

REACTIVE ARTHRITIS POST COVID-19 INFECTION

Varghese Nevin, Levinsky Sarit, Sadovici-Bobeica Victoria

Scientific adviser: Sadovici-Bobeica Victoria

Discipline of Internal Medicine-semiology, *Nicolae Testemitanu* SUMPh

Background. Coronavirus disease infection (COVID-19) results in a variety of clinical manifestations and various post-COVID-19 sequelae, which are still under investigation due to the novelty of the disease. Several cases of reactive arthritis (ReA) after COVID-19 infections have been reported since August 2020. **Objective of the study.** To perform a literature synthesis about the clinical presentation of reactive arthritis after COVID-19 infection. **Material and Methods.** We have performed a database search of all relevant literature published until May 2021. The search included English written articles. Electronic databases including PubMed, Oxford Academics, Google Scholar were searched using the following terms: “COVID-19 + reactive arthritis”, “SARS-COV-2 + reactive arthritis”, “Coronavirus +reactive arthritis”. **Results.** 50 articles were selected and 18 sources were considered relevant, published from August 2020 until April 2021, all of these case reports, including 19 patients. The onset of ReA varied from 3 days to 3 months after infection. Although ReA causes asymmetric oligo arthritis in lower limbs, forms of upper limb arthritis, acute monoarthritis or axial involvement can also occur. ReA associated with cutaneous vasculitis and psoriatic lesions were reported. Other manifestations included inflammatory back pain, dactylitis, enthesitis, tendinitis and bursitis. There are no specific laboratory tests for ReA, diagnosis relies on the typical clinical presentation with detection of the trigger. **Conclusion.** Clinical presentation of post COVID-19 ReA included oligo articular asymmetric arthritis, accompanied by peri-articular involvement (enthesitis, tendinitis) and axial involvement. Observational studies of COVID-19 patients might provide an answer to the incidence of ReA and its prognosis. **Keywords:** COVID-19, reactive arthritis

ARTRITA REACTIVĂ DUPĂ MALADIA COVID-19

Varghese Nevin, Levinsky Sarit, Sadovici-Bobeica Victoria

Conducător științific: Sadovici-Bobeica Victoria

Disciplina de medicină internă-semiologie, USMF „Nicolae Testemițanu”

Introducere. Infecția cu Coronavirus 2019 (COVID-19) rezultă cu o varietate de manifestări clinice și diverse sechele, care sunt încă în curs de cercetare. Mai multe cazuri de artrită reactivă (ARe) după infecțiile cu COVID-19 au fost raportate, începând cu august 2020. **Scopul lucrării.** Realizarea unei sinteze a literaturii medicale despre prezentarea clinică a artritei reactive după infecția cu COVID-19. **Material și Metode.** Am efectuat o căutare în baza de date medicale a surselor relevante publicate până în mai 2021. Căutarea a inclus articole scrise în limba engleză. Bazele de date electronice folosite au fost PubMed, Oxford Academics, Google Scholars. **Rezultate.** După analiză am identificat 18 publicații relevante din 50 selectate inițial, publicate din august 2020 până în aprilie 2021, toate fiind studii de caz, care au inclus 19 pacienți. Debutul ARe a variat de la 3 zile până la 3 luni după infecția acută. Deși ARe provoacă oligoartrită asimetrică a extremităților inferioare, pot fi implicate și membrele superioare, cazuri de monoartrită acută și afectare axială. Au fost raportate ARe asociată cu vasculită cutanată și psoriazis. Alte manifestări au inclus dactilită, entezită, tendinită și bursită. Nu există teste de laborator specifice pentru ARe, iar diagnosticul se bazează pe prezentarea clinică tipică cu detectarea declanșatorului. **Concluzii.** Prezentarea clinică a ARe post COVID-19 a inclus artrită oligoarticulară asimetrică, afectare peri-articulară (entezită, tendinită) și implicare axială. Studiile observaționale ale pacienților afectați de COVID-19 ar putea oferi un răspuns la incidența ARe și prognosticul acesteia. **Cuvinte-cheie:** COVID-19, artrita reactivă.