

TOOL PREARTRITISCHE VRAGENLIJST / PREKLINISCHE FASE

ARTRALGIE MET RISICO OP PROGRESSIE NAAR REUMATOÏDE ARTRITIS

De EULAR heeft vrij recent een aantal kenmerken van artralgie met risico op progressie naar reumatoïde artritis (klinisch verdachte artralgie, clinically suspect arthralgia, CSA) voorgesteld. Ze dienen gebruikt te worden bij artralgie zonder klinische artritis en zonder andere verklaringen. Prof. Annette van der Helm - van Mil (Leiden) heeft die criteria gevalideerd.

DE CRITERIA BESTAAN UIT VIJF ANAMNESTISCHE EN TWEE KLINISCHE KENMERKEN:

Anamnestic:

- Recent ontstane gewrichtssymptomen (< 1 jaar)
- Symptomen gelokaliseerd in de MCP-gewrichten
- Duur van ochtendstijfheid \geq 60 minuten
- Ernstige symptomen in de vroege ochtend
- Eerstegraadsverwant met reumatoïde artritis

Klinisch onderzoek:

- Moeilijkheden om een vuist te maken
- Positieve knijptest van de MCP-gewrichten

DE AANWEZIGHEID VAN MINSTENS DRIE KENMERKEN RESULTEERT IN EEN AANVAARDBARE SENSITIVITEIT VAN 90% EN EEN SPECIFICITEIT VAN 75% (AUC: 0,92) VOOR CSA.

Die criteria werden nu in een longitudinale studie gevalideerd, in een cohort in Leiden van 241 patiënten met CSA en een groep van 113 patiënten uit Umea, Zweden. Klinische artritis binnen twee jaar bij minstens drie criteria (waren aanwezig bij 74%) was het primaire eindpunt.

Binnen twee jaar had 83% artritis en voldeed 82% aan de criteria van reumatoïde artritis. De specificiteit bedroeg respectievelijk 30% en 29%. De criteria zijn hiermee gevalideerd voor reumatoïde artritis als eindpunt, met een hoge sensitiviteit. Om een hoge specificiteit te halen, lijkt combinatie met biomarkers echter een vereiste.

A.H. van der Helm-van Mil, et al. Performance of the EULAR definition of arthralgia suspicious for progression to rheumatoid arthritis. EULAR 2017. Abstract OP0073.