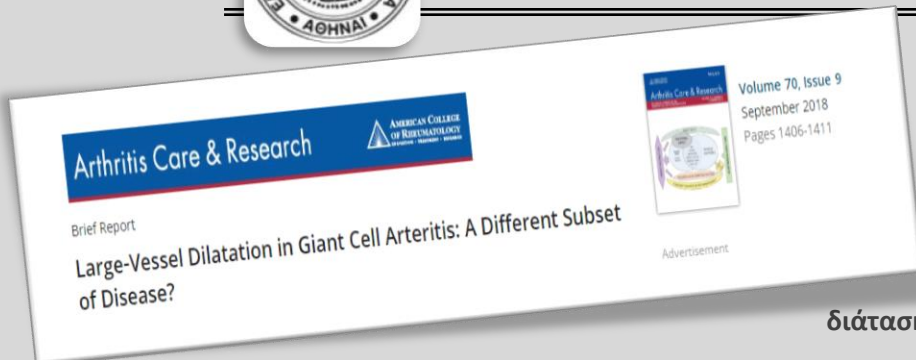




Υποκλείδια αρτηρία και GCA



Ασθενείς με γιγαντοκυτταρική αρτηρίτιδα (GCA) και **διάταση υποκλείδιας αρτηρίας είναι πολύ πιθανό να έχουν και διάταση αορτής**, σύμφωνα με πρόσφατη

αναδρομική μελέτη με συνολικά 109 ασθενείς, οι οποίοι διαχωρίστηκαν με βάση απεικονιστικά κριτήρια σε 2 ομάδες :

- α) ασθενείς με πάχυνση, στένωση ή και απόφραξη υποκλείδιας αρτηρίας και
- β) ασθενείς με διάταση υποκλείδιας αρτηρίας, χωρίς πάχυνση τοιχώματος ή στενωτικές βλάβες

Στη μελέτη φάνηκε ότι :

- προσβολή μεγάλων αγγείων, απότοκης της νόσου, φάνηκε στην 2^η ομάδα
- κατά τη διάγνωση, 10 από τους 11 ασθενείς της 2^{ης} ομάδας (**91%**) είχαν και διάταση αορτής, σε σχέση με μόλις **12%** (13/109) της 1^{ης} ομάδας . Κατά την παρακολούθηση της νόσου (5 χρόνια), τα ανευρύσματα αορτής επίσης ήταν σημαντικά περισσότερα στην 2^η ομάδα (**64% versus 7%**)

Large-Vessel Dilatation in Giant Cell Arteritis: A Different Subset of Disease? Muratore F, Kermani TA, Crowson CS, Koster MJ, Matteson EL, Salvarani C, Warrington KJ. Arthritis Care Res (Hoboken). 2018 Sep;70(9):1406-1411. doi: 10.1002/acr.23498. Epub 2018 Aug 12.

Όλες οι τελευταίες εξελίξεις στην GCA, ελεύθερα, στην πρόσφατη ανασκόπηση στο A&R:



Το κείμενο αποτελεί βιβλιογραφική ενημέρωση της ΕΡΕ-ΕΠΕΡΕ και όχι απαραίτητα σύσταση για την καθημέρα κλινική πράξη. Αποτελεί επίσης εύρημα **ΜΙΑΣ ΜΟΝΟ** εργασίας και όχι υποχρεωτικά θέμα κατασταλαγμένης γνώσης. Αποτελεί τέλος ελεύθερη μετάφραση της περιλήψης της δημοσιευμένης μελέτης και δεν περιέχει στοιχεία από το πλήρες άρθρο.