

EARLY DIAGNOSIS IN ANKYLOSING SPONDYLITIS IN WOMEN

Groppa Liliana¹, Sarbu Oxana²

¹ Discipline of Rheumatology and Nephrology, ² Discipline of Internal Medicine-semiology;
Nicolae Testemitanu SUMPh

Background. In ankylosing spondylitis, it is difficult to start treatment early because of delayed diagnosis in men about 8.4 years, and in women 9.8 years from the onset of the disease. This is related to a number of subjective and objective factors. **Objective of the study.** Early diagnosis in ankylosing spondylitis in women. **Material and Methods.** In order to perform the study and satisfy the proposed objectives, 40 patients with the diagnosis established by AS, aged between 18-60 years, disease duration 7.2 ± 0.3 years were investigated. It was assessed for joint pain syndrome by analog visual scale, evaluation of inflammation indices: C-reactive protein, fibrinogen, ESR, HLA-B27, sacroiliac joint radiograph and HAQ index **Results.** At the VAS analysis, the joint pain syndrome is much stronger in women with HLA B27 positive. The average value of ESR in the group with HLA B27 positive was 28mm / h compared to 17 in those with HLA B27 negative, the values of C-reactive protein in the group with HLA B27 positive was 43 mg / dl, while those with HLA B 27 were negative 21 mg / dl. The BASFI index was prevalent in the HLA B27 positive group. HLA-B27 was present in 36 (90%) cases. Sacroileitis was present in 100% of cases, of which st Rg II in patients with HLA B27 negative compared to St Rg II-III in those with HLA B27 positive. HAQ index 15-40 in women with HLA B27 positive, compared to 12-30 in those with HLA B27 negative. **Conclusion.** For women with HLA B27 positive at the onset of the disease, it is characterized by a faster progression of sacroiliac joint damage, and a much more pronounced pain syndrome and a lower functional capacity compared to patients with HLA B27 negative. Highlighting the presence of HLA B-27 antigen.

Keywords: ankylosing spondylitis, sacroiliac joints, HLA-B27.

DIAGNOSTICUL PRECOCE ÎN SPONDILOARTRITA ANCHILOZANTĂ LA FEMEI

Groppa Liliana, Sârbu Oxana

¹Disciplina de reumatologie și nefrologie, ²Disciplina de medicină internă-semiologie;
USMF „Nicolae Testemițanu”

Introducere. În cadrul spondiloartritei anchilozante este greu de început tratamentul precoce din cauza diagnosticului întârziat la bărbați aproximativ 8,4 ani, iar la femei 9,8 ani de la debutul bolii. Acesta fiind legat de o serie de factori subiectivi și obiectivi. **Scopul lucrării.** Diagnosticul precoce în spondiloartrita anchilozantă la femei. **Material și Metode.** Pentru realizarea studiului și satisfacerea obiectivelor propuse au fost investigate 40 de paciente cu diagnosticul stabilit de SA, vârsta între 18-60 ani, durata bolii $7,2 \pm 0,3$ ani. A fost apreciat sindromul algic articular prin scala vizuală analogică, evaluarea indicilor ai inflamației: proteina C reactivă, fibrinogen, VSH, HLA-B27, radiografia articulațiilor sacroileace și indicele HAQ. **Rezultate.** La analiza VAS, sindromul dolo articular e cu mult mai puternic la femeile cu HLA B27 pozitiv. Valoarea medie a VSH în grupul cu HLA B27 pozitiv a alcătuit 28mm/h comparativ cu 17 la cele cu HLA B27 negativ, valorile proteinei C reactive în grupul cu HLA B27 pozitiv a alcătuit 43mg/dl, pe când la cele cu HLA B 27 negativ 21 mg/dl. Indicele BASFI a avut o prevalență în grupul cu HLA B27 pozitiv. HLA-B27 a fost prezent în 36 (90%) cazuri. Sacroileita a fost prezentă în 100% cazuri, dintre care st Rg II la pacientele cu HLA B27 negativ comparativ cu St Rg II-III la cele cu HLA B27 pozitiv. Indexul HAQ 15-40 la femeile cu HLA B27 pozitiv, comparativ cu 12-30 la cele cu HLA B27 negativ. **Concluzii.** Pentru femeile cu HLA B27 pozitiv, la debutul bolii este caracteristică o progresare mai rapidă a afectărilor la nivelul articulațiilor sacroileace, și un sindrom dolo mult mai pronunțat și o capacitate funcțională mai scăzută comparativ cu pacientele cu HLA B27 negativ. Evidențierea prezenței antigenului HLA B27.

Cuvinte-cheie: spondiloartrită anchilozantă, articulații sacroileace, HLA-B27.