

Nilai diagnostik DAS28 dan DAS28-squeeze untuk menilai aktivitas penyakit artritis reumatoid dengan menggunakan usg power doppler sebagai acuan = Diagnostic values of das28 and das28 squeeze in evaluating rheumatoid arthritis disease activity using power doppler ultrasound as reference

David Santosa, author

Deskripsi Lengkap: <https://lib.ui.ac.id/detail?id=20435282&lokasi=lokal>

Abstrak

ABSTRAK

Latar Belakang : Strategi terapi Artritis Reumatoid (AR) menggunakan strategi terapi untuk mencapai target sehingga membutuhkan suatu instrumen yang valid dan akurat dalam menilai aktivitas penyakit AR. Instrumen yang paling banyak digunakan adalah DAS28, yang dikembangkan dari DAS namun tidak melibatkan pemeriksaan pada persendian kaki dan pergelangan kaki. Telah terdapat banyak kritikan mengenai akurasi DAS28 dalam mengklasifikasikan kondisi aktivitas penyakit AR, terutama bila suatu kondisi aktivitas penyakit aktif diklasifikasikan sebagai tidak aktif (negatif palsu) karena hal ini dapat menyebabkan terapi yang tidak optimal dan pada akhirnya menyebabkan terjadinya disabilitas. Perbedaan utama antara DAS28 dan DAS terletak pada eksklusi persendian kaki dan pergelangan kaki, karena itu suatu instrumen baru DAS28-squeeze telah diajukan. Instrumen ini memeriksa 28 sendi yang ada pada DAS28 ditambah dengan tes penekanan pada sendi metatarsofalangeal. Namun instrumen baru ini belum pernah divalidasi secara radiologis.

Tujuan : Menilai nilai diagnostic DAS28 dan DAS28-squeeze.

Metode : Studi potong menggunakan USG Power Doppler sebagai acuan untuk mengevaluasi nilai diagnostik DAS28 dan DAS28-squeeze. Studi ini menggunakan kriteria USG paling ketat untuk mendefinisikan kondisi aktivitas penyakit aktif, yaitu sinyal Doppler positif disertai dengan hipertrofi synovium sedang pada B-mode.

Hasil : Lima puluh enam subyek dilakukan pemeriksaan DAS28, DAS28-squeeze dan USG Power Doppler. Terdapat 4 kasus negatif palsu pada DAS28 dan 1 kasus pada DAS28-squeeze. Sensitivitas DAS28 dan DAS28-squeeze untuk mendeteksi kondisi aktivitas penyakit aktif masing-masing sebesar 73.3% dan 93.3%. Spesifisitas masing-masing sebesar 36.6% dan 34.1%, dan likelihood ratio negatif sebesar 0.73 dan 0.19.

Simpulan : Studi ini adalah studi pertama yang memvalidasi DAS28-squeeze secara radiologis. Nilai negatif palsu DAS28-squeeze lebih rendah daripada DAS28 dan memiliki sensitivitas dan likelihood ratio negatif yang lebih baik daripada DAS28 untuk menentukan kondisi aktivitas penyakit AR.

<hr>

ABSTRACT

Background : Rheumatoid Arthritis (RA) treatment is based on 'treat to target' strategy which requires a valid and accurate tool in assessing disease activity. The most widely used tool is DAS28, which was developed from DAS with the omission of ankle and foot joints.

Misclassification of disease state in DAS28, most importantly when an active disease state misclassified as unactive could lead to undertreatment and subsequently to disability. The main

difference between DAS28 and DAS is the exclusion of ankle and foot joints, thus DAS28-squeeze has been proposed. It comprises the same 28 joints in DAS28 added with squeeze test on both metatarsophalangeal joints.

Objective : To assess the diagnostic values of DAS28 and DAS28-squeeze.

Methods : This is a cross-sectional diagnostic study using Power Doppler sonography as a reference standard in evaluating the diagnostic value of DAS28 and DAS28-squeeze.

Results : Over the study period, 56 subjects underwent diagnostic tests using DAS28, DAS28-squeeze and Power Doppler sonography. There were 4 false negative in DAS28 and 1 in DAS28-squeeze. The sensitivities of DAS28 and DAS28-squeeze to identify active disease using Power Doppler sonography as reference standard were 73.3% and 93.3% respectively. While the specificities were 36.6% and 34.1% respectively. Furthermore the negative likelihood ratio were 0.73 and 0.19 respectively.

Conclusion : This study is the first to validate DAS28-squeeze using imaging techniques. DAS28-squeeze false negative rate is much lower than DAS28. DAS28-squeeze has better sensitivity and negative likelihood ratio than DAS28 in identifying RA active disease state.