

Auch dieses Jahr konnten erneut wissenschaftliche Arbeiten, die sich mit Krankheitsaktivitätsparametern zur Dokumentation entzündlicher rheumatischer Erkrankungen beschäftigen, in rheumatologischen Top Journalen platziert werden. Vor allem konnte eine Publikation über den SF-SACRAH, eine verkürzte und für die tägliche Routine geeignete Version des in unserem Haus entwickelten SACRAH, veröffentlicht werden. Ebenso konnte ein patientenzentrierter Krankheitsaktivitätsscore für die Rheumatoide Arthritis, der RADAI-5 vorgestellt und auch Aktivitätsgrenzen festgelegt werden. Weiterhin mündeten kritische Stellungnahmen zu den gängigen Aktivitätsscores für die Rheumatoide Arthritis, beruhend auf einen 28 joint score in 2 Publikationen.

Poster wurden sowohl beim EULAR, beim 7. Zentraleuropäischen rheumatologischen Kongress in Prag, als auch ACR präsentiert.

2008 konnte ein Wissenschaftspreis bei der österreichischen Jahrestagung für Rheumatologie erlangt werden (Jungforscherpreis). Auch dort waren wir mit Posters vertreten. Unsere präsentierten Arbeiten behandelten die therapeutische Anwendung von Omega-3 Fettsäuren bei der Rheumatoiden Arthritis und Fibromyalgie, den in unserem Haus entwickelten RADAI-5, über einen Vergleich zweier patientenzentrierter Krankheitsaktivitätsscores der Rheumatoiden Arthritis, nämlich des RAPID-3 und RADAI-5, den Zusammenhang von Methotrexat und Infektionsrisiko und den Versuch Remission von DAS28, CDAI und SDAI in einer Patientengruppe ohne rheumatoider Arthritis zu definieren. Einige der Posters und Präsentationen waren Zusammenarbeiten mit den Universitätskliniken in Graz und Innsbruck, dem Kurzentrum in Wien-Oberlaa sowie dem Klinikum Malcherhof in Baden.

Es wurde in unserem Haus an einer gesponserten klinischen Studie über krankheitsmodifizierende Therapie der Knieosteoarthritis (POLKA) teilgenommen und Patienten erfolgreich weitergeführt. Eine Phase IIIb Studie mit Tocilizumab bei Rheumatoider Arthritis wurde Ende 2008 initiiert, erste Gespräche über die Teilnahme an einer Studie zur Behandlung der Fibromyalgie geführt.

An dem während der rheumatologischen Wintertagung in Seefeld 2005 begonnenen Delphiprozess über Empfehlungen zur NSAR-Therapie, die 2007 in einer Publikation mündete, wurde weitergearbeitet. Ein Update wurde und wird mit einem erneuten Delphiprozess erarbeitet. Ebenso wurde und wird mit weiteren 10 österreichischen rheumatologisch tätigen Zentren an einem österreichweiten Biologika-Register gearbeitet, wobei im Zuge der Vorbereitungen das KLI für klinische Rheumatologie als verantwortlicher Betreiber auftritt. Auch hier bot sich die rheumatologische Wintertagung in Seefeld 2008 als Forum. Vor allem auch während dieser Wintertagung, aber auch durch zwei weitere Veranstaltungen wurde an diesem Vorhaben gearbeitet, eine Vereinsgründung ist geplant, die Entwicklung einer entsprechenden Software für das Register wurde ausgeschrieben und der Anbieterprozess vom KLI koordiniert. Es sollte sich durch diese Aktivität eine österreichweite Zusammenarbeit sowohl von Krankenhäusern und Universitätskliniken als auch zwischen dem niedergelassenen und ambulatorischen Bereich entwickeln, die einen Beitrag zur Qualitätssicherung und Verbesserung sowie Standardisierung der Patientenbetreuung leistet.

Der 6. Wachauer Rheumatag, wieder in Spitz/Donau, vorwiegend für den niedergelassenen Bereich ausgerichtet, wurde im April mit neuem Besucherrekord (über 200 teilnehmende ÄrztInnen) veranstaltet.

2007 wurde, unterstützt durch Sponsoring, eine Initiative unter dem Namen OPTAIN zur rascheren Erfassung eines Rheumapatienten, welche in einer kurzen telefonischen Befragung

münden soll, gestartet und diese 2008 fortgesetzt bzw. die initiale Auswertung begonnen. Hierbei ist auch an eine Mitarbeit der niedergelassenen praktischen Ärzte/innen gedacht. Mit ersten Ergebnissen dieser Initiative ist 2009 zu rechnen.

Unser Institut nahm an einer weltweiten Initiative über den Gebrauch der Methotrexat-Therapie in der Rheumatologie teil (3E-Initiative). Als österreichischer Koordinator fungierte der Institutsleiter. Das Ziel dieser Initiative war es, evidence based und durch experts' opinion Therapieempfehlungen hinsichtlich des Einsatzes von Methotrexat, einem der derzeit wichtigsten Medikamente in der Rheumatologie, zu entwickeln. Die für Österreich spezifisch erarbeiteten Fragen galten den Infektionen sowie dem Verhalten bei Lungengerüsterkrankungen, sowie dem Verhalten gegenüber Impfungen unter MTX-Therapie. Das KLI stellte den österreichischen bibliographic fellow (Dr. Pia M. Haindl). Diese Initiative war gesponsert, wurde 2008 mit einem Treffen in Chantilly abgeschlossen und mündete in einer Publikation.

Mit der Jahreshauptversammlung der ÖGR 2008 (Österreichischen Gesellschaft für Rheumatologie und Rehabilitation) begann die Kadenz des Institutsvorstandes als Präsident der Gesellschaft. Mit OA Dr. Rintelen wurde ein weiteres Mitglied des KLI für klinische Rheumatologie in den Vorstand der ÖGR gewählt, was zweifelsohne als Anerkennung gewertet werden kann.

Neben 8 Postern war unser Institut auch durch eine Zusammenarbeit mit serbischen Kollegen im wissenschaftlichen Programm vertreten.

Auch in Zukunft wird sich der Forschungsschwerpunkt unsere Institutes vor allem mit den klinischen Aspekten, der Dokumentation und deren Vereinfachung für die tägliche Routine beschäftigen. An weitere Teilnahmen sowohl an klinischen Studien als auch österreich-, europa- oder weltweiten Initiativen ist ebenso gedacht. Ein weiteres großes Anliegen unseres Institutes ist die Initiierung beziehungsweise das Ermöglichen eines österreichischen Biologica-Registers bzw. die Schaffung der Voraussetzungen dafür. Das Jahr 2008 scheint gute Voraussetzungen geschaffen zu haben, einen Start 2009 zu ermöglichen.

### **Personelle Struktur (mit Änderungen zu 2007):**

Institutsleiter: Prim. Dr. Burkhard Leeb, FA für Innere Medizin-Rheumatologie  
Stellvertreter: OA Dr. Bernhard Rintelen, FA für Innere Medizin-Rheumatologie  
Wissenschaftlicher Sekretär: OA Dr. Thomas Nothnagl, FA für Innere Medizin

Mitarbeiter: OÄ Dr. Ingrid Andel, OÄ Judith Sautner, OA Dr. Thomas Svoboda, Facharzt Dr. Bernhard Grusch, Ass Dr. Pia Haindl, Ass. Dr. Adil Maktari, Ass. Dr. Ingrid Burgschmidt, Ass. Dr. Christiane Schwarzenfeld, Ass. Dr. Nazdar Seddiq, Ass. Dr. Martin Steindl; Ass. Dr. Elisabeth Hartl, Dr. Ulrike Knofel, Dr. Christoph Deutsch, Dr. Harsono TH Mai

Sekretariat: Fr. Petra Jedinger

### **PUBLIKATIONEN DES KLI FÜR KLINISCHE RHEUMATOLOGIE UND DES NÖ ZENTRUMS FÜR RHEUMATOLOGIE 2008:**

Originalarbeiten:

1. Leeb BF, Haindl PM, Maktari A, Nothnagl T, Rintelen B. Patient-centered rheumatoid arthritis disease activity assessment by a modified RADAI. *J Rheumatol.* 2008 Jul;35(7):1294-9. Epub 2008 May 15.
2. Brezinschek HP, Hofstaetter T, Leeb BF, Haindl P, Graninger WB. Immunization of patients with rheumatoid arthritis with antitumor necrosis factor alpha therapy and methotrexate. *Curr Opin Rheumatol.* 2008 May;20(3):295-9. Review.
3. Leeb BF, Rintelen B. On "Effectiveness of nonpharmacological and nonsurgical interventions..." Moe et al. *Phys Ther.* 2008;88: 1716-1727.
4. Visser K, Katchamart W, Loza E, Martinez-Lopez JA, Salliot C, Trudeau J, Bombardier C, Carmona L, van der Heijde D, Bijlsma JW, Boumpas DT, Canhao H, Edwards CJ, Hamuryudan V, Kvien TK, Leeb BF, Martín-Mola EM, Mielants H, Müller-Ladner U, Murphy G, Ostergaard M, Pereira IA, Ramos-Remus C, Valentini G, Zochling J, Dougados M. Multinational evidence-based recommendations for the use of methotrexate in rheumatic disorders with a focus on rheumatoid arthritis: integrating systematic literature research and expert opinion of a broad international panel of rheumatologists in the 3E Initiative. *Ann Rheum Dis.* 2008 Nov 25.
5. Rintelen B, Haindl PM, Maktari A, Nothnagl T, Hartl E, Leeb BF. SDAI/CDAI levels in rheumatoid arthritis patients are highly dependent on patient's pain perception and gender. *Scand J Rheumatol.* 2008 Nov-Dec;37(6):410-3.
6. Rintelen B, Haindl PM, Mai HT, Sautner J, Maktari A, Leeb BF. A tool for the assessment of hand involvement in rheumatic disorders in daily routine--the SF-SACRAH (short form score for the assessment and quantification of chronic rheumatic affections of the hands). *Osteoarthritis Cartilage.* 2009 Jan;17(1):59-63. Epub 2008 Jun 16.
7. Machold KP, Brezinsek HP, Leeb BF, Pflugbeil S, Rainer F, Singer F, Skoumal M, Stamm TA, Herold M. Austrian expert opinion on the standard for expert assessment of course of illness in patients with chronic polyarthritis (rheumatoid arthritis). *Wien Klin Wochenschr.* 2008;120(7-8):234-41.
8. Zhang W, Doherty M, Leeb BF, Alekseeva L, Arden NK, Bijlsma JW, Dincer F, Dziedzic K, Hauselmann HJ, Kaklamanis P, Kloppenburg M, Lohmander LS, Maheu E, Martin-Mola E, Pavelka K, Punzi L, Reiter S, Smolen J, Verbruggen G, Watt I, Zimmermann-Gorska I; ESCISIT. EULAR evidence-based recommendations for the diagnosis of hand osteoarthritis: report of a task force of ESCISIT. *Ann Rheum Dis.* 2009 Jan;68(1):8-17
9. Dasgupta B, Salvarani C, Schirmer M, Crowson CS, Maradit-Kremers H, Hutchings A, Matteson EL; members of the American College of Rheumatology Work Group for Development of Classification Criteria for PMR. Developing classification criteria for polymyalgia rheumatica: comparison of views from an expert panel and wider survey. *J Rheumatol.* 2008 Feb;35(2):270-7. Epub 2007 Nov 15.
10. Rintelen B, Haindl PM, Sautner J, Leeb BA, Deutsch C, Leeb BF. The RADAI-5 in daily use. Proposal for disease activity categories. *J Rheumatol.* 2008, in press
11. Haindl PM, Reiter S, Leeb BF. Evidenzbasierte Empfehlungen der European League against Rheumatism zur Diagnose und Therapie der Hand-Arthrose. *Akt Rheumatol* 2008; 33: 342-350
12. Leeb BF: Hotel Based Rheumatology, and More. *J Rheumatol* 2008, in press

### **Posterpräsentationen CECR 2008 Prag**

1. The RADAI-5 is a reliable tool for disease activity assessment in rheumatoid arthritis patients.  
Burkhard F. Leeb, Pia M. Haindl, Adil Maktari, Erik Höller, Bernhard Rintelen
2. Three Rheumatoid Arthritis Disease Activity Scores in Clinical Routine  
Bernhard Rintelen, Ingrid Andel, Thomas Nothnagl, Pia M Haindl, Adil Maktari, Burkhard F Leeb
3. The Polymyalgia Rheumatica Activity Score (PMR-AS) in daily use. Proposal for a Definition of Remission.  
Leeb BF, Rintelen B, Sautner J, Fassel C, Bird HA

### ***Poster EULAR 2008 Paris***

1. **P. M. Haindl, G. Eberl, H. P. Brezinschek, B. Rintelen, B. F. Leeb. Pulmonary toxicity of methotrexate in rheumatoid patients with pre-existent lung disorders**

### **Poster ACR 2008 San Francisco**

1. Leeb BF, Rintelen B, Haindl PM, Mai HTH, Deutsch C, Sautner J. Patient centered psoriatic arthritis (PsA) activity assessment by the Stockerau Activity Score for Psoriatic Arthritis.

### **Poster ÖGR Jahrestagung 2008**

1. Hartl E, Haindl PM, Rintelen B, Mai HTH, Deutsch C, Sautner J, Leeb BF. Does methotrexate increase the risk of infection in rheumatoid arthritis patients?
2. Deutsch C, Nothnagl T, Haindl PM, Rintelen B, Andel I, Leeb BF. Omega-3 fatty acids - a therapeutic option in secondary fibromyalgia?
3. Mai HTH, Haindl PM, Andel I, Leeb BF, Rintelen B, Leeb BF. The RADAI-5 in daily use. Proposal for disease activity categories.
4. Haindl PM, Sautner J, Mai HTH, Deutsch C, Rintelen B, Leeb BF. A comparison of the RAPID-3 and the RADAI-5 in routine care of rheumatoid arthritis patients
5. Schwarzenfeld C, Rintelen B, Stummer U, Mai HTH, Sautner J, Haindl PM, Leeb BF. Disease activity scores for rheumatoid arthritis (ra) in a non RA population to define remission: Does the DAS28 intrinsically discriminate females?
6. Sautner J, Bröll H, Herold M, Rintelen B, Leeb BF. Transient but no sustained effects of intravenous omega3-fatty acids as well as intravenous soy lipids in active rheumatoid arthritis. Results of the ORA-Trial (Omegaven in Rheumatoid Arthritis)
7. Stummer U, Rintelen B, Sautner J, Maktari A, Mai HTH, Nothnagl T, Haindl PM, Leeb BF. The SF-SACRAH (short form score for the assessment and quantification of chronic rheumatoid affections of the hands) in daily clinical routine
8. Babic G, Vujasinovic-Stupar N, Sautner J, Petrovic D, Bukilica M, Leeb BF. Comparison of SACRAH and M-SACRAH in patients with rheumatoid arthritis and osteoarthritis

### **Weitere Veröffentlichungen (Auszug)**

1. B. Rintelen, T. Nothnagl. Chondroprotektiva – welchen Stellenwert haben sie in der Therapie der Osteoarthritis? (Universum Innere Medizin)
2. B. Rintelen, BF. Leeb Empfehlungen zur NSAR-Therapie – ein Ergebnis eines Delphi-Prozesses unter österreichischen Rheumatologen (Universum Innere Medizin)
3. B. Rintelen Krankheitsaktivität: Sinn oder Unsinn von Rheuma-Scores – CONTRA. (Universum Innere Medizin)