

Patienten mit rheumatoider Arthritis haben ein erhöhtes Risiko für Lungenerkrankungen

Datum: 02.08.2022

Original Titel:

Risk of Incident Chronic Obstructive Pulmonary Disease (COPD) in Rheumatoid Arthritis: A Population Based Cohort Study

DGP - Die Studie liefert Hinweise darauf, dass zwischen rheumatoider Arthritis und der Lungenerkrankung COPD ein Zusammenhang besteht. Patienten mit rheumatoider Arthritis haben somit ein erhöhtes Risiko, zusätzlich an einer COPD zu erkranken. Patienten sollten daher auf Anzeichen einer Erkrankung der Lunge achten und Risikofaktoren wie Rauchen meiden.

Schon lange gibt es Hinweise darauf, dass die [rheumatoide Arthritis](#) (RA) oft nicht allein auf die Gelenke beschränkt bleibt. Vielmehr beeinflusst die RA als systemische (den ganzen Körper betreffende) Autoimmunerkrankung auch andere Körperorgane und kann so die Entstehung weiterer Erkrankungen, z. B. der Lunge, fördern. Eine schwerwiegende Erkrankung ist die [chronisch obstruktive Lungenerkrankung](#) (COPD), die etwa 10 % aller Erwachsenen über 40 Jahre betrifft - die meisten davon sind oder waren Raucher. Die COPD zeichnet sich durch chronische Entzündungsreaktionen und die Zerstörung des Lungengewebes aus, was zu einer Verengung der Atemwege führt. Als Symptome treten Husten, [Bronchitis](#) und Atemnot bei Belastung auf. Kommt es zu einer plötzlichen gefährlichen Verschlechterung der Symptome, spricht man von einem Krankheitsschub.

Patienten mit rheumatoider Arthritis wurden häufiger wegen der Lungenerkrankung COPD ins Krankenhaus eingewiesen

Eine Studie aus Kanada hat jetzt untersucht, ob Patienten mit rheumatoider Arthritis ein erhöhtes Risiko für COPD haben. Dabei analysierten sie 24625 Patienten mit rheumatoider Arthritis und etwa genauso viele gesunde Kontrollpatienten. Die Auswertung der Daten zeigte, dass Patienten mit rheumatoider Arthritis ein um 47 % höheres Risiko hatten, aufgrund einer COPD ins Krankenhaus eingewiesen zu werden. Dabei konnte eine erhöhte Raucherrate bei den Patienten mit rheumatoider Arthritis als Grund ausgeschlossen werden.

Die Studie liefert Hinweise darauf, dass zwischen rheumatoider Arthritis und COPD ein Zusammenhang besteht. Patienten mit rheumatoider Arthritis haben somit ein erhöhtes Risiko, zusätzlich an einer COPD zu erkranken. Patienten sollten daher auf Anzeichen einer Erkrankung der Lunge achten und Risikofaktoren wie Rauchen meiden.

Referenzen:

McGuire K, Avina-Zubieta JA, Esdaile JM, et al. Risk of Incident Chronic Obstructive Pulmonary Disease (COPD) in Rheumatoid Arthritis: A Population Based Cohort Study. *Arthritis Care Res (Hoboken)*. October 2017. doi:10.1002/acr.23410.

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“