Abstrakt

Kardiovaskulární (KV) nemoci na podkladě aterosklerózy jsou vedoucí příčinou morbidity a mortality ve světě. U pacientů s revmatickými nemocemi hrají roli kromě tzv. tradičních rizikových faktorů také netradiční rizikové faktory související se zánětlivým onemocněním. Na rozdíl od relativně častějších onemocnění pojiva je u vzácnějších nemocí nedostatek studií s touto problematikou.

Cílem této práce bylo zhodnotit KV riziko u 90 pacientů s idiopatickými zánětlivými myopatiemi (IZM) ve srovnání se 180 zdravými kontrolami (ZK) z běžné populace se srovnatelným věkem a poměrem pohlaví, bez anamnézy manifestního KV onemocnění.

Výsledky této průřezové kohortové studie ukázaly významně vyšší prevalenci tradičních rizikových faktorů a také subklinické aterosklerózy u pacientů s IZM oproti ZK. Skórovací systémy (SCORE, SCORE2 a modifikované SCORE) se v porovnání s nálezy na sonografii karotid ukázaly jako nepřesné při odhadu KV rizika, přičemž jako nejpřesnější se jeví SCORE2. Nejzávažnější KV rizikový profil byl patrný u pacientů se statiny indukovanou nekrotizující myopatií. Vyšší KV riziko u IZM bylo celkově asociované s vyšším věkem, aktivitou nemoci, parametry tělesného složení i vyšším krevním tlakem.

Potvrdili jsme vyšší KV riziko i prevalenci tradičních rizikových faktorů u pacientů s IZM proti běžné populaci. Do budoucna bude proto potřeba konkrétních doporučení ke sledování a řízení KV rizika u IZM i dalších vzácných onemocnění pojiva.