

(22%), între 5 și 10 ani – la 87 (35,5%), între 10 și 15 ani – la 63 pacienți (25,7%) și maladie cu o vechime mai mult de 15 ani aveau 41 de persoane (16,7%). Primul atac de gută a fost înregistrat la 4 pacienți ceea ce constituie 1,6% din numărul total de pacienți incluși în studiu. Pe parcursul ultimului an persoanele studiate au primit următoarele remedii: uricodepresive (allopurinol) – 186 (76%) pacienți; în acutizarea bolii: AINS – 100% bolnavi, colhicina – 112 (45,7%), glucocorticosteroizi – 90 (36,7%) pacienți. Bolnavii au fost examinați clinic și paraclinic complex (inclusiv probele funcționale renale și pierderea nictemirală a proteinelor).

Rezultate. Din analiza a 245 de pacienți cu gută a reieșit că 189 (77,1%) aveau nefropatie, dintre care 100% erau cu gută cronică tofacee. Urmărirea clearance-ului la acești bolnavi ne-a demonstrat că bolile care afectează rinichiul, asociate în mod obișnuit gutei, au cel mai important impact asupra funcției renale la gutoși.

Concluzii. Studiul funcției renale, care vizează și modificările hemodinamice locale, a dus la confirmarea faptului că hiperuricemia în sine nu afectează funcția renală la gutoși. În schimb, bolile cardiovasculare asociate (în special hipertensiunea arterială și ateroscleroza coronariană, prezumabil asociată cu scleroza arterelor renale), bolile renale intrinseci survenind independent de gută, factorii degenerativi corelați vârstei și durata evoluției gutei (care este, de fapt, și ea un factor legat de vârstă și de durata nefropatiei) se corelează pozitiv cu existența suferinței renale și cu scăderea funcției rinichiului la gutoși.

CONEXIUNILE DINTRE TABLOUL CLINIC AL ARTRITEI PSORIAZICE ȘI CLASELE HLA LA PACIENȚII DIN REPUBLICA MOLDOVA

Russu Eugeniu, Groppa Liliana,
Babiuc Constantin, Gonța Ludmila,
USMF „Nicolae Testemițanu”, Chișinău,
Republica Moldova

Summary. *The aim of this study was to analyze clinical manifestations of psoriatic arthritis and associations with human leukocyte antigens (HLA-antigens) and identifying markers for aggressive joint disease. The prevalence of inflammatory joint manifestations, such as polyarthritis, axial disease and mutilate arthritis was high among patients with psoriatic arthritis in Republic of Moldova. There were several strong association between HLA-antigens (B7, B17, B27, B37, A2, A3, A7, A29) and psoriatic arthritis. The strongest predictive factors among patients with polyarthritis and axial disease of psoriatic arthritis for an aggressive disease were HLA-A3, A29, B27, B37 with a significant linkage ($p = 0.0001$, $RRf = 2.9$).*

Scopul lucrării: a identifica markerii agresivității bolii prin depistarea interconexiunii calselor HLA și formelor clinice de artrită psoriazică

Material și metode. Au fost studiați 163 de pacienți cu artrită psoriazică prin examinare clinică și paraclinică. Diagnosticul a fost stabilit în baza criteriilor CASPAR.

Rezultate. A fost depistată o prevalență înaltă a HLA-B7, B17, B27, B37 și HLA-A2, A3, A7 și A29, care au fost mai înalte, în comparație cu lotul de control ($p = 0.012$, $pc = 0.024$, $RRf = 3.1$). Cea mai puternică corelare dintre agresivitatea bolii și formele poliarticulare și axială ale artritei psoriazice au prezentat-o determinantele HLA-A3, A29, B27, B37 ($p = 0.0001$, $RRf = 2.9$).

Concluzii. Sunt mai multe locusuri de legătură puternică între artrita psoriazică și clasele HLA (B7, B17, B27, B37, A2, A3, A7, A29). Au fost depistați factori predictivi pentru o evoluție severă a artritei psoriazice, ce corelează ferm cu agresivitatea bolii, ele fiind HLA-A3, A29, B27, B37, cu un linkage manifest ($p = 0.0001$, $RRf = 2.9$).

CORRELATION BETWEEN CLINICAL MANIFESTATION AND IMMUNO-GENETIC DETERMINANTS AT PATIENTS WITH PSORIATIC ARTHRITIS IN REPUBLIC OF MOLDOVA

Russu Eugeniu, Groppa Liliana,
Babiuc Constantin, Gonța Ludmila,
USMF „Nicolae Testemițanu”, Chișinău,
Republica Moldova

Objective. Psoriatic arthritis is an inflammatory joint disease associated or no with psoriasis and presents a heterogeneous clinical pattern, expressed by different manifestations such as poli-oligoarthritis from mild to very severe forms, erosive and destructive mutilate arthritis, DIP arthritis and very particular psoriatic axial diseases. The aetiology is unknown but genetic factors are believed to be of importance. The pattern of inheritance is proposed to be polygenic.

The aim of this study was to analyze:

- the prevalence of inflammatory manifestations, such as polyarthritis, oligoarthritis, axial disease, DIP arthritis and mutilate arthritis in patients with psoriatic arthritis in Republic of Moldova;
- the clinical manifestations of psoriatic arthritis and associations with immunological disorders by appreciation of lymphocytes cell determinants (CD) with identifying markers for aggressive joint disease
- the clinical manifestations of psoriatic arthritis

and associations with human leukocyte antigens (HLA-antigens) and identifying markers for aggressive joint disease

Material and method. Ninety nine patients with psoriatic arthritis with defined joint disease were examined clinically, radiologically, and with laboratory-based analyses. Disease classification and diagnosis have been based on CASPAR criteria. All patients who were included into the study selected from the Depts of Rheumatology of Clinical Republican Hospital and from the 3-rd Municipal Clinical Hospital and from the Dept of Dermatology which were invited to a prevalence study. Every patient was included in separate group from those five groups by Moll and Wright (poliarthritis, oligoarthritis, axial disease, DIP arthritis and mutilate arthritis) and statistical analyses have been done between these groups. The correlation of clinical manifestations and potential markers of aggressive joint disease with HLA associations and lymphocytes CD were analyzed in all patients with psoriatic arthritis which were included into the study.

Results. We have found a high prevalence of HLA-B7, B17, B27, B37 and HLA-A2, A3, A7 and A29 which were increased in comparison with controls ($p = 0.012$, $pc = 0.024$, $RRf = 3.1$), but the strongest predictive factors among patients with poliarthritis and axial disease of psoriatic arthritis for an aggressive disease, in a multiple logistic analysis and polifactorial correlation, were HLA-A3, A29, B27, B37. A significant linkage ($p = 0.0001$, $RRf = 2.9$) was found. Ninety-four controls with the same ethnic background as the patients were randomly selected from the population of Republic of Moldova. An association was found between CD determinants of lymphocytes (CD2, CD3, CD4, CD8, CD19, CD20, CD22) and psoriatic arthritis, but most important were: for DPI arthritis and oligoarthritis CD3, CD8 in comparison with controls ($p = 0.001$, $pc = 0.014$, $RRf = 3.1$); for poliarthritis form CD2, CD4, CD8 in comparison with controls ($p = 0.003$, $pc = 0.009$, $RRf = 2.6$); for axial disease CD4, CD8 and CD22 in comparison with controls ($p = 0.001$, $pc = 0.021$, $RRf = 3.5$), and for mutilate arthritis CD2, CD4, CD19, CD20, CD22 in comparison with controls ($p = 0.001$, $pc = 0.029$, $RRf = 2.8$) with significant linkage for all groups ($p = 0.001$, $RRf = 2.4-3.3$).

Conclusion. The prevalence of inflammatory joint manifestations, such as poliarthritis, axial disease and mutilate arthritis was high among patients with psoriatic arthritis in Republic of Moldova. There were several strong association between HLA-antigens (B7, B17, B27, B37, A2, A3, A7, A29), lymphocytes CD2, CD3, CD4, CD8, CD19, CD20, CD22 and

psoriatic arthritis. The strongest predictive factors among patients with poliarthritis and axial disease of psoriatic arthritis for an aggressive disease were HLA-A3, A29, B27, B37 with a significant linkage ($p = 0.0001$, $RRf = 2.9$).

ANALIZA COMPARATIVĂ A AFECȚIUNILOR ARTICULAȚIILOR PERIFERICE LA PACIENȚII CU SPONDILOARTRITĂ ANCHILOZANTĂ

Sârbu Oxana,
USMF „Nicolae Testemițanu”, Chișinău,
Republica Moldova

Summary: *studying features of peripheral joint damage spondylitis in women compared with men.*

Scopul lucrării: studierea particularităților afecțiunile articulațiilor periferice în spondiloartrita anchilozantă la femei comparativ cu bărbații.

Material și metode. Au fost studiați 60 de pacienți (30 femei și 30 bărbați) cu diagnosticul stabilit de spondiloartrită anchilozantă (conform criteriilor New York), cu vârsta între 18 și 60 de ani; durata medie a bolii – $7,2 \pm 0,3$ ani. Au fost efectuate radiografia oaselor cutiei toracice, articulațiilor genunchilor, coxofemorale, talocrurale, articulațiilor mici ale palmelor și plantelor, cu evaluarea sindromului algic prin scala vizuală analogică.

Rezultate. Afectarea articulațiilor periferice a fost mai frecventă la femei (54%), comparativ cu bărbații (48%, $p < 0,05$). Implicarea izolată doar a articulațiilor membrelor inferioare a fost semnificativ mai rar întâlnită la femei (29%, $p < 0,01$), comparativ cu bărbații (34%), pe când afectarea combinată a articulațiilor, atât a membrelor superioare, cât și a celor inferioare, a fost mai des constatată la femei (23%, $p < 0,01$) decât la bărbați (11%). Din studierea mai minuțioasă a sindromului articular reiese că la femei afectarea articulațiilor sternoclaviculare se întâlnea mai des (46% $p < 0,01$), comparativ cu bărbații (20%), și de 4 ori mai des au fost implicate articulațiile sternocostale (22%, $p < 0,001$) în comparație cu bărbații (6%). Articulațiile mici ale mâinilor au fost de două ori mai des afectate la femei (6%, $p < 0,05$) decât la bărbați (3%). La bărbați mai des au fost afectate articulațiile membrelor inferioare: metatarsofalangiene, talocrurale și genunchilor, respectiv 11%, 29% și 34%, iar la femei – 6%, 14%, 23%, cu diferență comună statistic semnificativă ($p < 0,05$). Afecțiunea articulațiilor coxofemorale, în special în debutul bolii, a fost mai frecvent întâlnită la bărbați (8,6%, $p < 0,05$) decât la femei (2,9%). La debutul bolii se atesta o afectare mai frecventă a articulațiilor periferice la bărbați (23%, $p < 0,05$), comparativ cu femeile (17%).