

OPȚIUNILE EXAMENULUI MUSCULO-SKELETAL ÎN DIAGNOSTICUL ARTRITEI REACTIVE PARAZITARE

Maia Grosu¹, Gheorghe Plăcintă², Victor Pîntea², Eugeniu Russu^{1,3}, Ala Pascari-Negrescu¹, Liliana Groppa¹

Conducător științific: Liliana Groppa¹

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

²Catedra Boli infecțioase, USMF „Nicolae Testemițanu”

³Spitalul Clinic Republican „Timofei Moșneaga”

Introducere. În literatura de specialitate, mai multe modificări ultrasonografice au fost descrise în artritele reactive parazitare, astfel examenul ultrasonografic este metoda principală în diagnosticul complex, care determină deteriorarea tuturor structurilor anatomice ale articulației cu polimorfism al modelului ecografic. **Obiective.** Studiarea particularităților ultrasonografice specifice artritelor reactive parazitare. **Material și metode.** Studiu analitic-observațional a inclus 161 pacienți cu artrită parazită (89 bărbați și 72 femei) cu infectare parazită confirmată (*Giardia lamblia*, *Echinococcus granulosus* și *Toxocara canis*) evaluați în anii 2017-2023. **Rezultate.** Proliferarea sinovială s-a detectat în 296 (9,16%) articulații: ecogenitatea membranei sinoviale scăzută la 67,6% (n=200) și mărită la 32,4% (n=96). În entezopatiile tendoanelor rotuliene și tendoanelor cvadricepsului, în toate cazurile s-au observat îngroșarea ligamentului la locul de atașare pierderea structurii tipice stratificate și apariția unor mici incluziuni hiperecogene. Tenosinovita flexorilor degetelor, flexorilor și extensorilor mâinilor a fost detectată în 30 de localizări. În majoritatea observațiilor (93,3%), apariția lichidului în teaca sinovială a tendonului s-a combinat cu ecostructura lui normală. **Concluzii.** Semnul major a fost detectarea proliferării membranei sinoviale, tenosinovitelor și entezopatiilor. La articulațiile mici, proliferarea sinovială cu ecogenitate redusă a apărut foarte rar, datorită leziunii rare și s-a combinat cu o creștere a volumului lichidului articular. Leziunea aparatului ligamentar în artrita reactivă parazită a inclus entezopatia la articulațiile genunchiului, tenosinovita la gleznă, articulațiile radiocarpene și în articulațiile mici ale mâinilor și plantelor. **Cuvinte-cheie:** artrita reactivă parazită, ultrasonografia musculo-scheletală.

OPTIONS OF THE MUSCULO-SKELETAL EXAMINATION IN THE DIAGNOSIS OF REACTIVE PARASITIC ARTHRITIS

Maia Grosu¹, Gheorghe Plăcintă², Victor Pîntea², Eugeniu Russu^{1,3}, Ala Pascari-Negrescu¹, Liliana Groppa¹

Scientific adviser: Liliana Groppa¹

¹Rheumatology and Nephrology Discipline, Nicolae Testemițanu University

²Department of Infectious Diseases, Nicolae Testemițanu University

³Timofei Moșneaga Republican Clinical Hospital

Background. In the specialized literature, several ultrasonographic changes have been described in parasitic reactive arthritis, so the ultrasonographic examination is the main method in the complex diagnosis, which determines the damage of all the anatomical structures of the joint with polymorphism of the ultrasound pattern. **Objectives.** To study the specific ultrasonographic features of parasitic reactive arthritis. **Material and methods.** The analytical-observational study included 161 patients with parasitic arthritis (89 men and 72 women) with confirmed parasitic infection (*Giardia lamblia*, *Echinococcus granulosus* and *Toxocara canis*) evaluated in the years 2017-2023. **Results.** Synovial proliferation was detected in 296 (9.16%) joints: synovial membrane echogenicity decreased in 67.6% (n=200) and increased in 32.4% (n=96). In enthesopathies of patellar tendons and quadriceps tendons, thickening of the ligament at the attachment site, loss of the typical layered structure, and the appearance of small hyperechoic inclusions were observed in all cases. Tenosynovitis of the flexors of the fingers, flexors and extensors of the hands was detected in 30 locations. In the majority of observations (93.3%), the appearance of fluid in the synovial sheath of the tendon was combined with its normal echostructure. **Conclusion.** The major sign was the detection of synovial membrane proliferation, tenosynovitis and enthesopathies. In small joints, synovial proliferation with low echogenicity occurred very rarely, due to the rare lesion, and was combined with an increase in the volume of joint fluid. Ligamentous damage in reactive parasitic arthritis included enthesopathy in the knee joints, tenosynovitis in the ankle, radiocarpal joints, and in the small joints of the hands and feet. **Keywords:** Parasitic reactive arthritis, musculoskeletal ultrasonography.