

## Καρκίνος στα αυτοάνοσα ρευματικά νοσήματα



3.586 ασθενείς (πληθυσμός Κορέας) με ΣΕΛ, PA, SCL, DM και PM παρακολούθηθηκαν για 31.064 person-years (PYs) και 187 ασθενείς ανέπτυξαν καρκίνο, ιστολογικά επιβεβαιωμένο

- Ασθενείς με ΣΕΛ και PA είχαν αυξημένο κίνδυνο για non-Hodgkin's lymphoma (SIR, 3.387; 95% CI, 1.462 - 6.673 και SIR, 7.408; 95% CI, 2.405 - 17.287)
- Ασθενείς με ΣΕΛ είχαν επίσης αυξημένο κίνδυνο για καρκίνο τραχήλου μήτρας (SIR, 4.282; 95% CI, 1.722 - 8.824)
- Ασθενείς με σκληροδερμία είχαν αυξημένο κίνδυνο για καρκίνο πνεύμονα (SIR, 4.17; 95% CI, 1.977 to 10.131)
- Καρκίνος ενδομητρίου ήταν αυξημένος σε ασθενείς με DM (SIR, 30.529; 95% CI, 3.697 - 110.283)
- Ασθενείς με PA είχαν μικρότερο κίνδυνο για καρκίνο του ανώτερου πεπτικού (SIR, 0.663; 95% CI, 0.327 - 0.998)
- Η διάρκεια ανάπτυξης του καρκίνου από τη στιγμή της διάγνωσης του ρευματικού νοσήματος ήταν 0.1 - 16.6 έτη, με το μικρότερο διάστημα να παρατηρείται στην DM

*Comparison of cancer incidence among patients with rheumatic disease: a retrospective cohort study. Chang S, Park J, Lee Y, Yang J, Lee E, Song Y, Lee E. Arthritis Res Ther. 2014 Aug 28;16(5):428. [Epub ahead of print]*

### ΤΟ ΠΛΗΡΕΣ ΑΡΘΡΟ ΕΛΕΥΘΕΡΑ

<http://arthritis-research.com/content/pdf/s13075-014-0428-x.pdf>

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