

SS-09

İNTRAARTİKÜLER STEROİD UYGULANAN JIA HASTALARINDA DEMOGRAFİK VERİLERİN VE HASTALIK AKTİVİTESİNİN DEĞERLENDİRİLMESİ

Çisem Yıldız[1], Emine Nur Sunar Yayla[1], Pelin Esmeray Şenol[1], Nihal Karaçayır[1], Merve Kutlar Tanıdır[1], Nuran Belder[1], Batuhan Küçükali[1], **ENTEZİT İLİŞKİLİ ARTRİTDE GÜNCELLEMELER**

[1], Sevcan A. Bakkaloğlu[1]

[1]Gazi Üniversitesi Tıp Fakültesi Çocuk Romatolojii Bilim Dalı

GİRİŞ

Juvenil idiyopatik artrit (JİA), 16 yaşından önce başlayan ve en az 6 hafta devam eden, başka bir nedenle açıklanamayan artrit ile karakterize, çocukluk çağının en sık görülen otoimmün kronik romatizmal hastalığıdır [1]. Uluslararası Romatizma Birliği [The International League of Associations for Rheumatology (ILAR)] sınıflamasına göre; sistemik başlangıçlı, oligoartiküler, poliartiküler romatoid faktör (RF) pozitif, poliartiküler RF negatif, entezit ilişkili, psöriyatik ve sınıflandırılmayan olmak üzere 7 alt grubu bulunmaktadır [2, 3]. Eklemdeki inflamasyonun kontrol altına alınamaması durumunda uzun süreli sakatlık ve yaşam kalitesinde bozulma görülebilmektedir [4]. Steroid olmayan anti-inflamatuar ilaçlar, hastalık modifiye edici antiromatizmal ilaçlar, biyolojik ajanlar, kortikosteroid gibi sistemik tedavilerin yanında, seçilmiş vakalarda intraartiküler steroid enjeksiyonu (İASE) uygulanabilmektedir [5]. Bu çalışmada amacımız, İASE uygulanan ve uygulanmayan JİA hastaları arasında demografik ve laboratuvar özelliklerinin ve hastalık aktivitelerinin değerlendirilmesidir.

YÖNTEM

2012-2022 yılları arasında, ILAR kriterlerine göre JİA tanısı ile izlenen 190 hasta, intraartiküler triamsinolon heksasetonid enjeksiyonu açısından değerlendirilmiş, bu tedaviyi alan ve almayan hastaların tanı alma yaşı, cinsiyet, ANA, RF, Anti-CCP, HLAB27 pozitifliği ve JADAS-27 skorları medikal dosyalarından geriye yönelik incelenmiştir.

BULGULAR

Ortalama tanı alma yaşı 6,7 (±4,2) yıl, %63'ü (n=36) kız, %36,8'i (n=21) erkek; K:E oranı 1,71 olan 57 hastaya (%30) toplam 118 İASE yapıldı ve bu hastaların dörtte üçü oligoartiküler JİA hastalarıydı (Tablo 1). İASE uygulanan ve uygulanmayan hastalarda, tedavinin 6. ayı, 1. yıl ve son kontrollerdeki JADAS-27 skorları arasında fark gözlenmedi ($p>0,05$) (Tablo 2). Cinsiyet açısından ve başlangıç ve son vizitte bakılan akut faz reaktan ortalamaları açısından İASE alan ve almayan gruplar arasında fark gözlenmedi ($p>0,05$). Hastalık başlangıç yaşı daha erken olan ve üveitin eşlik ettiği hastalarda daha sık İASE uygulandı ($p<0,05$). Anti-CCP, RF, HLA B27 pozitifliği olan ve olmayan hastaların İASE ihtiyacı benzer bulunmuşken; ANA pozitif hastalarda istatistiksel olarak anlamlı ölçüde daha sık İASE kullanılmıştı ($p<0,01$) (Tablo-2).

SONUÇ

JIA hastalarında, İASE tedavi sürecinde kullanımı güvenli ve eklem içi inflamasyonu engellemede etkili bir tedavidir. Enjeksiyon uygulanan hastaların büyük çoğunluğunun oligoartiküler JİA olması, bu grupta daha sık görülen ANA pozitifliği, eşlik eden üveit varlığı ve

erken başlangıç yaşını hastalık alt grubunun temel özellikleri olması bakımından desteklemektedir.

Anahtar Kelimeler : JADAS-27, JIA, intraartiküler steroid enjeksiyonu, hastalık aktivitesi

Kaynakça :

1. Petty RE, Southwood TR, Manners P, Baum J, Glass DN, Goldenberg J, et al. International League of Associations for Rheumatology classification of juvenile idiopathic arthritis: second revision, Edmonton, 2001. The Journal of rheumatology. 2004;31(2):390-2
2. Prakken B, Albani S, Martini A. Juvenile idiopathic arthritis. The Lancet. 2011;377(9783):2138-49
3. Ravelli A, Martini A. Juvenile idiopathic arthritis. The Lancet. 2007;369(9563):767-78
4. Makay B, Unsal E, Kasapcopur O. Juvenile idiopathic arthritis. World Journal of Rheumatology. 2013;3(3):16-24
5. Aydın F, Çakar N, Kurt T, Çelikel Acar B, Çelikel E, Özçakar ZB, et al. What are the factors associated with the duration of remission of intra-articular corticosteroid injection in juvenile idiopathic arthritis? Clinical Rheumatology. 2022:1-6

Resimler :

Resim Açıklaması: Tablo 1: ILAR kategorisine göre İASE uygulanan hasta sayı ve yüzdeleri.

Tablo 1: ILAR kategorisine göre İASE uygulanan hasta sayı ve yüzdeleri.

ILAR Tanısı	Hasta sayısı (%)	Enjeksiyon sayısı (%)
Sistemik JIA	2 (% 3,5)	11 (% 9,3)
Oligoartiküler JIA	42 (% 73,7)	88 (%74,5)
RF (+) Poliartiküler JIA	2 (% 3,5)	7 (%5,9)
RF (-) Poliartiküler JIA	2 (% 3,5)	2 (%1,6)
Psöriyatik Artrit	1 (% 1,8)	1 (%0,8)
Entezit – İlişkili Artrit	5 (% 8,8)	5 (%4,2)
Undiferansiye JIA	3 (% 5,3)	4 (%3,3)

*JIA, juvenil idiyopatik artrit.