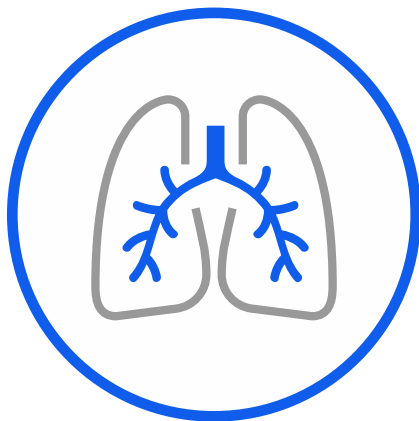


SCREENING VAN REUMATOÏDE ARTHRITIS (RA) PATIËNTEN OP INTERSTITIËLE LONGBETROKKENHEID (ILD)

SLECHTERE OVERLEVING BIJ PATIËNTEN MET RA-ILD IN VERGELIJKING MET RA-PATIËNTEN ZONDER ILD^{1,2}

PATIËNTEN MET RA-ILD HEBBEN EEN SLECHTERE OVERLEVING EN HOGERE ZIEKTELAST IN VERGELIJKING MET RA-PATIËNTEN ZONDER ILD.^{1,13,15,16,26,27}



DE INCIDENTIE VAN ILD BIJ RA PATIËNTEN IS 2-10%^{1,2,4-6}



DOOR SCREENING KAN ILD GEDETECTEERD WORDEN VOORDAT PATIËNTEN RESPIRATOIRE SYMPTOMEN KRIJGEN.⁷⁻⁹

Eerdere herkenning en behandeling is belangrijk voor patiënten met RA-ILD⁴

BELANGRIJKSTE RISICOFACTOREN VOOR DE ONTWIKKELING VAN ILD BIJ PATIËNTEN MET RA

**ONOMKEERBAAR
VERLIES VAN DE
LONGFUNCTIE KAN
ONOPGEMERKT
OPTREDEN BIJ
VROEGE ILD^{7,8,14,15}**

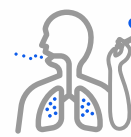
**SCREENING
OP BASIS VAN
RISICOFACTOREN
BIEDT EEN KANS OM
DE DIAGNOSE
ILD SNELLER TE
STELLEN^{13,16,17}**



**OUDERE
LEEFTIJD^{1,2,11,13}**
(>60 jaar)



**MANNELIJK
GESLACHT¹¹⁻¹³**



**ROOK-
GESCHIEDENIS^{12,13,18}**



**LANGE
ZIEKTEDUUR¹³**
(>5 jaar)



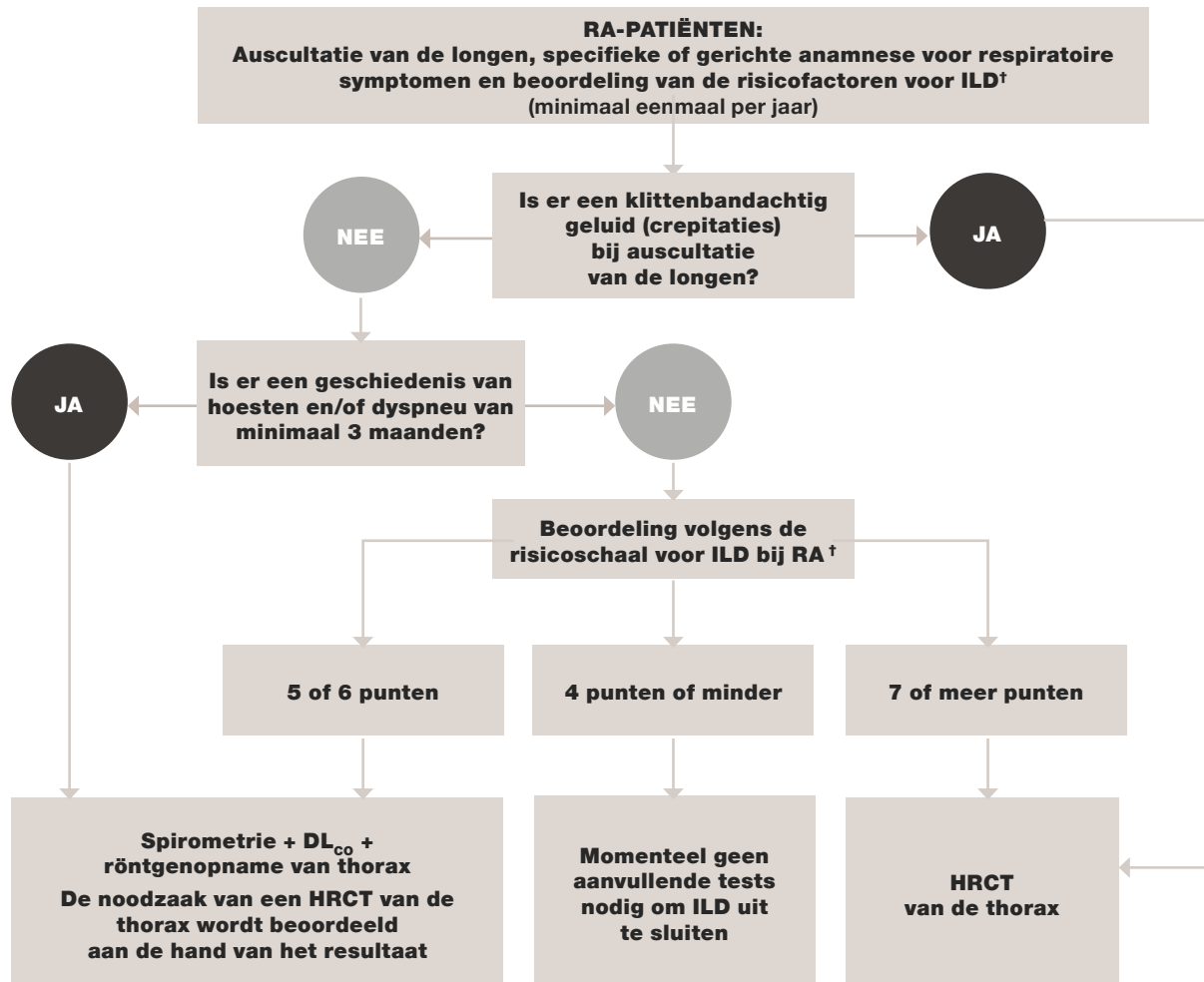
**ONGECONTO-
LEERDE RA^{13,19}**
(DAS28-ESR >3.2)



**AUTO-ANTISTOFFEN
AANWEZIG^{13,18-21}**
(RF, ACPA)

**ILD IS EEN ERNSTIGE PULMONALE COMPLICATIE
VAN RA.¹⁰ MONITOR DE RISICOFACTOREN VOOR
DE ONTWIKKELING VAN ILD BIJ UW RA-PATIËNTEN
EN VERVOLG INDIEN NODIG¹¹⁻¹³**

GEBRUIK ONDERSTAANDE TOOL OM DE MATE VAN INTERSTITIËLE LONGBETROKKENHEID TE SCREENEN BIJ UW RA PATIËNTEN*¹³



†ALLE PATIËNTEN DIE ≥5 PUNTEN SCOREN KOMEN IN AANMERKING VOOR SCREENING*¹³

Risicoschaal voor ILD bij RA

RISICOFACITOR	PUNTEN	RISICOFACITOR	PUNTEN
Leeftijd ≥60 jaar	2	Ziekte duur > 5 jaar	1
Man	1	Aanhoudende matige tot hoge ziekteactiviteit. Gemiddelde DAS28-ESR >3.2 sinds diagnose bij patiënten met vroege RA (≤12 maanden sinds diagnose) of gedurende ≥6 maanden bij patiënten met vastgestelde RA.	1
Geschiedenis van roken (rookt of heeft gerookt): ≤20 pakjes/jaar: 2 punten >20 pakjes/jaar: 3 punten	2 3		
Familiegeschiedenis van ILD	1	Serologie (alleen het zwaarst wegende criterium wordt meegerekend voor de totaalscore): ACPA-positief >3 keer de ULN	1
		ACPA-positief ≤3 keer de ULN	2
		RF-positief >3 keer de ULN	3

* Voorstel van deskundigen gebaseerd op de Delphi-methode¹³
Gebaseerd op: Narváez J, et al. *Reumatol Clin* 2022;S2173-5743:00095-8.

DIAGNOSE EN MONITORING VAN PATIËNTEN MET RA-ILD

**HRCT IN COMBINATIE MET EEN MULTIDISCIPLINAIR
OVERLEG ZIJN DE GOUDEN STANDAARD VOOR HET
DIAGNOSTICEREN VAN ILD^{10,12}**

**NAAR SCHATTING ONTWIKKELT 44% VAN
DE PATIËNTEN MET RA-ILD PROGRESSIEVE
PULMONALE FIBROSE^{5,22,23}**

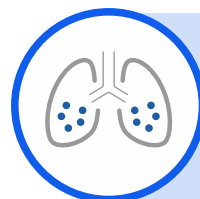
**Progressieve pulmonale fibrose wordt gedefinieerd
door de aanwezigheid van tenminste twee
van de volgende criteria in het afgelopen jaar,
zonder alternatieve verklaring²³⁻²⁵**



**TOENAME
RESPIRATOIRE
SYMPTOMEN**



**RADIOLOGISCH
BEWIJS VAN ZIEKTE-
PROGRESSIE**



**FYSIOLOGISCH
BEWIJS VAN
ZIEKTEPROGRESSIE^{***}**

* Absolute afname van FVC
van >5% binnen 1 jaar.

** Absolute afname van DL_{CO}
(gecorrigeerd voor Hb)
van > 10% binnen 1 jaar.

**EEN MULTIDISCIPLINAIRE AANPAK WORDT
AANBEVOLEN VOOR EEN OPTIMALE BEHANDELING
BIJ PATIËNTEN MET RA-ILD¹⁰**

REFERENTIES

1. Bongartz T, et al. Incidence and mortality of interstitial lung disease in rheumatoid arthritis: a population-based study. *Arthritis Rheumatism* 2010;62:1583-91.
2. Hyldgaard C, et al. A population-based cohort study of rheumatoid arthritis-associated interstitial lung disease: comorbidity and mortality. *Ann Rheum Dis* 2017;76:1700-1706.
3. Kolb M, Vašáková M. The natural history of progressive fibrosing interstitial lung diseases. *Respir Res* 2019;20:57.
4. Kelly CA, et al. Rheumatoid arthritis related interstitial lung disease - improving outcomes over 25 years: a large multicentre UK study. *Rheumatology* 2021;60:1882-1890.
5. Olson A, et al. Estimation of the Prevalence of Progressive Fibrosing Interstitial Lung Diseases: Systematic Literature Review and Data from a Physician Survey. *Adv Ther* 2021;38:854-867.
6. Hyldgaard C, et al. Rheumatoid Arthritis-Associated Interstitial Lung Disease: Clinical Characteristics and Predictors of Mortality. *Respiration* 2019;98:455-460.
7. Gochuico BR, et al. Progressive preclinical interstitial lung disease in rheumatoid arthritis. *Arch Intern Med* 2008;168:159-166.
8. Chen J et al. Asymptomatic Preclinical Rheumatoid Arthritis-Associated Interstitial Lung Disease. *Clin Develop Immunol* 2013;406927.
9. Spagnolo P et al. The Lung in Rheumatoid Arthritis. *Arth Rheumatol* 2018;70:1544-1554.
10. Cassone G, et al. Treatment of rheumatoid arthritis-associated interstitial lung disease: lights and shadows. *J Clin Med* 2020;9:1082.
11. Esposito AJ, et al. Thoracic manifestations of rheumatoid arthritis. *Clin Chest Med* 2019;40:545-560.
12. Iqbal K, Kelly C. Treatment of rheumatoid arthritis-associated interstitial lung disease: a perspective review. *Ther Adv Musculoskelet Dis* 2015;7:247-267.
13. Narváez J, et al. Screening criteria for rheumatoid arthritis-associated interstitial lung disease: expert proposal based on the Delphi method. *Reumatol Clin* 2022;S2173-5743:00095-8.
14. Volkmann E, et al. Dyspnoea and cough in patients with systemic sclerosis-associated interstitial lung disease in the SENSICIS trial. *Rheumatology* 2022;61:4397-4408.
15. Ley B, et al. Clinical course and prediction of survival in idiopathic pulmonary fibrosis. *Am J Respir Crit Care Med* 2011;183:431-40.
16. Wells AU, Denton C. Interstitial lung disease in connective tissue disease--mechanisms and management. *Nat Rev Rheumatol* 2014;10:728-39.
17. Fischer A, et al. Proceedings of the American College of Rheumatology/Association of Physicians of Great Britain and Ireland Connective Tissue Disease - Associated Interstitial Lung Disease Summit: A Multidisciplinary Approach to Address Challenges and Opportunities. *QJM* 2019;112:1-13.
18. Kelly CA, et al. Rheumatoid arthritis-related interstitial lung disease: associations, prognostic factors and physiological and radiological characteristics - a large multicentre UK study. *Rheumatology* 2014;53:1676-1682.
19. Habib HM, et al. Pulmonary involvement in early rheumatoid arthritis patients. *Clin Rheumatol* 2011;30:217-221.
20. Mori S, et al. Different risk factors between interstitial lung disease and airway disease in rheumatoid arthritis. *Respir Med* 2012;106:1591-1599.
21. Doyle TJ, et al. Detection of rheumatoid arthritis -interstitial lung disease is enhanced by serum biomarkers. *Am J Respir Crit Care Med* 2015;191:1403-1412.
22. Kawano-Dourado L, et al. Baseline characteristics and progression of a spectrum of interstitial lung abnormalities and disease in rheumatoid arthritis. *Chest* 2020;S0012-3692:31412-4.
23. Raghu G, et al. Idiopathic Pulmonary Fibrosis (an Update) and Progressive Pulmonary Fibrosis in Adults: An Official ATS/ERS/JRS/ALAT Clinical Practice Guideline. *Am J Respir Crit Care Med* 2022;205:e18-e47.
24. Flaherty KR, et al. Design of the PF-ILD trial: a double-blind, randomised, placebo-controlled phase III trial of nintedanib in patients with progressive fibrosing interstitial lung disease. *BMJ Open Resp Res* 2017;4:e000212.
25. Wells AU, et al. Nintedanib in patients with progressive fibrosing interstitial lung diseases subgroup analyses by interstitial lung disease diagnosis in the INBUILD trial: a randomised, doubleblind, placebo-controlled, parallel-group trial. *Lancet Respir Med* 2020;8:453-60.
26. Cottin V et al. Presentation, diagnosis and clinical course of the spectrum of progressive-fibrosing interstitial lung diseases. *Eur Respir Rev* 2018;27:180076.
27. Jeganathan N, Sathananthan M. Connective Tissue Disease-Related Interstitial Lung Disease: Prevalence, Patterns, Predictors, Prognosis, and Treatment. *Lung*. 2020;198(5):735-759.

ACPA - Anti-cyclisch citrulline peptide antistof

CT - Computertomografie

DAS28 - Disease Activity Score-28

DL_{co} - Diffusiecapaciteit van de longen voor koolstofmonoxide

ESR - Erythrocyte Sedimentation Rate

HRCT - Hoge-resolutie- computer-tomografie

ILD - Interstitiële longziekten

RA - Reumatoïde artritis

RF - Reumafactor

ULN - Bovengrens van normaal

FVC - Geforceerde vitale capaciteit

Hb - Hemoglobine