

Συστάσεις για τον έλεγχο πνευμονικής υπέρτασης (2013)

Η πνευμονική αρτηριακή υπέρταση (Pulmonary arterial hypertension (PAH)) επηρεάζει το 15% των ασθενών με νοσήματα συνδετικού ιστού (CTD). Αν και στο παρελθόν αναπτύχθηκαν συστάσεις για την PAH, αυτές αποτελούν μέρος μιας γενικότερης προσπάθειας και όχι ειδικά ασθενείς με CTD. Προς αυτήν την κατεύθυνση έγινε μια **συστηματική ανασκόπηση** της βιβλιογραφίας, όπου:

- Είναι πολύ σημαντικό σημείο το γεγονός ότι οι ασθενείς με συστηματικό σκληρόδερμα θα πρέπει να ελέγχονται για PAH. Επιπρόσθετα, ασθενείς με MCTD ή άλλα CTD νοσήματα με στοιχεία σκληροδέρματος, θα πρέπει επίσης να ελέγχονται για PAH
- Η αρχική εκτίμηση στις περιπτώσεις αυτές θα πρέπει να περιλαμβάνει **πνευμονικές δοκιμασίες με DLco, διαθωρακικό U/S (transthoracic echocardiogram) και NT-Pro BNP**. Οι 2 πρώτες δοκιμασίες θα πρέπει να γίνονται σε ετήσια βάση
- ο πλήρης έλεγχος (και οι 3 δοκιμασίες) θα πρέπει να γίνονται όσο πιο σύντομα είναι δυνατό σε παρουσία νέου σημείου ή συμπτώματος

*Recommendations for screening and detection of connective-tissue disease associated pulmonary arterial hypertension. Khanna D, Gladue H, Channick R, Chung L, Distler O, Furst DE, Hachulla E, Humbert M, Langleben D, Mathai SC, Saggar R, Visovatti S, Altorok N, Townsend W, Fitzgerald J, McLaughlin V. **Arthritis Rheum.** 2013 Sep 10. doi: 10.1002/art.38172. [Epub ahead of print]*