

## MOBILITATEA ARTICULAȚIILOR ÎN ARTRITA PSORIAZICĂ – VALOAREA ACTIVITĂȚII BOLII ȘI MODIFICĂRILE RADIOLOGICE

Diana Munteanu-Covila<sup>1</sup>, Eugeniu Russu<sup>1,2</sup>, Lia Chișlari<sup>1</sup>,  
Liliana Groppa<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Disciplina de reumatologie și nefrologie, USMF "Nicolae Testemițanu"

<sup>2</sup>Spitalul Clinic Republican "Timofei Moșneaga"

**Introducere.** Unul dintre rezultatele majore în bolile reumatologice cornice, și în special în artrita psoriazică (APs) este afectarea funcției fizice. Astfel, scopul major a tratamentului este îmbunătățirea funcției fizice și menținerea acesteia la un nivel acceptabil. **Scopul lucrării.** Cercetarea relației dintre activitatea bolii, leziunile radiologice și funcția fizică la pacienții cu APs. **Material și metode.** Studiul a inclus 78 de pacienți cu APs, variabilele utilizate pentru evaluarea funcției fizice au inclus indicele funcțional al spondilitei anchilozante (BASFI) și indicele funcțional Dougados (DFI). Bath Ankylosing Spondylitis Disease Activity Index (BASDAI) a fost utilizat pentru a măsura activitatea bolii raportate de pacient. Pentru a evalua leziunile structurale cauzate de APs, a fost utilizat scorul vertebral modificat Stokes la spondilita anchilozantă (mSASSS). **Rezultate.** Atât BASDAI, cât și mSASSS au contribuit la explicarea BASFI și DFI ( $p < 0,01$ ). Coeficienții de regresie descriu relația independentă dintr-un pacient cu mSASSS 40, cu un BASFI de 0,57 ori mai mare, independent de BASDAI. Prin urmare, toate subscorurile mSASSS au contribuit independent la explicarea variațiilor BASFI ( $p < 0,001$ ). Modelul mSASSS, care a avut cel mai bun rezultat și modelul cu scorul total al sindesmoftelor, numărul de vertebre afectate și numărul de vertebre cu punți s-a dedus că sindesmoftile sunt în mare măsură responsabile pentru explicarea variațiilor BASFI. Un model cu scoruri sumare sindesmoftice ( $p < 0,001$ ) și non-sindesmoftice ( $p = 0,002$ ) arată că ambele componente contribuie la explicarea variațiilor BASFI (similar DFI). **Concluzii.** Studiul nostru demonstrează că funcția fizică măsurată cu două chestionare diferite raportate de pacienți (BASFI și DFI) este determinată de nivelul activității bolii raportate de pacient (BASDAI) și independent de nivelul leziunii structurale (mSASSS). **Cuvinte-cheie:** artrita psoriazică, funcționalitatea, activitatea bolii.

## JOINTS MOBILITY IN PSORIATIC ARTHRITIS – VALUE OF DISEASE ACTIVITY AND RADIOLOGICAL CHANGES

Diana Munteanu-Covila<sup>1</sup>, Eugeniu Russu<sup>1,2</sup>, Lia Chișlari<sup>1</sup>,  
Liliana Groppa<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Rheumatology and Nephrology Discipline, Nicolae Testemițanu University

<sup>2</sup>Timofei Moșneaga Republican Clinical Hospital

**Introduction.** One of the major outcomes in chronic rheumatological diseases, and especially in psoriatic arthritis (PsA) is impaired physical function. Thus, the major goal of treatment is to improve physical function and maintain it at an acceptable level. **Objective.** Research of the relationship between disease activity, radiological lesions and physical function in patients with PsA. **Material and methods.** The study included 78 patients with PsA, the variables used to assess physical function included the Ankylosing Spondylitis Functional Index (BASFI) and the Dougados Functional Index (DFI). The Bath Ankylosing Spondylitis Disease Activity Index (BASDAI) was used to measure patient-reported disease activity. To assess structural damage caused by PsA, the modified Stokes vertebral score to ankylosing spondylitis (mSASSS) was used. **Results.** Both BASDAI and mSASSS contributed to the explanation of BASFI and DFI ( $p < 0.01$ ). Regression coefficients describe the independent relationship in a patient with mSASSS 40 and with a BASFI 0.57 times higher, independent of BASDAI. Therefore, all mSASSS subscores independently contributed to the explanation of BASFI variations ( $p < 0.001$ ). The mSASSS model, which had the best result, and the model with the total score of the syndesmophytes, the number of affected vertebrae, and the number of vertebrae with bridges, it was deduced that the syndesmophytes are largely responsible for explaining the BASFI variations. A model with syndesmophytic ( $p < 0.001$ ) and non-syndesmophytic ( $p = 0.002$ ) summary scores shows that both components contribute to the explanation of BASFI (similar DFI) variations. **Conclusions.** Our study demonstrates that physical function measured with two different patient-reported questionnaires (BASFI and DFI) is determined by the level of patient-reported disease activity (BASDAI) and independent of the level of structural injury (mSASSS). **Keywords:** psoriatic arthritis, functionality, disease activity.