

INTERACȚIUNEA DINTRE OBEZITATE ȘI INFLAMAȚIA SISTEMICĂ ÎN ARTRITA PSORIAZICĂ

Adriana Tanasiev, Nicoleta Hîrtie, Eugeniu Russu

Conducător științific: Eugeniu Russu

Disciplina de reumatologie și nefrologie, USMF „Nicolae Testemițanu”, Chișinău, Republica Moldova

Introducere. Obezitatea este recunoscută un factor de risc important în artrita psoriazică, influențând inflamația sistemică, severitatea bolii și eficiența tratamentului. Tesutul adipos afectează căile inflamatorii, microbiomul intestinal și funcția limfocitelor T, susținând un mecanism patogenic comun. **Scop.** Determinarea asocierii dintre obezitate și artrita psoriazică, cu accent pe severitatea clinică și profilurile inflamatorii sistemice la pacienții cu forme active de boală. **Material și metode.** S-a efectuat un studiu observațional transversal pe 78 pacienți cu artrita psoriazică, repartizați în funcție de IMC. Au fost evaluați parametri clinici (PASDAS, DAPSA), nivelul proteinei C reactive (CRP), interleukina-6 (IL-6) și leptina serică. Analiza statistică a inclus testul t Student și regresia liniară multiplă ($p < 0,05$).

Rezultate. La pacienții obezi cu indicele masei corporale ($\text{IMC} \geq 30 \text{ kg/m}^2$) scorurile au fost semnificativ mai înalte PASDAS ($6,1 \pm 0,7$ vs. $4,9 \pm 0,6$, $p < 0,01$). Obezitatea a fost asociată cu niveluri serice mai mari de IL-6 ($7,4 \pm 2,1$ vs. $4,2 \pm 1,7$ pg/mL, $p < 0,01$), CRP ($12,3 \pm 5,6$ vs. $6,5 \pm 3,4$ mg/L, $p < 0,05$) și leptină ($31,5 \pm 9,2$ vs. $16,8 \pm 6,7$ ng/mL, $p < 0,01$). DAPSA a fost de asemenea semnificativ crescut ($p = 0,03$). Analiza de regresie multiplă a identificat IMC și leptina ca predictori independenți ai PASDAS ($\beta = 0,44$, $p = 0,002$). **Concluzii.** Studiul a confirmat ipoteza conform căreia obezitatea agravează activitatea artritei psoriazice prin amplificarea inflamației sistemice. Integrarea managementului greutății în tratamentul pacienților cu artrita psoriazică este esențială pentru optimizarea controlului bolii. **Cuvinte-cheie:** artrita psoriazică, obezitate, inflamație, leptină, PASDAS, DAPSA.

THE INTERPLAY BETWEEN OBESITY AND SYSTEMIC INFLAMMATION IN PSORIATIC ARTHRITIS

Adriana Tanasiev, Nicoleta Hîrtie, Eugeniu Russu

Scientific adviser: Eugeniu Russu

Rheumatology and Nephrology Discipline, Nicolae Testemițanu University, Chișinău, Republic of Moldova

Introduction. Obesity is recognized as risk factor in psoriatic arthritis, affecting systemic inflammation, increased disease severity, and reduced therapeutic response. The impact of adipose tissue on inflammatory axes, gut microbiota, and T cell function highlights the pathogenetic interplay between both. **Objective.** To determine the relationship between obesity and psoriatic arthritis, particularly regarding clinical severity and the systemic inflammatory profile in active forms of the disease. **Material and methods.** A cross-sectional observational study was conducted on 78 PsA patients, categorized by body mass index (BMI). Clinical parameters (PASDAS, DAPSA), C-reactive protein (CRP), interleukin-6 (IL-6), and serum leptin levels were assessed. Statistical analysis included Student's t-test and multiple linear regression ($p < 0.05$). **Results.** In obese patients with a body mass index ($\text{BMI} \geq 30 \text{ kg/m}^2$), significantly higher PASDAS scores were observed (6.1 ± 0.7 vs. 4.9 ± 0.6 , $p < 0.01$). Obesity was associated with higher serum levels of IL-6 (7.4 ± 2.1 vs. 4.2 ± 1.7 pg/mL, $p < 0.01$), CRP (12.3 ± 5.6 vs. 6.5 ± 3.4 mg/L, $p < 0.05$), and leptin (31.5 ± 9.2 vs. 16.8 ± 6.7 ng/mL, $p < 0.01$). DAPSA was also significantly elevated ($p = 0.03$). Multiple linear regression analysis identified BMI and leptin as independent predictors of PASDAS ($\beta = 0.44$, $p = 0.002$). **Conclusion.** The study confirmed the hypothesis that obesity exacerbates psoriatic arthritis activity by intensifying systemic inflammation. Therefore, effective weight management strategies should be consistently integrated into psoriatic arthritis treatment to optimize disease control. **Keywords:** psoriatic arthritis, obesity, inflammation, leptin, PASDAS, DAPSA.