

عنوان البحث السادس:

الدلالة الاكلينيكية لانتهاج اللثة في مرضى الروماتويد المفصلي: الترابط مع نشاط المرض و الحالة الوظيفية

الملخص العربي:

الأهداف: تقييم وتيرة التهاب اللثة (PD) في مرضى التهاب المفاصل الروماتويدي (RA) وربطها مع الخصائص السريرية ، ونشاط المرض ، والوضع الوظيفي ، والبيبتيد citrullinated الأجسام المضادة (CCP) **الطريقة:** شملت الدراسة ٦٠ مرضى الروماتويد المفصلي RA و ٣٠ من الضوابط (controls). تم تقييم مؤشر نشاط المرض السريري (CDAI) ، استبيان التقييم الصحي المعدل (MHAQ) ، مقياس التناظر البصري للألم (VAS) وتعديل سكوت على طريقة سجل لارسن للتقييم بالأشعة السينية للمفاصل. تم قياس إيجابية عامل الروماتويد (RF) والأجسام المضادة (CCP). تم إجراء فحص اللثة وتم حساب المؤشرات ذات الصلة. **النتائج:** كان متوسط عمر المرضى $49,1 \pm 13$ سنة وكانوا ٥٢ أنثى و ٨ ذكور. كان التهاب اللثة موجودا في ٧١,٧٪ من مرضى الروماتويد المفصلي ، مقابل ٤٦,٧٪ في العينة الضابطة ($P = 0.02$). تم تعميم PD بشكل عام ($p = 0.004$) بدرجة معتدلة شديدة ($p = 0.01$). العمر ($E = 0,007$) ، ومدة المرض ($p > 0,0001$) ، والتبيس الصباحي ($p = 0.01$) ، CDAI ($p > 0,0001$) ، MHAQ ($p = 0.02$) ، CRP ($p = 0.02$) ، معيار الأجسام المضادة ل CCP ($p = 0,01$) وكان علاج الميثوثريكسيت ($E = 0,005$) أعلى بكثير في مرضى الروماتويد المفصلي و لديهم التهاب باللثة مقابل مرضى الروماتويد المفصلي بدون التهاب باللثة. ومع ذلك ، فإن الجنس ، والتدخين ، والنظافة الفموية ، ومعدلات ترسيب كرات الدم الحمراء ، و عامل الروماتويد ، والإيجابية المضادة لـ CCP ، والتسجيل الإشعاعي كانت مختلفة بشكل كبير. كانت إيجابية PD 96.3٪ ، سائدة عموما في ٩٢,٦٪ ، معتدلة (٤٠,٧٪) ودرجة حادة (٣٧٪) في حالات الروماتويد المفصلي ذو التشخيص المبكر مقابل (٥١,٥٪ ، ٢٤,٢٪ ، ٢٤,٢٪ ، ١٢,١٪ على التوالي) في مرضى الروماتويد المفصلي في وقت متأخر. كانت جميع مؤشرات التهاب اللثة أعلى في مرضى الروماتويد المفصلي ذو التشخيص المبكر ($p \leq 0.05$) بينما كان فقدان الأسنان ($p = 0.03$) أعلى في الحالات المتأخرة من المرض. ويرتبط كل من CDAI و VAS و ACPA titer بشكل كبير بمؤشرات PD ذات دلالة احصائية ($> 0,05$).

الاستنتاجات: التهاب اللثة أكثر عرضة في مرضى الروماتويد المفصلي RA ، خاصة في الحالات المبكرة ويرتبط بشكل ملحوظ بنشاط المرض وانخفاض الحالة الوظيفية.