

Significant association of HLA-A26 with uveitis and gastrointestinal involvement in patients with Behçet's disease in a multicentre study

ベーチェット病患者におけるぶどう膜炎および胃腸障害と HLA-A26 の関係

中島 友也

本研究では、京都大学医学部附属病院あるいは倉敷中央病院に通院中のベーチェット病患者さん 200 人を対象に、HLA ハプロタイプ(HLA-A26、HLA-B51)とブドウ膜炎や胃腸障害などの臨床症状、およびベーチェット病の重症度(Krause score)の関係について検討を行いました。その結果、HLA-B51 がブドウ膜炎、神経ベーチェット、重症度と関連することに加えて、HLA-A26 はブドウ膜炎と腸管ベーチェットの両方を合併することと関連しており、ブドウ膜炎と腸管ベーチェットの両方を合併していた患者さん 5 人全員が HLA-A26 を有していました。また HLA-B51 に加えて HLA-A26 を持つ場合、ブドウ膜炎の合併や重症度が増加することが分かりました。これらの結果から、ベーチェット病診療において HLA-B51 だけでなく HLA-A26 も併せて確認することの重要性が明らかになりました。

<https://doi.org/10.1093/mr/roae022>

Table 2.

Patient demographics and comparison of clinical characteristics with and without HLA-A26 or HLA-B51.

	HLA-A26			P-value	HLA-B51		P-value
	Total (n=200)	Positive (n=25)	Negative (n=63)		Positive (n=52)	Negative (n=54)	
Female, n (%)	105 (52.5)	14 (56.0)	34 (54.0)	1	22 (42.3)	33 (61.1)	.08
Disease duration, median (IQR), years	12.00 (6.00, 20.75)	8.00 (4.00, 11.00)	6.50 (3.00, 10.75)	.29	6.00 (4.00, 13.00)	9.00 (4.25, 11.75)	.74
History of TNF inhibitor use, n (%)	61 (30.5)	9 (36.0)	20 (31.7)	.80	21 (40.4)	14 (25.9)	.15
Oral ulcers, n (%)	196 (98.5)	25 (100.0)	63 (100.0)	1	52 (100.0)	53 (98.1)	1
Erythema nodosum, n (%)	108 (55.1)	13 (52.0)	38 (60.3)	.49	32 (61.5)	30 (55.6)	.56
Obliterative vasculitis, n (%)	16 (8.4)	2 (8.0)	0 (0.0)	.08	3 (5.9)	2 (3.7)	.67
Acne-like lesions, n (%)	131 (67.9)	19 (76.0)	37 (59.7)	.22	34 (66.7)	36 (66.7)	1
Uveitis, n (%)	95 (48.5)	14 (56.0)	26 (41.3)	.24	30 (58.8)	20 (37.0)	.03
Genital ulcers, n (%)	123 (63.7)	20 (80.0)	42 (66.7)	.30	30 (57.7)	41 (75.9)	.06
Pathergy, n (%)	25 (31.6)	6 (46.2)	7 (24.1)	.17	7 (29.2)	9 (39.1)	.55
Joint involvement, n (%)	96 (49.2)	10 (40.0)	32 (50.8)	.48	23 (44.2)	28 (51.9)	.45
Epididymitis, n (%)	7 (3.7)	0 (0.0)	4 (6.3)	.57	3 (5.8)	2 (3.8)	1
Gastrointestinal involvement, n (%)	57 (34.1)	9 (42.9)	21 (36.2)	.61	14 (29.8)	20 (40.8)	.29
Vascular involvement, n (%)	21 (11.5)	3 (13.6)	5 (8.2)	.43	3 (6.0)	7 (14.3)	.20
Nervous system involvement, n (%)	31 (16.1)	2 (8.3)	10 (16.1)	.50	14 (27.5)	4 (7.5)	.009
Uveitis and gastrointestinal involvement, n (%)	11 (6.7)	5 (23.8)	0 (0)	.001	3 (6.5)	2 (4.1)	.67
Krause score, median (IQR)	5.00 (4.00, 6.00)	6.00 (4.50, 7.00)	5.00 (5.00, 6.00)	.43	6.00 (5.00, 7.00)	5.00 (4.00, 6.00)	.04

All values are median (IQR (interquartile range)) or n (%).

Table 3.

Comparison of clinical characteristics with and without HLA-A26 in patients harbouring HLA-B51.

	HLA-A26		P-value
	Positive (n=6)	Negative (n=32)	
Female, n (%)	1 (16.7)	15 (46.9)	.37
Disease duration, median (IQR), years	7.50 (4.50, 12.75)	6.00 (2.50, 10.50)	.37
History of TNF inhibitor use, n (%)	4 (66.7)	12 (37.5)	.22
Oral ulcers, n (%)	6 (100.0)	32 (100.0)	NA
Erythema nodosum, n (%)	4 (66.7)	18 (56.2)	1
Obliterative vasculitis, n (%)	1 (16.7)	0 (0.0)	.16
Acne-like lesions, n (%)	5 (83.3)	18 (58.1)	.38
Uveitis, n (%)	6 (100.0)	16 (50.0)	.03
Genital ulcers, n (%)	5 (83.3)	18 (56.2)	.37
Pathergy, n (%)	2 (66.7)	3 (17.6)	.14
Joint involvement, n (%)	4 (66.7)	13 (40.6)	.38
Epididymitis, n (%)	0 (0.0)	2 (6.2)	1
Gastrointestinal involvement, n (%)	3 (60.0)	7 (24.1)	.14
Vascular involvement, n (%)	0 (0.0)	1 (3.2)	1
Nervous system involvement, n (%)	1 (16.7)	7 (22.6)	1
Uveitis and gastrointestinal involvement, n (%)	3 (60.0)	0 (0)	.002
Krause score, median (IQR)	7.00 (7.00, 8.00)	5.00 (5.00, 6.25)	.02

All values are median (IQR (interquartile range)) or n (%).

Nakajima T, et al. Mod Rheumatol 2024;34(6):1221-25, Table 3