

EVALUAREA ULTRASONOGRAFICĂ A MODIFICĂRILOR STRUCTURALE SPECIFICE ARTRITEI REUMATOIDE

Marinela Homițchi^{1,2}, Eugeniu Russu^{1,2}, Liliana Groppa¹,
Svetlana Agachi¹

Conducător științific: Eugeniu Russu^{1,2}

¹Disciplina de reumatologie și nefrologie, USMF „Nicolae Testemițanu”

²Spitalul Clinic Republican „Timofei Moșneaga”

Introducere. Artrita reumatoidă (AR) este o patologie cronică, autoimună cu caracter inflamator, evoluție progresivă, distructivă. Metoda de diagnostic precoce a modificărilor specifice și evaluarea evoluției și activității bolii pe fundalul tratamentului, este ultrasonografia musculo-scheletică (USMS). **Scopul lucrării.** Determinarea manifestărilor USMS specifice la pacienții cu AR și corelarea acestora cu datele obiective. **Material și metode.** Studiul transversal a fost realizat în perioada 2022-2024 – incluși 37 pacienți cu AR seropozitivă, 23 femei (62.16%) și 14 bărbați (37.83%), durata medie a bolii 4.6 ± 1.5 ani, examinați complex, inclusiv prin USMS, fiind studiate structurile musculoscheletale simptomatice și asimptomatice. **Rezultate.** Din totalul pacienților examinați s-au determinat atât modificări inflamatorii, cât și structurale. Sinovita a fost manifestarea cea mai frecventă la nivelul articulațiilor inflamate (83.78%), s-a identificat și subclnic (37.83%). La nivel carpian a dominat tenosinovita extensorilor (48.64%), la nivelul falangelor - tenosinovita flexorilor (37.83%), însă, specific pentru AR s-a identificat sinovita tendonului extensor carpi-ularis (78.37%). Eroziunile sunt specifice AR (67.56%), fiind determinate în special la nivelul metacarpofalangian II, V, metatarsofalangian V și apofizei stiloide a ulnei. Dimensiunile eroziunilor au fost, de la 2.2 mm, ne fiind determinate radiologic (51.35%). Semnale Power-Doppler s-au identificat asociindu-se cu schimbările morfologice menționate, astfel, evaluând activitatea bolii sau prevenirea unei acutizări. Dintre pacienții examinați, 43.24% au prezentat modificări inflamatorii la nivelul articulațiilor clinic netumefiate. **Concluzii.** USMS s-a determinat a fi o metodă de examinare sensibilă în cadrul pacienților cu AR. Evaluarea în dinamică a modificărilor structurale specifice AR permite determinarea precoce a progresiei bolii. **Cuvinte-cheie:** ultrasonografie musculoscheletală, artrita reumatoidă.

ULTRASONOGRAPHIC EVALUATION OF SPECIFIC STRUCTURAL CHANGES IN RHEUMATOID ARTHRITIS

Marinela Homițchi^{1,2}, Eugeniu Russu^{1,2}, Liliana Groppa¹,
Svetlana Agachi¹

Scientific adviser: Eugeniu Russu^{1,2}

¹Rheumatology and Nephrology Discipline, Nicolae Testemițanu University

²Timofei Moșneaga Republican Clinical Hospital

Background. Rheumatoid arthritis (RA) is a chronic, autoimmune, inflammatory disease with a progressive and destructive nature. Musculoskeletal ultrasonography (MSUS) is an effective tool for early detection of specific changes and for evaluating the progression and activity of the disease during treatment. **Objective of the study.** To determine the specific MSUS manifestations in patients with RA and correlate these findings with clinical manifestation. **Material and methods.** The cross-sectional study was conducted from 2022 to 2024, including 37 patients with seropositive RA, 23 women (62.16%) and 14 men (37.83%), with an average disease duration of 4.6 ± 1.5 years. Comprehensive examinations, including MSUS, were performed to assess both symptomatic and asymptomatic musculoskeletal structures. **Results.** Among the examined patients, both inflammatory and structural changes were identified. Synovitis was the most prevalent finding in inflamed joints (83.78%), with subclinical manifestations detected in 37.83% of cases. At the carpal level, extensor tenosynovitis was predominant (48.64%), while in the phalanges, flexor tenosynovitis was common (37.83%). Specifically for RA, synovitis of the extensor carpi ulnaris tendon was identified (78.37%). Erosions, characteristic of RA, were found in 67.56% of patients, particularly at the II and V metacarpophalangeal joints, V metatarsophalangeal joint, and the ulnar styloid process. The erosions measured at least 2.2 mm, with 51.35% not visible on radiographs. Power Doppler signals were associated with the mentioned morphological changes, thus assessing disease activity or preventing exacerbations. Furthermore, 43.24% of patients exhibited inflammatory changes in clinically non-swollen joints. **Conclusions.** MSUS is a sensitive method for examining RA patients. Its dynamic evaluation of specific structural changes facilitates early detection of disease progression. **Keywords:** musculoskeletal ultrasonography, rheumatoid arthritis.