

# Depressive Symptome bei Patienten mit PsA: eine Querschnittsanalyse aus dem deutschen Rabbit-SpA Register

Anne C. Regierer<sup>1</sup>, Anja Weiß<sup>1</sup>, Martin Bohl-Bühler<sup>2</sup>, Xenofon Baraliakos<sup>3</sup>, Frank Behrens<sup>4</sup>, Georg Schett<sup>5</sup>, Anja Strangfeld<sup>1</sup>

1 Deutsches Rheuma-Forschungszentrum Berlin, Programmbereich Epidemiologie, Berlin, 2 Rheumatologische Praxis Potsdam, 3 Rheumazentrum Ruhrgebiet, Herne, 4 Goethe-Universität Frankfurt, 5 Universitätsklinikum Erlangen

DRFZ Berlin, Programmbereich Epidemiologie und Versorgungsforschung

DGRh 2021 SpA.04

## Hintergrund

- Prävalenz der Depression bei Patienten mit Psoriasis oder Psoriasis-Arthritis liegt zwischen 10-22%
- Depressive Symptomatik scheint den Verlauf einer PsA zu beeinflussen, insbesondere die Patienten-berichteten Parameter

## Ziel

Untersuchung des Zusammenhangs zwischen depressiven Symptomen (gemessen am WHO-5-Score) und spezifischen PsA Parametern

## Patienten und Methodik

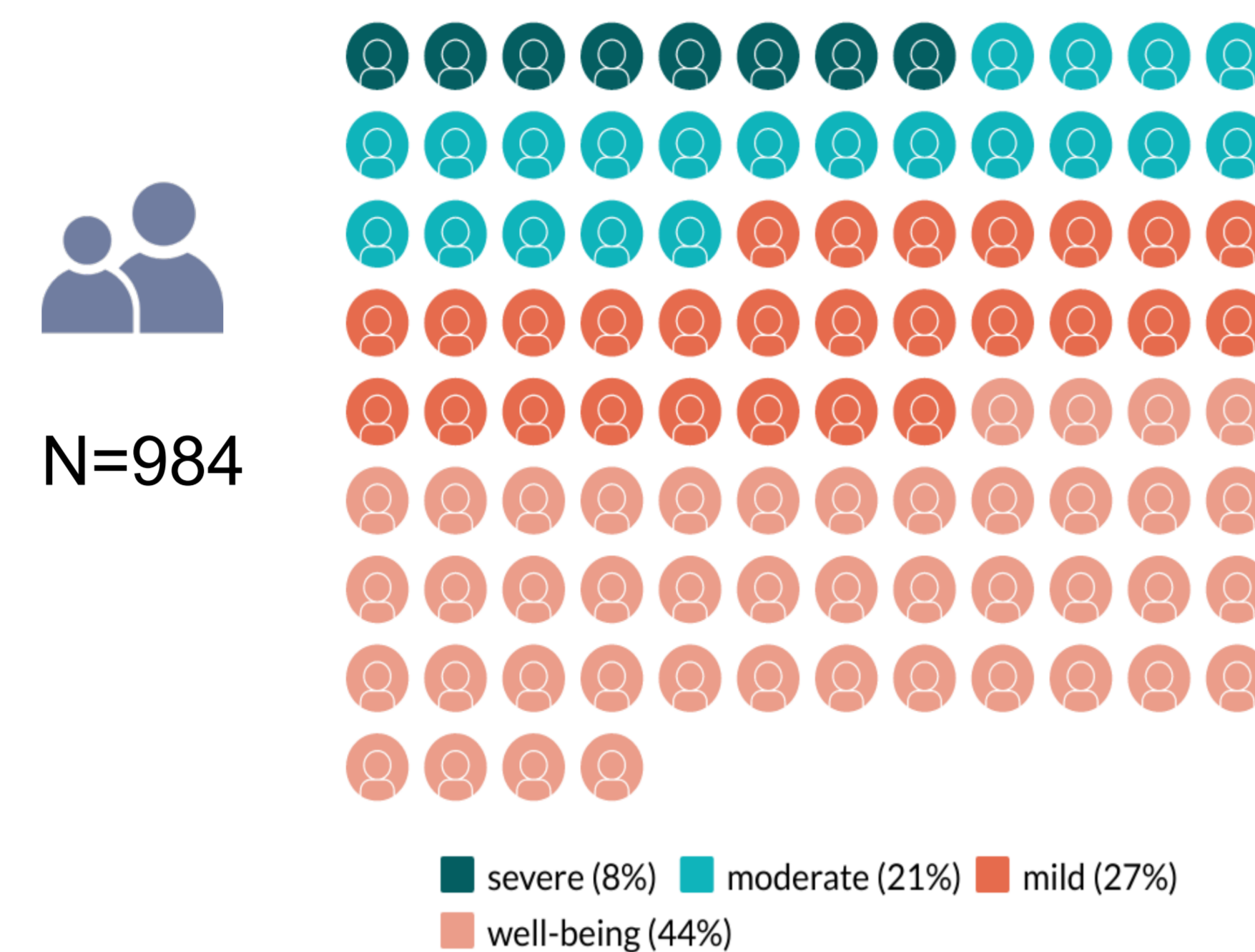
Alle PsA-Patienten der RABBIT-SpA-Kohorte, bei denen ein WHO-5 Score zu Baseline vorlag, wurden in die Analyse eingeschlossen (Datenstand 01.03.21). Der WHO-5 Score ist ein Depressions-Screening-Instrument, der Werte von 0-100 annehmen kann. Für die Analyse wurden validierte Gruppen gebildet.

Der Zusammenhang zwischen dem WHO-5 Score und PsA-Parametern wurde mittels Spearman-Korrelationskoeffizient bestimmt.

## Schlussfolgerungen

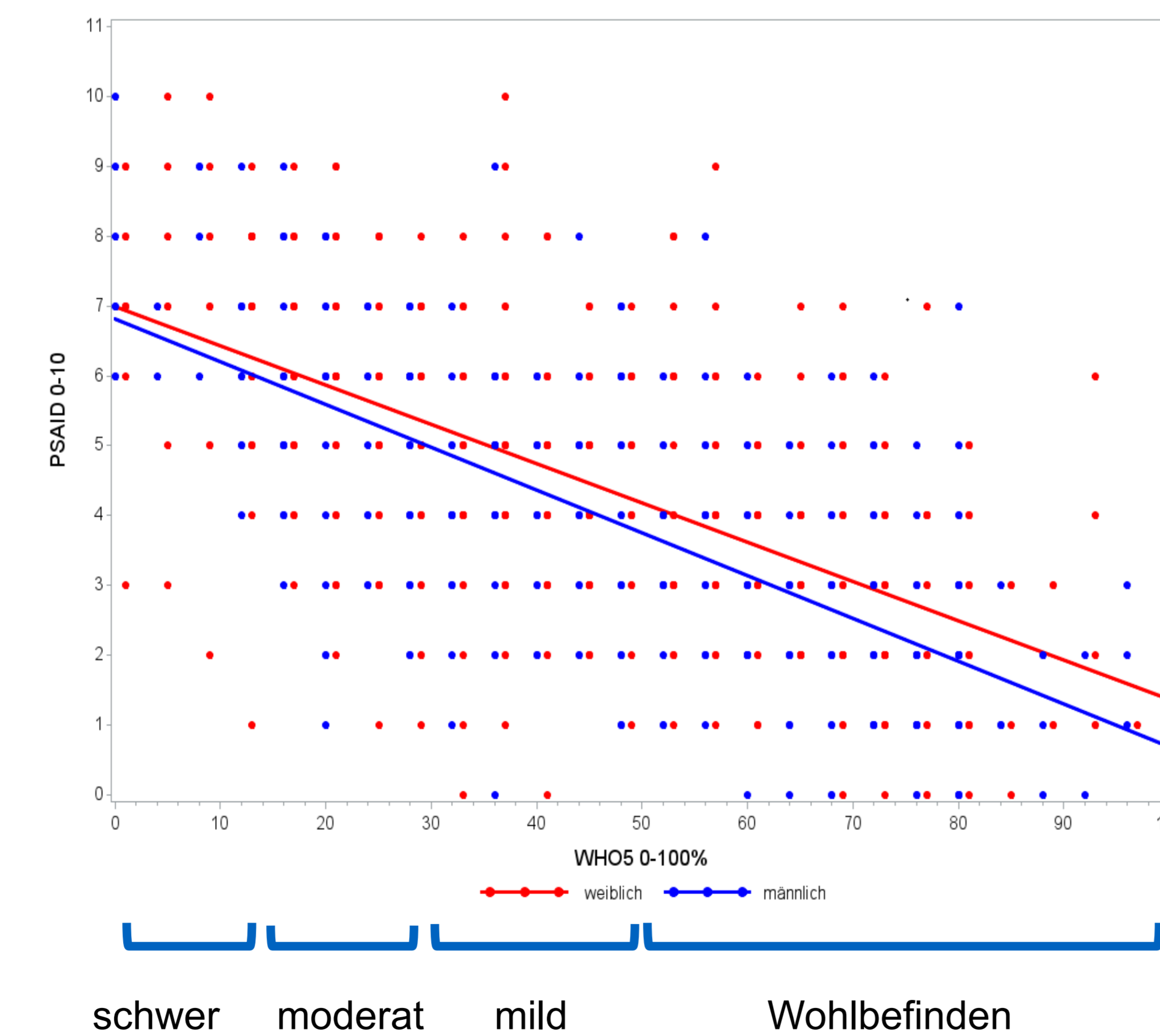
- ✓ Schwere depressive Symptome bei 8% und moderate depressive Symptome bei 22% der PsA-Patienten
- ✓ Depressive Symptome korrelieren mit Patienten-berichteten Parametern wie PSAID, Schmerz und Patienten-Globalurteil und mit der Funktionsfähigkeit (HAQ)
- ✓ Sie korrelieren nicht mit der Hautbeteiligung, dem CRP und der Anzahl der geschwollenen Gelenke
- ✓ Depression ist eine wichtige Komorbidität, die adäquat diagnostiziert und dann behandelt werden muss

## Ergebnisse



### WHO-5-Score

- Schwer: n=78 (8%)
- Moderat: n=212 (22%)
- Mild: n=265 (27%)
- Wohlbefinden: n=429 (44%)



Bei den Patienten mit depressiver Symptomatik ist der Anteil an Frauen und an Adipösen höher. Alle Krankheitsparameter sind schlechter bei niedrigerem WHO-5.

	WHO-5 (<13) schwer N=78	WHO-5 (13-28) moderat N=212	WHO-5 (29-50) mild N=265	WHO-5 (>50) Wohlbefinden N=429	Total N=984
weiblich, %	69	62	62	55	60
Krankheitsdauer, Jahre, MW	8	6	6	6	6
BMI ≥30, %	52	37	38	33	37
CRP ≥5 mg/L, %	52	44	47	40	44
Hautbeteiligung (BSA) (0-100), MW	10	10	9	8	9
Druckschmerzhafte Gelenke (TJC68), MW	9.6	8.4	8.1	7.2	7.9
Geschwollene Gelenke (SJC66), MW	5.8	4.7	4.7	4.2	4.6
DAPSA, MW	29	25	23	19	22
Patient-Globalurteil (NRS 0-10), MW	8	6.6	6	4.8	5.7
Schmerz (NRS 0-10), MW	7.8	6.4	5.8	4.6	5.5
DLQI (0-30), MW	8.6	7.7	5.6	4.2	5.7
HAQ, MW	1.6	1.3	0.9	0.7	0.9
PSAID (0-10), MW	6.9	5.5	4.4	3	4.2

Tabelle 1: Baseline Charakteristika getrennt nach den WHO-5-Analysegruppen

### WHO-5 korreliert stark mit:

- PSAID (-0.62)
- Patienten-Globalurteil (-0.51)
- HAQ (-0.49)
- Schmerz (-0.44)

### WHO-5 korreliert nicht mit:

- CRP (-0.05)
- Hautbeteiligung (BSA) (-0.05)
- Anzahl geschwollener Gelenke (SJC) (-0.07)
- Hautbeurteilung (Patient) (-0.16)

1. McDonough E, et al. J Rheumatol 2014 May;41(5):887-96  
2. Wong A, et al. Arthritis Care Res (Hoboken) 2021 Mar 4. doi: 10.1002/acr.24593  
3. Redeker I, et al. Ann Rheum Dis 2018;0:1-8. doi:10.1136/annrheumdis-2017-212629