

## EXPRESIA MODIFICĂRILOR DE LABORATOR LA PACIENȚII CU AFECTĂRI OSTEOARTICULARE ȘI DIABET ZAHARAT TIP 2

Groppa Liliana, Chișlari Lia, Anestiadi Zinaida,  
USMF „Nicolae Testemițanu”, Chișinău,  
Republica Moldova

**Summary.** *Diabetic patients represent an important segment of the population sick worldwide. They are characterized by a fragile immunological, metabolic, vascular, bone stronger than patients with other pathologies, which explains the high frequency of chronic diseases that overlap this serious pathology. Joint damage in type 2 diabetes are specific to different developmental processes that occur in all joints and periarticular tissues, resulting in their lower functional capacity, so the entire body.*

**Actualitate.** Pacienții diabetici reprezintă un segment important al populației bolnave din lumea întreagă. Ei se caracterizează printr-o fragilitate imunologică, metabolică, vasculară, osoasă mai accentuată decât pacienții cu alte patologii, ceea ce explică frecvența mare de boli cronice care se suprapun acestei patologii grave. Afectării articulare în diabetul zaharat (DZ) tip 2 îi sunt specifice procese evolutive ce se manifestă diferit la nivelul tuturor articulațiilor și țesuturilor periarticulare, determinând scăderea capacității funcționale a acestora, deci a întregului organism.

**Material și metode.** Pentru atingerea scopului și a obiectivelor studiului, au fost selectați 80 de pacienți cu DZ tip 2, lot stabilit în conformitate cu criteriile de diagnostic pentru DZ tip 2, și 80 de persoane fără diabet în calitate de lot-martor, care au corespuns după vârstă și sex cu lotul de studiu. Loturile studiate (inclusiv lotul-martor) au fost supuși unor evaluări paraclinice detaliate, pentru a determina expresia afectărilor osteoarticulare la pacienții cu și fără DZ tip 2.

**Rezultate.** Caracterizând ambele grupuri de pacienți, am observat că valorile medii ale VSH-ului la bolnavii cu DZ tip 2 au fost de  $11,66 \pm 0,94$  mm/oră, iar în grupul II – de  $8,66 \pm 0,49$  mm/oră, ( $p < 0,01$ ). Valoarea medie a PCR la pacienții I grup a fost de  $1,53 \pm 0,49$ , iar în grupul II a fost de  $0,70 \pm 0,26$  ( $p > 0,05$ ). Valoarea medie a fibrinogenului în grupul I a fost de  $3,40 \pm 0,09$ , iar în grupul II – de  $3,11 \pm 0,07$  ( $p < 0,05$ ). Valorile medii ale colesterolului la persoanelor cu DZ tip 2 au constituit  $5,39 \pm 0,13$ , iar în grupul II – de  $4,11 \pm 0,09$  ( $p < 0,001$ ). Trigliceridele la pacienții cu DZ tip 2 au prezentat valori de  $1,88 \pm 0,10$ , iar în grupul II – de  $1,17 \pm 0,05$  ( $p < 0,001$ ). Valoarea medie a calciului seric a fost de  $2,15 \pm 0,01$  în grupul I de bolnavi și  $2,13 \pm 0,01$  în grupul II ( $p > 0,05$ ). Valorile medii ale hemoglobinei

glicozilate la pacienții cu DZ tip 2 au constituit  $8,69 \pm 0,16$ , iar în grupul II –  $6,12 \pm 0,02$  ( $p < 0,001$ ). Valoarea medie a fosfatazei alcaline la pacienții cu DZ tip 2 a fost de  $212,21 \pm 5,92$ , iar în grupul II – de  $163,68 \pm 6,76$  ( $p < 0,001$ ). Fosfataza acidă la bolnavii cu DZ tip 2 a prezentat valori de  $323,00 \pm 3,99$ , iar în grupul II de  $225,92 \pm 6,85$  ( $p < 0,001$ ). Valoarea medie a parathormonului la pacienții cu DZ tip 2 a fost de  $37,2 \pm 1,27$ , iar în grupul II – de  $37,7 \pm 1,39$  ( $p > 0,05$ ).

**Concluzii.** Studiind modificările indicilor de laborator care se produc în cazul DZ tip 2 și în absența lui, putem concluda ca cele mai mari devieri în datele de laborator au loc la pacienții cu DZ tip 2, îndeosebi în ceea ce privește modificarea valorilor reactanților fazei acute ai inflamației, cum ar fi VSH, proteina C reactivă și fibrinogenul, care indică o activitate înaltă a procesului inflamator la nivelul sinovialei articulare și a intimei vasculare.

## MANIFESTĂRILE CARDIOVASCULARE ÎN SPONDILOARTRITELE SERONEGATIVE

Groppa Liliana, Gonța Ludmila, Șoric Gabriela,  
USMF „Nicolae Testemițanu”, Chișinău,  
Republica Moldova

**Summary.** *Cardiovascular manifestations of seronegative spondyloarthritides represent an important clinical problem which has not been fully elucidated. Clinically significant cardiovascular symptoms are present in 10% of patients with ankylosing spondylitis (AS), usually in the case of long-standing disease.*

**Scopul lucrării.** Manifestările cardiovasculare din spondiloartritele seronegative (SS) reprezintă o problemă clinică importantă care, până astăzi, nu a fost pe deplin elucidată. Simptomele cardiovasculare clinic semnificative sunt prezente la 10% dintre pacienții cu spondilită anchilozantă (SA), de obicei, în cazurile în care boala evoluează îndelungat.

**Material și metode.** Un lot din 87 de pacienți cu diagnostic cert de SS, cu vârsta de până la 45 de ani, fără boli concomitente cardiace, observați în dinamică în anii 2009-2011 în Clinica Medicină Internă nr. 5 (Reumatologie și Nefrologie) a Departamentului de Medicină Internă al USMF „Nicolae Testemițanu”. Pacienților li s-a efectuat ECG în 12 derivații standard și ecocardiografia transtoracică.

**Rezultate.** Au fost raportate următoarele perturbări ecocardiografice: aortită ascendentă, insuficiență aortică (42,1%), insuficiență mitrală (14,7%), prolaps de valva mitrală (4,3-9,1%) și disfuncție diastolică (30-45%). Anomaliile sistemului cardiac de conducere pot afecta de la 1% până la 33% din pacienții cu SA, ca o consecință a cicatrizării postinflamatorii a miocardului. Bolile cardiovascu-