

PARASITOSE - A CAUSE OF MUSCULOSKELETAL DISEASES

Grosu Maia¹

Scientific adviser: Groppa Liliana¹

¹Discipline of Rheumatology and Nephrology, Nicolae Testemitanu University.

Background. In Republic of Moldova, parasitic infections have a high incidence, yielding only to acute respiratory infections and acute diarrheal diseases. The rheumatic manifestations induced by the parasitic infestation are polymorphic and mimic the clinical picture of various diseases of the musculoskeletal system. **Objective of the study.** Research on the characteristics of musculoskeletal damage in parasitic diseases. **Material and Methods.** The study included 30 patients with musculoskeletal disorders and were positively diagnosed with various parasites (*Toxocara canis*, *Toxocara cati*, *Echinococcus granulosus*, *Giardia intestinalis*, *Ascaris lumbricoides*). Patients were investigated clinically and paraclinically to rule out other causes of musculoskeletal distress and to assess clinical-paraclinical changes. **Results.** In the group of patients analyzed, 21 patients (70%) had arthralgias, 10 patients (33%) swollen joints, 7 patients (23%) - reduced joint mobility, 16 patients (53%) diffuse myalgias, 15 patients (50%) localized muscle pain, 12 patients (40%) - bone pain. After antiparasitic treatments was found: arthralgias improved in 67%, swelling regressed in 90%, mobility has been restored in 71%, diffuse myalgias disappear in 62.5%, localized muscle pains in 80%, bone pain improved in 83%. Total IgE until treatment had average values of 398.75 ng / ml, after antiparasitic treatment-231.21 ng/m; CRP until treatment 13.15 mg/l, after 5.29 mg/l; ESR-13.5 mm/h, after treatment-8 mm/h; eosinophils make up 12.9% and 7.73% post-treatment. **Conclusion.** Rheumatic manifestations of parasitosis are complex with inflammatory, immune, and allergic changes as a substrate. The exclusion of the parasitic agent is necessary in the process of diagnosing of musculoskeletal inflammatory pathologies for the prompt decision of therapeutic management.

Keywords. parasitosis, musculoskeletal manifestations.

PARAZITOZELE - CAUZA AFECTĂRILOR MUSCULOSCHELETALE

Grosu Maia¹

Conducător științific: Groppa Liliana¹

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

Introducere. În Republica Moldova, infecțiile parazitare au o pondere înaltă cedând doar infecțiilor respiratorii acute și bolilor diareice acute. Manifestările reumatice induse de infestarea parazitară sunt polimorfe și imita tabloul clinic al diferitor boli ale aparatului locomotor. **Scopul lucrării.** Cercetarea particularităților afectării musculoscheletale în bolile parazitare. **Materiale și metode.** În studiu au fost incluși 30 de bolnavi cu afectări a sistemului musculoscheletal și au fost diagnosticați pozitiv cu diferiți paraziți (*Toxocara canis*, *Toxocara cati*, *Echinococcus granulosus*, *Giardia intestinalis*, *Ascaris lumbricoides*). Bolnavii au fost investigați clinic și paraclinic pentru excluderea altor cauze ale suferinței musculo-articulare și pentru evaluarea schimbărilor clinico-paraclinice. **Rezultate.** În lotul de pacienți analizați 21 pacienți (70%) prezentau artralgiile, 10 pacienți (33%) articulații tumefiate, 7 pacienți (23%) - mobilitate articulară redusă, 16 pacienți (53%) mialgii difuze, 15 pacienți (50%) dureri musculare localizate, 12 pacienți (40%) - osalgii. După finisarea tratamentelor specifice se constată: ameliorarea artralgiilor la 67%, tumefierea regresează la 90%, mobilitatea s-a restabilit la 71%, mialgiile difuze dispar la 62,5%, durerile musculare localizate la 80%, osalgiile ameliorate la 83%. IgE totală până la tratament are valori medii de 398,75 ng/ml, după tratamentul antiparazitar este 231,21 ng/m; proteina C totală până la tratament 13,15 mg/l, după 5,29 mg/l; VSH-ul-13,5 mm/h, după tratament-8 mm/h; eozinofilele constituie 12,9% și 7,73% post tratament. **Concluzie.** Manifestările reumatice din parazitoze sunt complexe având ca substrat schimbări inflamatorii, imune și alergice. Excluderea agentului parazitar este necesar în procesul de diagnosticare a patologiilor inflamatorii musculoscheletale pentru hotărârea promptă a managementului terapeutic.

Cuvinte cheie. parazitoze, manifestări musculoscheletale.