

---

---

**EBV λοίμωξη και ΣΕΛ - συστ ανασκόπηση & μετανάλυση**

---

---



Με βάση το σκεπτικό ότι η λοίμωξη από Epstein-Barr virus (EBV) έχει ενοχοποιηθεί για συμμετοχή στην παθογένεια του ΣΕΛ, αναλύθηκαν 25 case-control μελέτες, με σκοπό να εκτιμηθεί αν μια τέτοια προηγηθείσα λοίμωξη, είναι πιο συχνή σε ασθενείς με ΣΕΛ

- Διαπιστώθηκε **στατιστικά σημαντικά αυξημένη οροθετικότητα** για το anti-viral capsid antigen (VCA) IgG (OR 2.08; 95% CI 1.15 - 3.76,  $p = 0.007$ ) αλλά όχι για το anti-EBV-nuclear antigen1 (EBNA1) (OR 1.45; 95% CI 0.7 - 2.98,  $p = 0.32$ ) στα περιστατικά σε σχέση με την ομάδα ελέγχου
- Η μετανάλυση για αντιγόνα όπως anti-early antigen (EA) /D IgG και anti-VCA IgA έδειξε επίσης υψηλή πιθανότητα (ORs 4.5; 95% CI 3.00 - 11.06,  $p < 0.00001$  και 5.05 (95% CI 1.95 - 13.13),  $p = 0.0009$ )
- Διαπιστώθηκε publication bias

Το πλήρες άρθρο ελεύθερα

<http://arthritis-research.com/content/pdf/ar4429.pdf>

*Systematic review and meta-analysis of the sero-epidemiological association between Epstein-Barr virus and systemic lupus erythematosus. Hanlon P, Avenell A, Aucott L, Vickers MA. Arthritis Res Ther. 2014 Jan 6;16(1):R3. [Epub ahead of print]*

Το κείμενο αποτελεί ελεύθερη μετάφραση της περίληψης του δημοσιευμένου άρθρου 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