

- Donaldson G.C. *The CODEX index: a collection or digest of laws: a code*. In: Chest, 2014; nr. 145(5), p. 934-935.
- Marin J.M. *Multicomponent indices to predict survival in COPD: the COCOMICS study*. In: Eur. Respir. J., 2013; nr. 42(2), p. 323-332.
- Navarro A. *Prognostic assessment of mortality and hospitalizations of outpatients with advanced chronic obstructive pulmonary disease. Usefulness of the CODEX index*. In: Rev. Clin. Esp., 2015; nr. 215(8), p. 431-438.
- Puhan M.A. *Expansion of the prognostic assessment of patients with chronic obstructive pulmonary disease: the updated BODE index and the ADO index*. In: Lancet, 2009; nr. 374(9691), p. 704-711.

CZU 616.441-008.64:616.7-073

SPECIFICUL INVESTIGAȚIILOR PARACLINICE INSTRUMENTALE ÎN AFECTĂRILE APARATULUI LOCOMOTOR LA PACIENȚII CU HIPOTIROIDIE PRIMARĂ

Iuliana RADU,

IP Universitatea de Stat de Medicină și Farmacie
Nicolae Testemițanu,
Departamentul Medicină Internă

Summary

Specific laboratory investigations—instrumental in patients with musculoskeletal disorders in primary hypothyroidism

The article are exposed specific laboratory investigations conducting the instrumental examination (X-ray and US of affected joints, osteodensitometry DEXA, ENG) in patients with musculoskeletal disorders in primary hypothyroidism, which allowed confirmation or rejection of musculoskeletal disorders in these patients. They studied patients with primary hypothyroidism associated with rheumatologic pathology hospitalized in endocrinology department of the Republican Clinical Hospital.

Introducere

Examenul clinic este partea cea mai importantă în procesul de investigare a bolnavului, iar examenul paraclinic – partea indispensabilă pentru confirmarea alterărilor reumatice la pacienții cu hipotiroidie primară. Relația dintre suferințele aparatului locomotor și cele tiroidiene este în plină discuție în ultimul timp [1, 2, 3] și conține mai multe aspecte, unul dintre care este diversitatea manifestărilor reumatologice.

Pentru a facilita diagnosticul timpuriu și a institui un tratament adecvat la pacienții cu afectarea aparatului locomotor asociată hipotiroidiei primare, se impun suplimentar investigații paraclinice: de laborator, imunologice, hormonale și instrumentale.

Scopul lucrării a fost evidențierea specificului manifestărilor paraclinice la pacienții cu afectarea aparatului locomotor în hipotiroidie primară.

Material și metode

În studiu au fost incluși 88 de pacienți cu hipotiroidie primară (lotul de bază), asociată cu patologia reumatologică, internați în secția de endocrinologie a IMSP Spitalul Clinic Republican, comparat cu persoane sănătoase din mediul extraspitalicesc (lotul-martor), cu vârste comparabile cu lotul de bază.

Din studiu au fost excluși pacienți cu maladii reumatice în antecedente, cu hipotiroidie secundară, maladii cardiace, hepatice, pulmonare, oncologice, renale decompensate.

Metodele de cercetare au fost: paraclinică (radiografia și US articulațiilor afectate, osteodensitometria DEXA, ENG), statistică.

Rezultate obținute

Analiza rezultatelor examenului radiologic (n=165 de imagini radiologice comparative ale articulațiilor) la pacienții cu hipotiroidie primară a constatat o dizabilitate funcțională semnificativă (în medie, la fiecare pacient au fost efectuate câte două radiografii, maxim trei). În comparație cu persoanele din populația generală, la pacienții din lotul de bază s-a constatat o predominare a stadiilor II și III de modificări radiologice și într-un procentaj mai mic – stadiul radiologic IV, pe când în lotul-martor predominau stadiile incipiente (I și II) de modificări radiologice și într-un procentaj mai mic – stadiul radiologic III, cu implicarea articulațiilor, ceea ce demonstrează un impact negativ al hipotiroidiei primare prin progresare și agresivitate de afectare articulară, în comparație cu populația generală fără hipotiroidie (figura 1).

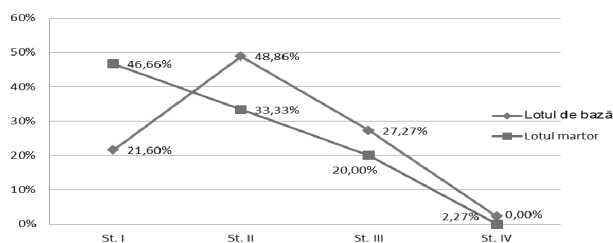


Figura 1. Ponderea incidenței stadiilor radiologice de afectare articulară în loturile de studiu

Ultrasonografia (US) articulară este o direcție nouă și de perspectivă în diagnosticul afectărilor aparatului locomotor. Modificări articulare și periarticulare preponderent au fost depistate la pacienții cu hipotiroidie primară, articulațiile ghenunchiului și umărului. Analiza comparativă a rezultatelor în lotul de bază și lotul-martor a constatat că în lotul de bază a predominat stadiul ultrasonografic III la 35,71% și

stadiul ultrasonografic II la 57,14%; într-un procentaj mai mic s-a constatat stadiul ultrasonografic I – la 7,14% pacienți, pe când în lotul-martor a predominat stadiul incipient ultrasonografic I la 40,0%, urmat de stadiile II și III, care s-au constatat la 30,0 din persoanele afectate (figura 2).

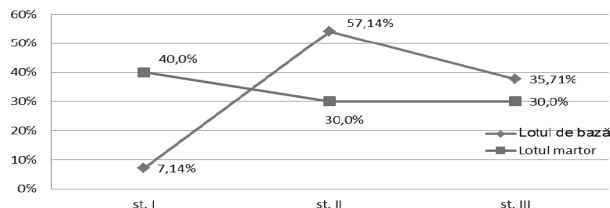


Figura 2. Ponderele incidenței conform stadiilor ultrasonografice de afectare articulară în loturile de studiu

Prezintă un interes deosebit rezultatele măsurării densității minerale osoase. Scăderea densității minerale osoase, atât în osteopenie, cât și în osteoporoză, se înregistrează într-un procentaj mai mare la pacienții cu hipotiroidie primară, în comparație cu populația generală, constatată și prin valoarea medie a scorului T la pacienții din lotul de bază ($-0,48 \pm 0,23$) în comparație cu lotul-martor ($-0,14 \pm 0,36$), demonstrând o diferență statistic semnificativă ($p < 0,001$).

Pentru confirmarea leziunilor de la nivelul tunelului carpian sau tarsian, concomitent cu examenul clinic și anamneza, a fost utilizată investigația paraclinică – electroneurografia. Am constatat că în lotul de bază sindromul de tunel carpian este prezent la 100,0% din pacienți, iar sindromul de tunel tarsian – la 22,85%, pe când în lotul-martor, incidența a fost mai mică pentru sindromul de tunel carpian (26,66%) pacienți, iar sindromul de tunel tarsian nu s-a atestat.

Discuții

Hipotiroidia primară este frecvent asociată de afectări ale aparatului locomotor, modificările paraclinice fiind în mare parte specifice. Cunoașterea atât a alterărilor reumatice, cât și a modificărilor paraclinice specifice este importantă pentru diagnosticul și managementul tratamentului. Totodată, având în vedere incidența înaltă și polimorfismul paraclinic al alterărilor reumatice la pacienții cu hipotiroidie primară, sunt necesare studii complexe privind stabilirea diagnosticului.

Concluzii

Așadar, investigațiile paraclinice facilitează diagnosticul timpuriu al afectărilor aparatului locomotor la pacienții cu hipotiroidie primară. De asemenea, în comparație cu persoanele din populația generală (lotul-martor), la evaluarea radiologică și US a stadiilor de afectare s-a constatat predominarea stadiilor mai avansate în lotul de bază comparativ cu lotul-martor, în care s-au determinat stadii incipiente.

ENG și osteodensitometria DEXA, incidența modificărilor prin constatarea sindromului canelar sau a densității minerale osoase au fost atestate în lotul de bază, în comparație cu populația generală.

Bibliografie

1. Boswell S.B., Patel D.B., White E.A. et al. *Musculoskeletal manifestations of endocrine disorders*. In: Clin. Imaging, 2014; nr. 38(4), p. 384-396.
2. Tagoe C.E. *Rheumatic symptoms in autoimmune thyroiditis*. In: Curr. Rheumatol. Rep., 2015; nr. 17(2), p. 5.
3. Chaabouni L., Ben Hadj Yahia C., Frini S. et al. *Rheumatologic manifestations of hypothyroidism*. In: Tunis Med., 2004; nr. 82(6), p. 479-483.

CZU 616-002.78+316.62

STUDIUL COMPARATIV AL CALITĂȚII VIEȚII LA BĂRBAȚII ȘI FEMEILE CU GUTĂ

Larisa ROTARU^{1,2}, Liliana GROPPA^{1,2},
Svetlana AGACHI¹, Victor CAZAC^{1,2},
Lia CHIȘLARI¹, Eugeniu RUSSU¹, Oxana SÂRBU²,

¹IP USMF Nicolae Testemițanu,
Departamentul Medicină Internă,
²Laboratorul de Reumatologie,
IMSP Spitalul Clinic Republican

Summary

Comparative study of life quality in men and women with gout

The data on the relationship between the quality of life of patients with gout and the indicators reflecting the severity of the disease are described with comorbid diseases. Conclusion: In men with gout, unlike women with gout, they suffer mainly physical activity, while the mental condition suffers less, while social adaptation is affected to the same extent.

Introducere

Guta este o patologie socială majoră. Conform datelor ultimelor cercetări, în SUA, până la 6% din cheltuielile pentru sănătate revin pacienților cu gută cronică. Cele 36 puncte ale chestionarului SF-36 sunt grupate în 8 scoruri: funcționării fizice, activității de rol, durerii fizice, stării generale a sănătății, vitalității, funcționării sociale, stării emoționale și sănății psihice. Indicii fiecărui scor variază între 0 și 100, unde 100 reprezintă sănătatea deplină. Toate scorurile sunt grupate în doi indici: ai sănătății psihice și ai sănătății fizice.

Scopul cercetării a fost aprecierea calității vieții la femeile și la bărbații cu gută prin utilizarea chestionarului SF-36.

Material și metode

În studiu au fost incluși 150 de pacienți cu gută, dintre care 75 bărbați și 75 femei. Diagnosticul a fost stabilit prin utilizarea criteriilor din 2014. Vârsta medie a pacienților a alcătuit 47,5 ani (de la 18 până la 77). Pa-