

EARLY DIAGNOSIS OF AXIAL SPONDYLARTHROSIS IN INFECTIOUS BOWEL DISEASES

Chişlari Lia¹, Groppa Liliana¹, Russu Eugeniu¹, Cazac Victor¹, Nistor Alesea¹

¹Discipline of Rheumatology and Nephrology, Nicolae Testemitanu University.

Introduction. Despite numerous clinical studies on the frequency, pathogenic mechanisms, and clinical characteristics of axial spondyloarthritis (SpAx) in infectious bowel diseases (IBD) and intestinal damage in ankylosing spondylitis (SA), there are currently a number of unresolved problems, especially the problem of early diagnosis of arthropathy.

Objective of the study. Determination of peculiarities of early manifestations of axial arthropathy in IBD to improve early diagnosis and identify clinical variants with the development of algorithm for the early detection of SpAax in IBD.

Material and methods. During the years 2015-2021, 141 patients were examined, of which 50 patients with SA and 91 patients with IBD from the Republican Clinical Hospital „Timofei Moşneaga”. According to the mediation of the inflammatory response, patients with IBD were divided into 2 groups: the first - *Yersinia enterocolitica* or *Campylobacter jejuni* (Y ± C), the second - *Salmonella enteritidis* or *Shigella flexneri* (S ± Sh). **Results.** In patients with IBD, the following clinical variants of arthropathy have been identified: SpAax - 28.6%, SA - 15.4%; arthralgia - 38.5%, arthritis - 13.2%. Conventional radiography and MRI of SI joints increased the incidence of SpA from 6.6% to 28.6%. In patients with IBD and axial arthropathy, arthralgia, arthritis and uveitis were the frequent manifestations and the possibility of detecting axSpA was higher in the presence of arthritis. **Conclusions.** Our study allowed us to establish the parameters and the diagnosis of (S±Sh), in the presence of which special attention should be paid to patients with IBD in case of suspicion of SpA.

Keywords: *Yersinia enterocolitica*, *Salmonella enteritidis*, *Shigella flexneri*, spondyloarthritis.

DIAGNOSTICUL PRECOCE AL SPONDILOARTRITELOR AXIALE ÎN BOLILE INFECŢIOASE INTESTINALE

Chişlari Lia¹, Groppa Liliana¹, Russu Eugeniu¹, Cazac Victor¹, Nistor Alesea¹

¹Disciplina de reumatologie și nefrologie, USMF „Nicolae Testemitanu”.

Introducere. În ciuda numeroaselor studii clinice privind frecvența, mecanismele patogenetice și caracteristicile clinice ale spondiloartritelor axiale (SpAx) în bolile infecțioase intestinale (BII) și afectarea intestinală în spondilita anchilozantă (SA), în prezent există o serie de probleme nerezolvate, îndeosebi problema diagnosticului precoce al artropatiilor. **Scopul studiului.** Determinarea particularităților manifestărilor precoce ale artropatiilor axiale în BII pentru ameliorarea diagnosticului precoce și identificarea variantelor clinice cu dezvoltarea algoritmului pentru depistarea precoce a SpAax în BII. **Material și metode.** În perioada anilor 2015-2021, au fost examinați 141 de pacienți dintre care 50 de pacienți cu SA și 91 pacienți cu BII din cadrul SCR „Timofei Moşneaga”. Conform medierii răspunsului inflamator pacienții cu BII au fost divizați în 2 grupuri: primul - *Yersinia enterocolitica* sau *Campylobacter jejuni* (Y ± C), al doilea - *Salmonella enteritidis* sau *Shigella flexneri* (S ± Sh). **Rezultate.** La pacienții cu BII au fost identificate următoarele variante clinice de artropatii: SpAax - 28,6%, SA - 15,4%; artralgie - 38,5%, artrita - 13,2%. Radiografia convențională și RMN al articulațiilor SI a crescut incidența SpA de la 6,6% la 28,6%. La pacienții cu BII și artropatii axiale, artralgia, artrita și uveita au fost manifestările frecvente iar posibilitatea de a depista axSpA a fost mai mare în prezența artritei. **Concluzii.** Studiul nostru ne-a permis să stabilim parametrii și diagnosticul de (S ± Sh), în a cărei prezență trebuie acordată o atenție deosebită pacienților cu BII în cazul suspiciunii de SpA.

Cuvinte cheie: *Yersinia enterocolitica*, *Salmonella enteritidis*, *Shigella flexneri*, spondiloartrită.