

# 27AB-pm217

早期関節リウマチ診断における新規疾患活動性評価 MBDA スコアの有用性の検討  
—第2報

○伊藤 萌子<sup>1</sup>, 皆上 翔太郎<sup>1</sup>, 新穂 彩<sup>1</sup>, 浅山 りん<sup>1</sup>, 城田 愛理<sup>1</sup>, 宮川 千珠<sup>1</sup>, 樋浦 一哉<sup>2</sup>, 竹田 剛<sup>3</sup>, 渡辺 泰裕<sup>1</sup>, 江川 (岩城) 祥子<sup>1</sup> (<sup>1</sup>北海道薬大, <sup>2</sup>札幌厚生病院薬, <sup>3</sup>北海道中央労災病院せき損センター)

【目的】 関節リウマチ(RA)の疾患活動性評価方法として DAS28 (disease activity score-28)などが用いられているが、患者の主観や医師の技量が影響することから、客観的な評価方法が求められている。近年、血清中の12種類のタンパク質を利用する MBDA (multi-biomarker disease activity) スコアが新たな疾患活動性評価法として報告されたが、我が国ではほとんど報告がない。今回我々は、MBDA スコアの早期 RA 患者診断ならびに治療効果判定における有用性について、DAS28 および CDAI (clinical disease activity index)、SDAI (simplified disease activity index) と比較検討した。【対象・方法】 関節痛を主訴として、発症から6ヶ月以内に帯広厚生病院に来院した未治療の診断未確定関節炎(UA)患者 (n=101) を対象とし、このうち51名がその後 RA と確定診断された。患者の初診時、3ヶ月後、6ヶ月後の血液を用いて12種類のバイオマーカー (CRP, SAA, IL-6, EGF, VEGF-I, VCAM-I, MMP-1, MMP-3, TNFR-I, YKL-40, leptin, resistin) を ELISA 法で測定した。アルゴリズムで1-100の MBDA スコアを求め、DAS28, SDAI, CDAI と比較した。【結果】 UA 患者の内、その後 RA に進行した患者群の初診時の MBDA スコアは、健常者、変形関節症や線維筋痛症に進行した患者群の初診時 MBDA スコアと比べ有意に高かった。確定 RA 患者では、MBDA スコアと DAS28 には相関性があるとされているが、今回、RA に進行した患者では、早期においても DAS28 と相関性がみられた。【結論】 RA に進行した患者群では、初診時 MBDA スコアは他疾患と比べ有意に高い傾向が見られたことから、カットオフ値を求めることができるならば、今後の RA 早期診断に応用できる可能性が示唆された。現在、治療経過と MBDA スコア、DAS28、SDAI、CDAI との関連について解析中である。