



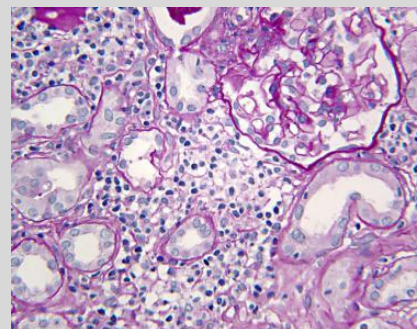
Τελευταίες εξελίξεις στο Σ. Sjögren

Ασθενείς με pSS φαίνεται να έχουν **αυξημένο κίνδυνο για φλεβική θρομβοεμβολική νόσο (ΦΘΝ)**, κυρίως τον 1^ο χρόνο διάγνωσης της νόσου, σύμφωνα με μελέτη με 1175 ασθενείς, όπου η επίπτωση (incidence rates) για πνευμονική εμβολή, DVT και ΦΘΝ ήταν 3.9, 2.8 και 5.2 / 1000 person-years (PY), όταν στην αντίστοιχη ομάδα ελέγχου, τα ευρήματα ήταν 0.9, 0.8, and 1.4 / 1000 PY.

The Risk of Deep Venous Thrombosis and Pulmonary Embolism in Primary Sjögren Syndrome: A General Population-based Study. J. Antonio Aviña-Zubieta, Michael Jansz, Eric C. Sayre and Hyon K. Choi

The Journal of Rheumatology March 2017, jrheum.160185; DOI: <https://doi.org/10.3899/jrheum.160185>

Η **νεφρική προσβολή στο pSS οφείλεται κυρίως σε σωληναριοδιάμεση νεφρίτιδα (tubulointerstitial nephritis, στο 97.9% των περιπτώσεων)**, με σημαντική διήθηση από T και B κύτταρα, κυρίως όμως από πλασματοκύτταρα. Αν και eGFR <60 ml/min διαπιστώθηκε στο 86.3%, περιστατικά με νεφρική δυσλειτουργία ήταν μεμονωμένα, σοβαρής μορφής όμως εικόνα είναι δυνατό να παρουσιασθεί. Η χορήγηση κορτικοστεροειδών φαίνεται να βελτιώνει την eGFR. Τα ευρήματα έρχονται από πολυκεντρική μελέτη με ευρήματα από **βιοψίες 95** ασθενών με pSS και νεφρική νόσο



*A multicentre study of 95 biopsy-proven cases of renal disease in primary Sjögren's syndrome. Magali Jasiek Alexandre Karras Véronique Le Guern Evguenia Krastinova Rafik Mesbah Stanislas Faguer Noémie Jourde-Chiche Anne-Laure Fauchais Laurent Chiche et al **Rheumatology (Oxford)** (2017) 56 (3): 362-370. DOI: <https://doi.org/10.1093/rheumatology/kew376>*

Αν και στις πρόσφατες οδηγίες, σε ειδικές περιπτώσεις, συνιστάται (1), η χορήγηση **Rituximab ΔΕΝ φάνηκε να βοηθά στην κόπωση ή την ξηροστομία**, σύμφωνα με μελέτη με 133 ασθενείς με pSS, όπου σχεδόν παρόμοιος αριθμός με το εικονικό φάρμακο (24 Vs 21) πέτυχε τον πρωταρχικό στόχο της μελέτης (30% μείωση στην κόπωση ή την ξηροστομία) (2)

(1) *Treatment Guidelines for Rheumatologic Manifestations of Sjögren's Syndrome: Use of Biologic Agents, Management of Fatigue, and Inflammatory Musculoskeletal Pain. Carsons SE1, Vivino FB2, Parke A3, Carteron*

N4, Sankar V5, Brasington R6, Brennan MT7, Ehlers W3, Fox R8, Scofield H9, Hammitt KM10, Birnbaum J11, Kassan S12, Mandel S13. *Arthritis Care Res (Hoboken)*. **2016 Jul 7**. doi: 10.1002/acr.22968. [Epub ahead of print]
(2) *Randomized Controlled Trial of Rituximab and cost-effectiveness analysis in treating fatigue and oral dryness in primary Sjogren's Syndrome*. Simon J Bowman PhD FRCP, Colin C Everett MSc, et al. **Arthritis & Rheumatology**.
Accepted manuscript online: **10 March 2017**. DOI: 10.1002/art.40093

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