

OSTEOSARCOPENIA ÎN CONTEXUL SINDROMULUI DE FRAGILITATE LA VÂRSTNICI

Ana Popescu^{1,2}, Gabriela řoric^{1,2}, Ana Popa¹, Adriana Botezatu^{1,2}, Diana Fetco¹, Ion řirbu^{1,3}
Conducător științific: Anatolie Negără¹

¹Laboratorul de studiu al îmbătrânririi și a vârstei, INCMS, USMF „Nicolae Testemițanu”

²Disciplina de geriatrie și medicină a muncii, USMF „Nicolae Testemițanu”

³Disciplina de sinteze clinice, Departamentul Medicină Internă, USMF „Nicolae Testemițanu”

Introducere. Procesul de îmbătrânrare antrenează o multitudine de schimbări fiziologice de vîrstă, inclusiv musculoscheletale, ce reprezintă un marcher important al stării de sănătate, cu impact semnificativ asupra autonomiei fizice și cognitive a vârstnicilor. **Scopul lucrării.** Evaluarea prevalenței osteosarcopeniei și asocierea cu sindromul de fragilitate la persoanele vârstnice. **Material și metode.** Studiul epidemiologic descriptiv a inclus 613 vârstnici ($73,16 \pm 0,24$ ani), respondenții au fost examinați conform evaluării geriatricre complexe (EGC). În baza Criteriilor Fried au fost formate 3 grupuri comparabile: vârstnici fragili – 304 (49,59%), pre-fragili – 177 (28,87%) și robusti – 132 (21,53%). Osteosarcopenia a fost diagnosticată conform criteriilor EWGSOP2 2018 și OMS. **Rezultate.** Ponderea osteosarcopeniei a constituit 30,51% de pacienți din lotul general, cea mai înaltă pondere a fost determinată la vârstnicii fragili - 47,37% vs pre-fragili - 20,34% vs robusti - 5,30% ($p < 0,05$). Un număr mai mare de vârstnici fragili, comparativ cu cei pre-fragili și robusti, au îndeplinit criteriile pentru osteosarcopenie SARC-F – $5,81 \pm 0,13$ p. vs $3,81 \pm 0,15$ p. vs $1,74 \pm 0,18$ p., $p = 0,001$; dinamometria – $18,77 \pm 0,64$ kg vs $17,72 \pm 0,76$ kg vs $15,88 \pm 0,75$ kg, $p = 0,003$; MMT - $49,31 \pm 1,27$ kg vs $53,23 \pm 1,62$ kg vs $55,21 \pm 1,5$ kg, $p = 0,001$; performanța fizică SPPB – $5,80 \pm 0,16$ p. vs $8,91 \pm 0,18$ p. vs $10,02 \pm 0,21$ p., $p = 0,0001$; T-score - $2,61 \pm 0,06$ DS vs $2,28 \pm 0,07$ DS vs $1,51 \pm 0,79$ DS, $p = 0,002$. Sindromul de osteosarcopenie a corelat cu severitatea sindromului de fragilitate ($r = 0,50$; $p = 0,05$), cu diminuarea autonomiei (ADL, $r = -0,59$; $p = 0,05$; IADL, $r = -0,63$; $p = 0,05$), prezența depresiei - SGD, $r = 0,42$; $p = 0,05$ și cu deregările cognitive MMSE, $r = -0,42$; $p = 0,05$. **Concluzii.** Sindromul de osteosarcopenie a fost mai frecvent determinat la pacienții vârstnici fragili, impactul major a fost asupra autonomiei dar și asupra statutului cognitiv și celui emoțional. **Cuvinte-cheie:** osteosarcopenie, fragilitate, vârstnic.

OSTEOSARCOPENIA IN THE CONTEXT OF FRAGILITY SYNDROME IN THE ELDERLY

Ana Popescu^{1,2}, Gabriela řoric^{1,2}, Ana Popa¹, Adriana Botezatu^{1,2}, Diana Fetco¹, Ion řirbu^{1,3}
Scientific adviser: Anatolie Negără¹

¹Aging and Age Study Laboratory, Nicolae Testemițanu University

²Geriatrics and Occupational Medicine Discipline, Nicolae Testemițanu University

³Clinical Synthesis Discipline, Nicolae Testemițanu University

Background. The aging process involves a multitude of age-related physiological changes, including musculoskeletal ones, which represent an important marker of health status, with a significant impact on the physical and cognitive autonomy of the elderly. **Objective of the study.** To assess the prevalence of osteosarcopenia and its association with frailty syndrome in the elderly. **Material and methods.** The descriptive epidemiological study included 613 elderly ($73,16 \pm 0,24$ years), the respondents were examined according to the complex geriatric assessment (CGA). Based on the Fried Criteria, 3 comparable groups were formed: frail elderly – 304 (49.59%), pre-frail – 177 (28.87%) and robust – 132 (21.53%). Osteosarcopenia was diagnosed according to EWGSOP2 2018 and WHO criteria. **Results.** The weight of osteosarcopenia constituted 30.51% of patients from the general group, the highest weigh was determined in frail elderly - 47.37% vs pre-frail - 20.34% vs robust - 5.30% ($p < 0.05$). A greater number of frail elderly compared to pre-frail and robust presented criteria for osteosarcopenia: SARC-F – $5,81 \pm 0,13$ p. vs $3,81 \pm 0,15$ p. vs $1,74 \pm 0,18$ p., $p = 0,001$; dynamometry – $18,77 \pm 0,64$ kg vs $17,72 \pm 0,76$ kg vs $15,88 \pm 0,75$ kg, $p = 0,003$; MMT - $49,31 \pm 1,27$ kg vs $53,23 \pm 1,62$ kg vs $55,21 \pm 1,5$ kg, $p = 0,001$; performance physical SPPB – $5,80 \pm 0,16$ p. vs $8,91 \pm 0,18$ p. vs $10,02 \pm 0,21$ p., $p = 0,0001$; T-score - $2,61 \pm 0,06$ DS vs $2,28 \pm 0,07$ DS vs $1,51 \pm 0,79$ DS, $p = 0,002$. The osteosarcopenia syndrome correlated with the severity of the frailty syndrome ($r = 0,50$; $p = 0,05$), with decreased autonomy (ADL, $r = -0,59$, $p = 0,05$; IADL $r = -0,63$, $p = 0,05$), the presence of GDS depression $r = 0,42$; $p = 0,05$ and with MMSE cognitive disorders $r = -0,42$; $p = 0,05$. **Conclusion.** Osteosarcopenia syndrome was more frequently determined in frail elderly patients, the major impact was on autonomy but also on cognitive and emotional status.

Keywords: osteosarcopenia, frailty, elderly.

Studiul realizat cu suportul proiectului 20.80009.8007.25 Fragilitatea: diagnostul și profilaxia în corăportul problemelor medico-psihosociale ale vârstnicului vulnerabil din cadrul Programului de Stat (2020-2023), conducător de proiect: NEGARĂ Anatolie, dr. șt. med., conf. univ., autoritatea contractantă: Agenția Națională pentru Cercetare și Dezvoltare.