

MODIFICĂRI ALE EVOLUȚIEI CLINICE A ARTRITEI REUMATOIDE ÎN CURSUL SARCINII

Ana Baranova

Conducător științific: Ala Pascari-Negrescu

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

Introducere. Artrita reumatoidă (AR) este o boală autoimună inflamatorie ce afectează predominant femeile, frecvent în perioada fertilă. Sarcina poate influența evoluția bolii, determinând, la un număr semnificativ de paciente, o perioadă de remisiune clinică temporară urmată de o acutizare postpartum. **Scop.** Determinarea factorilor care sunt asociați cu ameliorarea spontană a artritei reumatoide în timpul sarcinii și cu acutizarea ulterioară a bolii în perioada după naștere. **Material și metode.** S-a efectuat o analiză a literaturii de specialitate din bazele de date PubMed și Google Scholar pentru a obține informații privind evoluția artritei reumatoide în perioada sarcinii. Din zeci de studii efectuate în perioada 2017-2025, au fost selectate 7 articole relevante pentru culegerea și analiza datelor informative. **Rezultate.** În urma analizei datelor, se constată că prezența autoanticorpilor specifici, precum factorul reumatoid și anticorpii anti-peptide ciclice citrullinate, influențează tabloul clinic al AR în sarcină. Studiul prospectiv PARA (Pregnancy-induced Amelioration of Rheumatoid Arthritis), care a inclus 118 paciente monitorizate preconcepțional, în sarcină și la 6, 12 și 26 de săptămâni postpartum, cu evaluări clinice (DAS28-CRP) și serologice (anti-CCP, IgG-RF și IgA-RF), a demonstrat o rată de ameliorare de 75% la femeile seronegative, comparativ cu 39% la cele seropozitive. Acutizările postpartum au apărut în ambele grupuri, cu o rată de 39%. **Concluzii.** Statusul serologic este un predictor important al evoluției artritei reumatoide în sarcină. Evaluarea profilului autoanticorpilor în faza preconcepțională este esențială pentru anticiparea răspunsului clinic și adaptarea strategiilor terapeutice cu scopul controlului bolii în perioada perinatală. **Cuvinte-cheie:** artrita reumatoidă, sarcina, autoanticorpi, postpartum.

CHANGES IN THE CLINICAL COURSE OF RHEUMATOID ARTHRITIS DURING PREGNANCY

Ana Baranova

Scientific adviser: Ala Pascari-Negrescu

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

Introduction. Rheumatoid arthritis (RA) is a chronic autoimmune inflammatory disease that predominantly affects women, often during their reproductive years. Pregnancy may influence disease activity, leading to a temporary clinical remission in a significant number of patients, followed by a postpartum flare. **Objective.** Identification of factors associated with the spontaneous improvement of rheumatoid arthritis during pregnancy and the exacerbation of the disease in the postpartum period. **Material and methods.** A systematic literature review was conducted using the PubMed and Google Scholar databases to gather detailed information on the progression of rheumatoid arthritis during pregnancy. From dozens of studies published between 2017-2025, seven relevant articles were selected for comprehensive data collection and analysis. **Results.** Analysis of the data showed that the presence of specific autoantibodies, such as rheumatoid factor and anti-cyclic citrullinated peptide antibodies, influences the clinical presentation of RA during pregnancy. The prospective PARA (Pregnancy-induced Amelioration of Rheumatoid Arthritis) study, including 118 patients monitored preconceptionally, during pregnancy, and at 6, 12, and 26 weeks postpartum, with clinical (DAS28-CRP) and serological (anti-CCP, IgG-RF, IgA-RF) evaluations, demonstrated remission rates of 75% in seronegative and 39% in seropositive women. Postpartum flares occurred in both groups at a rate of 39%. **Conclusion.** Serological status is a key predictor of rheumatoid arthritis progression during pregnancy. Assessing the autoantibody profile preconceptionally is essential for anticipating clinical response and tailoring therapeutic strategies to optimize disease control in the perinatal period. **Keywords:** rheumatoid arthritis, pregnancy, autoantibodies, postpartum.