

SUBSTRATUL LEZIONAL AL PNEUMOPATIILOR ASOCIATE SPONDILITEI ANCHILOZANTE

Cristina Chetrea^{1,2}, Nelea Dragu¹

¹Disciplina de sinteze clinice, USMF „Nicolae Testemițanu”

²Spitalul Clinic Municipal „Sfânta Treime”

Introducere. Spondilita anchilozantă (SA) este o afecțiune cronică inflamatorie ce interesează scheletul axial și articulațiile periferice, cauzând evolutiv complicații extra-articulare cu implicare polisistemică. Afectarea pulmonară la pacienții cu SA apare în fazele tardive ale bolii. **Scopul lucrării.** Studiul asocierii manifestărilor pulmonare în SA. **Material și metode.** Au fost examinate articole științifice utilizând baze de date electronice: PubMed, ScienceDirect, ResearchGate, Oxford Academic și surse bibliografice din Biblioteca Științifică Medicală USMF „Nicolae Testemițanu” **Rezultate.** Pattern-ul lezional pulmonar în SA se datorează disfuncțiilor restrictive pe fundalul anchilozării articulațiilor costo-vertebrale, reducerea mobilității expansiunii cutiei toracice și afectarea musculaturii respiratorii. Emfizemul pulmonar, alveolita fibrozantă și fibroza pulmonară apicală sunt afecțiunile frecvente la bolnavii cu SA. Afectarea regiunii cervicale în asociere cu patologia restrictivă pot fi cauze ale sindromului de apnee în somn. Leziunile pulmonare se pot manifesta și prin cavități chistice, care secundar pot fi colonizate de flora variată, frecvent de cea fungică patogenă (*Aspergillus*) și formarea micetoamelor. **Concluzii.** Recunoașterea și documentarea implicărilor pulmonare în SA vor influența managementul corect al bolii. Tomografia computerizată de înaltă rezoluție este o metodă optimă de evaluare a implicării pulmonare la pacienții cu SA chiar și în lipsa debutului clinic. **Cuvinte-cheie:** spondilită anchilozantă, leziuni pulmonare, pattern lezional.

LESIONAL SUBSTRATE IN PULMONARY DISEASES ASSOCIATED WITH ANKYLOSING SPONDYLITIS

Cristina Chetrea^{1,2}, Nelea Dragu¹

¹Clinical Synthesis Department, *Nicolae Testemițanu* University

²*Holy Trinity* Municipal Clinical Hospital

Background. Ankylosing spondylitis (AS) is a chronic inflammatory disorder affecting the axial skeleton and peripheral joints, leading to various extra-articular multisystemic complications. Pulmonary involvement typically occurs in the advanced stages of the disease. **Objective of the study** is to study pulmonary manifestations in AS. **Material and methods.** Scientific articles were reviewed via electronic databases: PubMed, ScienceDirect, ResearchGate, Oxford Academic, as well as the bibliographic sources from the Scientific Medical Library of USMF “Nicolae Testemițanu”. **Results.** The pulmonary lesion pattern in ankylosing spondylitis (AS) arises from restrictive dysfunctions due to a fusion of costovertebral joints, reduced mobility of the ribcage expansion, and respiratory muscle impairment. Pulmonary emphysema, fibrosing alveolitis, and apical pulmonary fibrosis are common conditions in AS patients. Involvement of the cervical region, combined with restrictive pathology, may result in obstructive sleep apnea syndrome. Pulmonary lesions can manifest as cystic cavities, prone to colonization by diverse flora, notably pathogenic fungi like *Aspergillus*, ultimately forming mycetomas. **Conclusions.** Identifying and documenting lung involvement in Ankylosing Spondylitis (AS) is crucial for effective disease management. High-resolution computed tomography (HRCT) stands out as the ideal tool for assessing pulmonary issues in AS patients, even before the clinical onset. **Keywords:** ankylosing spondylitis, lung lesions, lesion patterns.