σε ΣΕΛ ασθενείς που προσέρχονται με πυρετό**
- Επίπεδα PCT ≥ 0.5 $\mu\text{g/L}$ σχετίζονται έντονα με βακτηριδιακή λοίμωξη σε ασθενείς με ΣΕΛ, έχοντας όμως πάντα υπόψη ότι τα δεδομένα για το αιμοφαγοκυτταρικό σύνδρομο είναι λίγα

Can procalcitonin be used to distinguish between disease flare and infection in patients with systemic lupus erythematosus: a systematic literature review. Serio I, Arnaud L, Mathian A, Hausfater P, Amoura Z. Clin Rheumatol. 2014 Sep;33(9):1209-15. doi: 10.1007/s10067-014-2738-4. Epub 2014 Jul 27.

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