

## **L'infiammazione sistemica aumenta il rischio di morte cardiovascolare nei pazienti con artrite reumatoide**

**Categoria : CARDIOLOGIA**

**Pubblicato da [Dott. Giuseppe De Cicco](#) in 13/7/2008**

L'infiammazione sistemica aumenta il rischio di morte cardiovascolare nei pazienti con artrite reumatoide. Uno studio condotto presso la Mayo Clinic di Rochester ha avuto come obiettivo quello di determinare se l'infiammazione sistemica aumentasse il rischio di morte cardiovascolare nei pazienti con artrite reumatoide.

Gli Autori hanno utilizzato i dati del Rochester Epidemiology Project. Sono stati analizzati i casi dei residenti di Rochester di età pari o superiore ai 18 anni (età media 58 anni) che avevano incontrato i criteri dell'American College of Rheumatology 1987 per l'artrite reumatoide tra il 1° gennaio 1955 ed il 1° gennaio 1995.

Per tutti i soggetti arruolati (n = 603) sono stati valutati: il manifestarsi dei vari fattori di rischio cardiovascolare, gli indicatori di infiammazione sistemica, la gravità dell'artrite reumatoide e le comorbidità.

Le cause del decesso sono state accertate attraverso i certificati medici e le cartelle cliniche.

I modelli di regressione di Cox sono stati impiegati per stimare i predittori indipendenti di morte cardiovascolare.

Durante il periodo medio di follow-up di 15 anni sono stati accertati 354 decessi ed, in 176 casi, la causa del decesso è stata di origine cardiovascolare.

Una storia personale di malattia coronarica, l'abitudine al fumo, l'ipertensione, il basso indice di massa corporea ed il diabete mellito, così come le comorbidità, tra cui la malattia vascolare periferica, la malattia cerebrovascolare, la malattia polmonare cronica, la demenza, le ulcere, le neoplasie, la malattia renale, la malattia epatica ed una storia di alcolismo, sono risultati tutti fattori di rischio per la morte cardiovascolare (p

Dalle analisi di regressione di Cox, controllate per i fattori di rischio cardiovascolare e per le comorbidità, è emerso che il rischio di morte cardiovascolare era significativamente più elevato tra i pazienti con artrite reumatoide con almeno 3 valori di velocità di sedimentazione eritrocitaria di 60mm/ora o più (hazard ratio, HR = 2.03), con vasculite da artrite reumatoide (HR = 2.41), e con malattia polmonare da artrite reumatoide (HR = 2.32).

I risultati ottenuti hanno indicato che l'infiammazione sistemica aumenta il rischio di morte cardiovascolare tra i pazienti con artrite reumatoide.