

REMEDIEREA DIAGNOSTICULUI PRECOCE ÎN SPONDILOARTRITA PERIFERICĂ ȘI ARTRITĂ REUMATOIDĂ

Lia Chișlari, Liliana Groppa, Eugeniu Russu,
Alesea Nistor

Disciplina de reumatologie și nefrologie, USMF „Nicolae Testemițanu”

Introducere. Actualitatea problemelor în diagnosticul precoce al bolilor autoimune cum sunt: artrita reumatoidă, artrita psoriazică, spondiloartritele seronegative periferice și axiale etc, este determinată de frecvența acestora destul de înaltă în rândul populației, precum și de evoluția malefică a lor, ce contribuie rapid la apariția dizabilităților funcționale și uneori la letalitatea precoce a pacienților. **Scopul studiului.** Remedierea diagnosticului precoce al spondiloartritelor seronegative periferice comparativ cu artrita reumatoidă în baza datelor clinice, metodelor de cercetare de laborator și instrumentale. **Material și metode.** Studiul a fost realizat în perioada 2019-2022 în Secțiile de Reumatologie și Artrologie, ale SCR „Timofei Moșneaga”. Pentru a îndeplini sarcinile stabilite în studiu, au fost examinați 110 pacienți: 55 pacienți cu spondiloartrita periferică (SP) (grupul I) și 55 pacienți cu artrita reumatoidă (AR) (grupul II). **Rezultate.** Datele obținute reflectă problemele unui diagnostic precoce a SP și AR în ceea ce privește localizarea durerilor de spate și a rigidității coloanei vertebrale. În AR precoce, regiunea cervicală a fost mai des afectată (38,2%), pe când în SP precoce - lombo-sacrală (36,4%). Simptome precum talalgia (18,2%), dactilita plantară (12,7%), decolorarea violet-cianotică a pielii în jurul articulațiilor afectate (16,4%) au predominat în grupul 1 ($p < 0,05$). Nodulii reumatoidi (7,3%), hipotrofia mușchilor interosoși (14,5%), limfadenita (7,3%), cât și scăderea masei corporale timp de 6 luni (25,5%) a fost semnificativ mai mare la lotul 2 de pacienți ($p < 0,05$). **Concluzii.** Sindromul algic a fost mai pronunțat la lotul de pacienți cu AR precoce cu o medie de $6,9 \pm 0,18$ cm conform aprecierii SVA, iar în SP - $4,82 \pm 0,25$ cm ($p < 0,05$). Rigiditate matinală a fost detectat la 100% pacienți cu AR precoce și doar la 45% pacienți cu SP precoce ($p < 0,05$). **Cuvinte-cheie:** spondiloartrita periferică, artrita reumatoidă, diagnostic precoce.

EARLY DIAGNOSIS IN PERIPHERAL SPONDYLOARTHRITIS AND RHEUMATOID ARTHRITIS

Lia Chișlari, Liliana Groppa, Eugeniu Russu,
Alesea Nistor

Rheumatology and Nephrology Discipline, Nicolae Testemițanu University

Introduction. The topicality of problems in the early diagnosis of autoimmune diseases such as: rheumatoid arthritis, psoriatic arthritis, peripheral and axial seronegative spondyloarthritis, etc., is determined by their high frequency among the population, as well as by their malignant evolution, which quickly contributes to the appearance of functional disabilities and early lethality of patients. **The purpose of the study.** Improving the early diagnosis of peripheral seronegative spondyloarthritis compared with rheumatoid arthritis based on clinical data, laboratory, and instrumental research methods. **Material and methods.** The study was carried out between 2019 and 2022 in the Departments of Rheumatology and Anthology, of the *Timofei Moșneaga* RCH. To fulfill the tasks set in the study, 110 patients were examined: 55 patients with peripheral spondyloarthritis (PS) (group I) and 55 patients with rheumatoid arthritis (RA) (group II). **Results.** The data obtained reflect the problems of an early diagnosis of PS and RA in terms of localization of back pain and spinal stiffness. In early RA, the cervical region was more often affected (38.2%), while in early PS - lombo-sacral (36.4%). Symptoms such as thalalgia (18.2%), plantar dactylitis (12.7%), and purple-cyanotic discoloration of the skin around the affected joints (16.4%) predominated in group I ($p < 0.05$). Rheumatoid nodules (7.3%), hypotrophy of interosseous muscles (14.5%), lymphadenitis (7.3%) and the decrease in body mass during 6 months (25.5%) were significantly higher in group II of patients ($p < 0.05$). **Conclusions.** The pain syndrome was more pronounced in the group of patients with early RA and had an average of 6.9 ± 0.18 cm according to SVA assessment, and in PS - 4.82 ± 0.25 cm ($p < 0.05$). Morning stiffness was detected in 100% of patients with early RA and only in 45% of patients with early PS ($p < 0.05$). **Keywords:** peripheral spondyloarthritis, rheumatoid arthritis, early diagnosis.