

POJAVNOST FIBRILACIJE ATRIJA U BOLESNIKA S REUMATOIDNIM ARTRITISOM U SPLITSKO-DALMATINSKOJ ŽUPANIJI – ISKUSTVA TERCIJARNOG CENTRA

PREVALENCE OF ATRIAL FIBRILLATION IN PATIENTS WITH RHEUMATOID ARTHRITIS IN SPLIT-DALMATIA COUNTY – EXPERIENCES OF A TERTIARY CENTER

Diana Meter ¹, Petra Šimac ¹, Zrinka Jurišić ², Diana Nonković ^{3,5}, Josip Vrdoljak ⁴,
Dijana Perković ^{1,4}, Daniela Marasović Krstulović ^{1,4}

¹Zavod za reumatologiju, alergologiju i kliničku imunologiju, Klinika za unutarnje bolesti, Klinički bolnički centar Split, Split, Hrvatska

²Zavod za aritmije, Klinika za bolesti srca i krvnih žila, Klinički bolnički centar Split, Split, Hrvatska

³Služba za epidemiologiju, Nastavni zavod za javno zdravstvo Splitsko-dalmatinske županije

⁴Medicinski fakultet Sveučilišta u Splitu, Split, Hrvatska

⁵Fakultet zdravstvenih znanosti, Sveučilište u Splitu, Split, Hrvatska

Uvod: Fibrilacija atrijsa (FA) najčešća je aritmija s prevalencijom od oko 1%, a pojavnost joj raste s dobi. Pretpostavlja se da bolesnici s reumatoidnim artritisom (RA) imaju veću pojavnost FAu odnosu na opću populaciju. Kronična upala uzrok je ubrzane ateroskleroze u RApovećavaju aritmogeni rizik. Cilj istraživanja bio je analizirati učestalost i obilježja FAu bolesnika s RAliječenih u KBC-u Split i usporediti ih s epidemiološkim podacima o pojavnosti FAu Splitsko-dalmatinskoj županiji (SDŽ) i Republici Hrvatskoj (RH)

Ispitanici i metode: Uključeni su svi bolesnici s MKB-10 dijagnozom RA(M05 i M06) i FA(I48) koji su u 2023. i 2024. g. evidentirani u IBIS-u KBC-a Split. Isključeni su svi kojima dijagnoza nije sigurna, sindromi preklapanja i svi kojima FATraje dulje od 8 godina. Za usporedbu smo koristili podatke iz prijavnih listića HZJZ (2017.- 2024.) o bolnički evidentiranim FAza RH i SDŽ i podatke o broju punoljetnih stanovnika RH i SDŽ iz Državnog zavoda za statistiku. Korišten je z test za razliku proporcija, te za odnose unutar RAKohorte hi kvadrat/Fisherov test i t-test.

Rezultati: Od 94 bolesnika s RAi FA(76,6% žena) većina je bila u remisiji/niskoj aktivnosti (81,9%), dok je 12,8% imalo srednje/visoko aktivan RA. 61,8 % su bili RF+, a 44,9 % anti-CCP+. Glukokortikoide je primalo 67 %, cDMARDove 61 %, bDMARD-ove 7 % i tsDMARDove 2 %. Hipertenziju je imalo 71%, dislipidemiju 40%, dijabetes 22%, CVI/TIA 12%, VTE 10% i malignitete 17% ispitanika. Kod 72,3% bolesnika FAje bila perzistentna (perFA), a kod 27,7% paroksizmalna (parFA). Prevalencija FAu RAKohorti (2,43%) bila je dvostruko veća od prevalencije u odrasloj populaciji RH (1,18%) i SDŽ (1,01%). ParFAbila je značajno češća kod bolesnika sa srednje/visoko aktivnim RA(8/26; 30,8 %) u usporedbi s perFA (4/68; 5,9 %; p ≈ 0,004). Nisu nađene značajne razlike u seropozitivnosti, dobi, udjelu žena između perFAi parFA. Hipertenzija je bila nešto češća kod perFA(76 % vs. 62 %). Ostali komorbiditeti (dislipidemija, dijabetes, CVI/TIA, TE, malignitet) nisu bili povezani s tipom FA.

Zaključak: Pojavnost FAkod bolesnika s RAu SDŽ značajno je veća od pojavnosti FAu općoj populaciji SDŽ i RH. Moguće je da aktivna upala potiče parFA, kao i da se FAu RAčešće otkrije zbog sustavne kontrole ove skupine bolesnika. Ipak se čini da je utjecaj upalne bolesti na nastanak FAdoprinio značajnoj razlici u prevalenciji FA.

Ključne riječi: Reumatoidni artritis, fibrilacija atrijsa, prevalencija

E-pošta glavnog autora: dianabajo53@gmail.com

Izjava o sukobu interesa: nema sukoba interesa