

## ASSESSMENT OF INFLAMMATORY STATUS IN PATIENTS WITH SERONEGATIVE RHEUMATOID ARTHRITIS

Nistor Alesea<sup>1</sup>

Scientific adviser: Groppa Liliana<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Discipline of Rheumatology and Nephrology, Nicolae Testemitanu University.

**Introduction.** Rheumatoid arthritis (RA) is a systemic inflammatory disease characterized by serious damage of the joints. Traditionally, serological status has been used to classify 2 subgroups of patients within RA- seronegative or seropositive - to distinguish the progression of the disease and the response to treatment. **Objective of the study.** To research of the status of RA activity depending on the presence of rheumatoid factor and anti-CCP antibodies. **Material and methods.** 92 patients with RA were identified according to the criteria of the American College of Rheumatology (ACR), who were hospitalized in the clinic Discipline of rheumatology and nephrology of Nicolae Testemitanu University between 2011 and 2021. **Results.** Appreciating the activity of the disease at baseline, 28 TJC ( $4.7 \pm 2.9$  vs.  $3.3 \pm 2.7$ ,  $p = 0.004$ ), 28 SJC ( $4.3 \pm 3.0$  vs.  $2.9 \pm 2.3$ ,  $p = 0.001$ ) and DAS28-ESR ( $5.1 \pm 1.0$  vs.  $4.7 \pm 1.0$ ,  $p = 0.043$ ) were significantly higher in SNRA patients compared to SPRA. This finding became more visible when these values were compared between SNRA patients who meet the 2010 ACR/EULAR criteria and patients with SPRA. **Conclusion.** Patients with SNRA have a more active disease and similar radiographic lesions at presentation compared to patients with SPRA. Although patients with SNRA have shown a better response to treatment, doctors should be aware of the considerable clinical burden of SNRA, especially at the onset of the disease.

**Keywords:** rheumatoid arthritis, seronegative, inflammatory activity.

## APRECIEREA STATUTULUI INFLAMATOR LA PACIENȚII CU ARTRITĂ REUMATOIDĂ SERONEGATIVĂ

Nistor Alesea<sup>1</sup>

Conducător științific: Liliana Groppa<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Disciplina de reumatologie și nefrologie, USMF „Nicolae Testemitanu”.

**Introducere.** Artrita reumatoidă (AR) este o boală inflamatorie sistemică caracterizată prin afectarea gravă a articulațiilor. În mod tradițional, statutul serologic a fost utilizat pentru a clasifica 2 subgrupuri de pacienți în cadrul AR - seronegativ sau seropozitiv (SNRA, SPRA) - pentru a distinge progresia a bolii și răspunsul la tratament. **Scopul lucrării.** cercetarea statutului activității AR în dependență de prezența factorului reumatoid și anticorpilor anti-CCP. **Material și metode.** Au fost identificați 92 de pacienți cu RA conform criteriilor Colegiului American de Reumatologie (ACR), care au fost internați în clinica Disciplinei de reumatologie și nefrologie USMF „Nicolae Testemitanu” în intervalul 2011-2021. **Rezultate.** Apreciind activitatea bolii la momentul inițial, 28 NAD ( $4,7 \pm 2,9$  față de  $3,3 \pm 2,7$ ,  $p = 0,004$ ), 28 NAT ( $4,3 \pm 3,0$  vs.  $2,9 \pm 2,3$ ,  $p = 0,001$ ) și DAS28-VSH ( $5,1 \pm 1,0$  față de  $4,7 \pm 1,0$ ,  $p = 0,043$ ) au fost semnificativ mai mari la pacienții cu ARSN comparativ cu ARSP. Această constatare a devenit mai vizibilă atunci când aceste valori au fost comparate între pacienții ARSN care îndeplinesc criteriile ACR/EULAR din 2010 și pacienții cu ARSP. **Concluzii.** Pacienții cu ARSN au o boală mai activă și leziuni radiografice similare la prezentare în comparație cu pacienții cu ARSP. Deși pacienții cu ARSN au prezentat un răspuns mai bun la tratament, medicii ar trebui să fie conștienți de povara clinică considerabilă a ARSN, în special la debutul bolii.

**Cuvinte cheie:** artrita reumatoidă, seronegativă, activitate inflamatorie.