

Linköping University Medical Dissertations

No. 824

**A population-based study on early arthritis in southern Sweden.
Incidence, preceding infections, diagnostic markers and economic
burden.**

Maria Söderlin



Division of Rheumatology/AIR, Department of Molecular and
Clinical Medicine, Linköping, Sweden

and

Department of Internal Medicine, Växjö Central Hospital,
Växjö, Sweden

and

Division of Rheumatology, Faculty of Medicine, University
of Helsinki, Finland

Linköping 2003

ISBN 91-7373-814-X

ISSN 0345-0082

Svensk sammanfattning

I denna prospektiva populationsbaserade tvärsnittsstudie från Landstinget Kronoberg, presenteras data på vuxna patienter med nydebuterade inflammatoriska ledsjukdomar under ett år (1999-2000). Den totala årliga incidensen av artrit i var 115/100 000. För reumatoid artrit (RA) var incidensen 24/100 000 (29/100 000 för kvinnor och 18/100 000 för män), för reaktiva artrit (ReA) 28/100 000 och för ospecificerade artrit 41/100 000. Incidensen av sarkoidosartrit och *Borrelia*-utlöst artrit var låg. I en kohort utgjord av 71 patienter med mycket tidig artrit (artritsymptom högst 3 månader), undersöktes sambandet till föregående infektioner mindre än 3 månader från sjukdomsdebut. Hos närmare hälften fanns indikationer på föregående infektion, oftast gastrointestinalt och särskilt *Campylobacter jejuni*. Två patienter hade haft en föregående infektion med *Chlamydia pneumoniae* och två hade en föregående infektion med parvovirus B19. Artriten gick i remission hos flertalet patienter med föregående infektion – signifikant oftare än när föregående infektionstecken saknades. Vi undersökte två serummarkörer, anti-CCP antikroppar och COMP (en broskmolekyl), hos 69 patienter. Anti-CCP antikroppar hade hög diagnostisk specificitet för RA och kunde skilja RA-patienterna från andra diagnosgrupper. COMP-nivåerna var förhöjda i serum hos flera patienter i alla diagnosgrupper, vilket tyder på broskengagemang redan mycket tidigt i sjukdomsförloppet. Kostnaderna för vård och sjukskrivningar under de första månaderna av sjukdomen analyserades i en patientgrupp bestående av 56 fall med mycket tidig artrit. Redan tidigt i sjukdomsförloppet var kostnaderna höga. Något oväntat var kostnaderna för gruppen av patienter med reaktiva ledinflammationer nästan lika höga som för patienterna med RA.

Sjukskrivning svarade för nästan 50% av de totala kostnaderna. Stora kostnadsvariationer sågs inom grupperna av patienter med samma diagnos. Mediankostnaden för RA-patienter var 37 400 SEK (US\$4385), vilket kan jämföras med 34 800 SEK (US\$4085) för ReA. För patienterna med ospecificerad artrit var mediankostnaden 12 600 SEK (US\$1482) och för patienterna med övriga diagnoser 28 700 SEK (US\$3361). För samtliga 151 patienter med tidig artrit i Landstinget Kronoberg 1999-2000 var den totala årliga kostnaden ca. 4,3 miljoner SEK (US\$500 000). Vid nydebuterad artrit är tidig remittering till reumatolog viktigt för ställningstagande till medicinsk behandling för att effektivt hämma inflammationen och motverka funktionsnedsättning, men också för att minska sjukdomsrelaterade kostnader, särskilt sjukskrivning.