

Δεδομένα Χρήσης Προτυπωμένων Εργαλείων Προσωπικής Καταγραφής στη Χρόνια Κνίδωση από ένα UCARE Ελληνικό Κέντρο.

N. Παπαποστόλου, Χ. Φωκολώρος, Μ. Πασαλή, Ι. Καναβάρου, Ξ. Αγγελίδης, Μ. Μακρής

Μονάδα Αλλεργιολογίας “Δημήτριος Καλογερομήτρος”, Κέντρο Αναφοράς και Αριστείας για την Κνίδωση του δικτύου UCARE, Β' Πανεπιστημιακή Κλινική Δερματικών και Αφροδισίων Νόσων ΕΚΠΑ, Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο ΑΤΤΙΚΟΝ

ΣΚΟΠΟΣ: Η χρόνια κνίδωση προσβάλλει περίπου το 1% του γενικού πληθυσμού. Διακρίνεται σε αυθόρμητη (CSU) όπου οι βλάβες εμφανίζονται αυτόματα χωρίς κανένα προφανές αίτιο και σε επαγόμενη (CIndU) όταν η έκθεση των βλαβών συσχετίζεται με εξωγενές αίτιο (πίεση, θερμοκρασία κτλ). Σκοπός της παρούσας η συσχέτιση της ποιότητας ζωής των ασθενών με την ενεργότητα και τον έλεγχο της νόσου.

ΥΛΙΚΟ-ΜΕΘΟΔΟΙ: Ασθενείς με Χρόνια Κνίδωση που επισκέφθηκαν τους τελευταίους 5 μήνες για πρώτη φορά τα εξωτερικά Ιατρεία της Μονάδας Αλλεργιολογίας «Δ. Καλογερομήτρος» αξιολογήθηκαν προοπτικά με χρήση προτυπωμένων εργαλείων προσωπικής καταγραφής (Patients Reported Outcomes) για την εκτίμηση της ποιότητας ζωής (CU-Q₂oL), της ενεργότητας (Urticaria Activity score, UAS7) και του ελέγχου (Urticaria Control Test, UCT) της νόσου.

ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ: Συνολικά 41 ασθενείς (31 γυναίκες, 75,6%) με μέση ηλικία τα 37 έτη (εύρος:6-66 έτη) συμπεριελήφθησαν στην μελέτη. Οι πλειονότητα των ασθενών 31/41 (75,6%) παρουσίαζε CSU, ενώ από τους ασθενείς με CIndU η πλειονότητα (57,1%) παρουσίαζε συμπτωματικό δερμογραφισμό. Η μέση διάρκεια της νόσου ήταν 10,44 μήνες (εύρος:3-180), ενώ 9,7% των ασθενών με CSU βρισκόταν σε θεραπεία με ομαλιζουμάμπη. Το 65,9% των ασθενών παρουσίαζε μη ελεγχόμενη νόσο με UCT<12. Η μέση τιμή UAS7 των ασθενών ήταν 15,66 (SD 9,9). Το 78,2% των ασθενών ανέφερε επιπτώσεις στην ποιότητα ζωής από την παρουσία των συμπτωμάτων με κυριότερη (56,1%) την διαταραχή του ύπνου και τις νυχτερινές αφυπνίσεις(70,7%). Το CU-Q₂oL score των ασθενών με ελεγχόμενη νόσο (UCT>12) ήταν στατιστικά σημαντικά μειωμένο σε σύγκριση με αυτών με μη ελεγχόμενη νόσο ($p=0,006$). Αντίθετα, το UAS7 παρουσίασε μέτρια μόνο συσχέτιση με το CU-Q₂oL score (Pearson $r=0.5$; moderate correlation, $p<0,005$).

ΣΥΖΗΤΗΣΗ-ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ: Τα διαφορετικά προτυπωμένα εργαλεία καταγραφής των ασθενών στη χρόνια κνίδωση παρέχουν διακριτές πληροφορίες για την πορεία της νόσου και την επίπτωση στην ποιότητα ζωής των πασχόντων που συσχετίζονται μερικώς μόνο μεταξύ τους. Η συνδυαστική χρήση τους συμβάλλει στην πληρέστερη παρακολούθηση των ασθενών.