

Krankheitsaktivität der axialen Spondyloarthritis bei Frauen genauso hoch wie bei Männern

Datum: 21.09.2021

Original Titel:

Differences between females and males in axial spondyloarthritis: data from a real-life cross-sectional cohort

DGP - Der Vergleich zeigt, dass Männer zwar häufiger strukturelle Schäden der Wirbelsäule im Röntgenbild zeigen, Frauen aber eine mindestens genauso starke Krankheitsaktivität haben. Bei der Häufigkeit des [HLA-B27](#) Markers gab es keine Unterschiede zwischen Männern und Frauen.

Die axiale Spondyloarthritis ist eine Gruppe entzündlicher rheumatischer Erkrankungen. Zu der Gruppe zählt Morbus Bechterew. Typischerweise kommt es bei der axialen Spondyloarthritis zu Schmerzen und Unbeweglichkeit im unteren Rücken. Es kann aber auch zu Schmerzen in anderen Gelenken (periphere Spondyloarthritis) oder zu extra-artikulären Manifestationen an Darm oder Augen kommen.

Gibt es Unterschiede bei Männern und Frauen?

Die Erkrankung tritt bei Männern und Frauen etwa gleich häufig auf. Die durchschnittliche Diagnosedauer beträgt etwa 5 bis 7 Jahre. Bei Frauen dauert die Diagnosestellung meist länger, da Morbus Bechterew meist vermehrt mit Männern in Verbindung gebracht wird. Die Studie aus den Niederlanden untersuchte jetzt Unterschiede zwischen Männern und Frauen.

Männer hatten häufiger Schäden an der Wirbelsäule

Die Studie umfasste 313 Patienten mit axialer Spondyloarthritis und 76 mit peripherer Spondyloarthritis. 131 der Patienten mit axialer Spondyloarthritis waren Frauen. Im Röntgenbild waren bei Frauen weniger Schäden an der Wirbelsäule zu erkennen. Dies war nämlich nur bei 39 % der Frauen, aber bei 64 % der Männer der Fall.

Frauen hatten eine leicht höhere Krankheitsaktivität

Die Frauen hatten eine höhere Erythrozytensedimentationsrate (ESR). Dieser Blutwert gibt Hinweise auf Entzündungen. Die Frauen bewerteten auch ihre Krankheitsaktivität höher. Mithilfe des BASDAI-Bewertungsbogens gaben die Patienten Auskunft zu Müdigkeit, Schmerzen und Morgensteifigkeit. Hier erreichten die Frauen einen durchschnittlichen Wert von 5,2, die Männer von 4,6. Andere Unterschiede fielen nicht auf. Auch der [HLA-B27](#)-Status war zwischen Frauen und Männern gleich. Diese Genvariante tritt bei etwa 90 % aller Patienten mit Morbus Bechterew auf.

Der Vergleich zeigt daher, dass Männer zwar häufiger strukturelle Schäden der Wirbelsäule im Röntgenbild zeigen, Frauen aber eine mindestens genauso starke Krankheitsaktivität haben. Bei der

Häufigkeit des HLA-B27 Markers gab es keine Unterschiede zwischen Männern und Frauen.

Referenzen:

de Jong H, Paramarta J, de Winter J, Baeten D, van de Sande M. Differences between females and males in axial spondyloarthritis: data from a real-life cross-sectional cohort. *Scand J Rheumatol*. August 2019:1-5.
doi:10.1080/03009742.2019.1627410



MERKZETTEL

für das Gespräch mit Ihrer Ärztin oder Ihrem Arzt

Damit Sie viel aus dem Gespräch mit Ihrer Ärztin/Ihrem Arzt mitnehmen, empfehlen wir Ihnen, Ihre Beschwerden, aber auch Ihre Behandlungsziele sowie alle Ihre Fragen zu notieren. Wichtig für das Arztgespräch ist eine Liste der **Medikamente oder Nahrungsergänzungsmittel**, die sie derzeit verwenden. Über eventuelle **Allergien und Unverträglichkeiten** sollten Sie Ihre Ärztin/Ihren Arzt ebenfalls immer informieren. Nutzen Sie hierfür unseren Vordruck „Meine Medikations- und Behandlungsübersicht“.

Meine Beschwerden und/oder Behandlungsziele

Meine Fragen

Folgende Themen/Studien möchte ich besprechen

Welches Thema beschäftigt Sie? Was haben Sie z. B. in aktuellen Studien gelesen?

Notieren Sie die wichtigsten Punkte des Arztgesprächs

So bemerken Sie schnell, ob Sie alles richtig verstanden haben und ob Fragen unbeantwortet blieben

Meine Notizen zum Gespräch am _____:

Weitere Tipps für das Arztgespräch finden Sie unter „Materialien für den Arztbesuch“