

# Influența spondiloartritei anchilozante asupra capacității de muncă și calității vieții la femei

O. Sârbu

Department of Internal Medicine, Medical Clinic No 5, Rheumatology and Nephrology  
Nicolae Testemitanu State Medical and Pharmaceutical University, Chisinau, Republic of Moldova

Corresponding author: +37379872627. E-mail: oxana.sarbu@mail.ru

Manuscript received March 02, 2012, revised April 30, 2012

## The impact of ankylosing spondylitis on the quality of life and disability in women

**Key words:** ankylosing spondylitis, quality of life, work disability.

## Влияние анкилозирующего спондилоартрита на трудоспособность и качество жизни у женщин

**Ключевые слова:** анкилозирующий спондилоартрит, качество жизни, трудоспособность.

### Introducere

Spondilita anchilozantă (SA) este o boală inflamatorie cronică ce determină, în mod frecvent, retragerea prematură din viața profesională.

### Obiective

Stabilirea impactului pe care spondilita anchilozantă (SA) îl are asupra capacității de muncă, și calității vieții pacienților. Stabilirea gradului de influență a duratei, severității și activității bolii asupra calității vieții și identificarea factorilor predictivi pentru pensionarea precoce la femeile cu spondiloartrită anchilozantă.

### Pacienți și metode

În acest studiu clinic observațional transversal au fost incluși 60 de paciente cu SA primară, cu vârsta cuprinsă între 21-60 de ani, care au fost urmărite la Clinica Medicală nr. 5, cu sediul în Spitalul Clinic Municipal "Sfânta Treime", secția Reumatologie, în perioada 2008-2011. Au fost evaluate caracteristicile demografice, forma clinică a bolii, caracteristicile radiologice și biologice, statutul capacității de muncă, ocupația și nivelul de educație. Impactul SA asupra calității vieții a fost stabilit pe baza chestionarului generic *Short Form 36 (SF-36)*. Pe lângă cele 8 domenii ale *SF-36*, au fost calculate suma componentelor fizice (*Physical Component Summary, PCS*) și suma componentelor psihice (*Mental Component Summary, MCS*). Rezultatele au fost interpretate în raport cu valorile din grupul de control corespunzătoare ca vârstă și sex. Toate pacientele incluse în studiu au completat chestionarele *Bath Ankylosing Spondylitis Disease Activity Index (BASDAI)* și *Bath Ankylosing Spondylitis Functional Index (BASFI)*, care evaluează activitatea bolii și capacitatea funcțională.

### Rezultate

La pacientele cu spondiloartrită anchilozantă, valorile medii ale scorurilor celor 8 domenii din chestionarul *SF-36* au fost sem-

nificativ scăzute, ceea ce indică deteriorarea calității vieții. Cele mai scăzute valori s-au înregistrat la scala problemelor cauzate de stări emoționale și cea de funcționalitate socială. Doar 30% dintre pacienți erau activi profesional, 70% fiind pensionați de boală sau șomeri, după o durată medie a bolii de 14 ani. Valorile medii ale *BASDAI* și *BASFI* au fost semnificativ mai mari în subgrupul pacientelor cu spondiloartrită anchilozantă cu durata bolii mai mare de 10 ani, comparativ cu cele la care boala a evoluat mai puțin de 10 ani. S-a observat și o afectare semnificativă a scalelor de funcționalitate fizică și de durere corporală la pacientele cu durata bolii mai mare de 10 ani. Cu toate acestea, nu au existat diferențe semnificative statistice ale valorilor celor două componente globale, *MCS* și *PCS* din chestionarul *SF-36* între cele două subgrupuri. Indicatorii de activitate și severitate a bolii nu au influențat semnificativ nici unul dintre domeniile cuprinse în chestionarul *SF-36*. S-a observat scăderea semnificativă a vârstei de pensionare în condițiile de pregătire mai redusă, ocupație predominant manuală, ceea ce presupune efort fizic intens, implicarea coloanei cervicale, prezența coxitei, și scăderea mobilității (*BASMI*). Analiza corelațională a demonstrat legătura strânsă între vârsta de pensionare și următorii parametri: vârstă, suprasolicitare fizică, implicarea coloanei cervicale, coxita.

### Concluzii

Majoritatea pacientelor cu SA își pierd capacitatea de muncă, după o durată a bolii de peste 10 ani. Calitatea vieții femeilor cu spondiloartrită anchilozantă, măsurată prin *SF-36*, este semnificativ redusă în toate domeniile investigate. Această scădere este mai pronunțată în domeniile psihosociale, comparativ cu cele fizice. Vârsta, ocupația și gradul de mobilitate sunt factori predictivi pentru pensionarea precoce a pacientelor cu spondiloartrită anchilozantă.