

ROLUL VITAMINEI D ÎN MANAGEMENTUL PACIENȚILOR CU OSTEOARTRITA GENUNCHIULUI

Mirela Curchi, Svetlana Agachi, Ala Pascari-Negrescu, Liliana Groppa

Conducător științific: Elena Deseatnicova

Disciplina de reumatologie și nefrologie, USMF „Nicolae Testemițanu

Introducere. Deficitul de vitamina D este o problemă comună la nivelul mondial, iar metabolitul activ al vitaminei D [1,25(OH)2D] este necesar pentru metabolismul și funcția sistemului osteoarticular și neuromuscular. Un nivel suficient de vitamina D serică scade riscul multor boli cronice. Nivelurile scăzute de 25OH vitamina D în ser sunt depistate frecvent la pacienții cu osteoartrita (OA). **Scopul lucrării.** Studiarea efectului suplimentării vitaminei D asupra manifestărilor clinice în OA genunchiului. **Material și metode.** Studiul observațional, caz-control 70 pacienți cu OA gr.II după Kellgren–Lawrence și deficit de vitamina D, divizați în 2 grupe egale. Tratament: meloxicam 15 mg/zi 1 lună, local unguent Diclofenac 50 mg/g 3 FTU (finger tip unit), Chondroitin sulfat 1500 mg + Glucosamin sulfat 1500 mg/zi 3 luni. Grupul I nivelului țintă al vitaminei D - 50 ng/dl în 3 luni, grupul II fără suplimentare. **Rezultate.** IMC - 29,13 (95%CI 31,08-24,83) vs. 27,74 (95%CI 29,38-24,51) kg/m², p > 0,05. Pacienții ambelor sexe n-au avut diferențe semnificative între valorile de vitamina D (17,01±5,15 ng/dl) și (17,74±4,03 ng/dl) (p = 0,862). Pacienți cu carență severă a nivelului de vitamina D < 10 ng/dl au fost de 29,3%. Nivelul 25(OH) vitaminei D la finele studiului - 17.1±6,2 (95%CI 12,67 - 26,14) ng/ dl vs 36.72±10,39 (95% CI 57,23 - 31,07), p < 0,05. Durerea după VAS grupul II, statistic semnificativ mai joasă 6,1±1,3 (95%CI 8,32-4,29) vs 3,2±2,7 (95% CI 6,91-3,04) (p < 0.05). **Concluzii.** Suplimentarea și corectarea nivelului seric al vitaminei D poate fi recomandată pentru tratamentul combinat și managementul durerii la pacienții cu OA a genunchiului. **Cuvinte-cheie:** 25(OH) vitamina D, osteoartrita genunchiului, VAS.

THE ROLE OF VITAMIN D IN THE MANAGEMENT OF PATIENTS WITH OSTEOARTHRITIS OF THE KNEE

Mirela Curchi, Svetlana Agachi, Ala Pascari-Negrescu, Liliana Groppa

Scientific adviser: Elena Deseatnicova

Rheumatology and Nephrology Discipline, Nicolae Testemițanu University

Background. Vitamin D deficiency is a common problem worldwide, and the active metabolite of vitamin D (1.25(OH)2D) is necessary for metabolism and function of the osteoarticular and neuromuscular systems. A sufficient level of serum vitamin D decreases the risk of many chronic diseases. Low levels of 25OH vitamin D in serum are commonly found in patients with osteoarthritis (OA). **Objective of the study.** Studying the effect of vitamin D supplementation on clinical manifestations in knee OA. **Materials and methods.** Observational study, case-control 70 patients with OA gr.II after Kellgren–Lawrence and vitamin D deficiency, divided into 2 equal groups. Treatment: meloxicam 15 mg/day 1 month, local ointment Diclofenac 50 mg/g 3 FTU (finger type unit), Chondroitin sulfate 1500 mg + Glucosamine sulfate 1500 mg/day 3 months. Group I target vitamin D level - 50 ng/dl in 3 months, group II without supplementation. **Results.** BMI - 29.13 (95%CI 31.08-24.83) vs 27.74 (95% CI 29.38-24.51) kg/m², p > 0.05. Patients of both sexes had no significant differences between vitamin D levels (17.01±5.15 ng/dl) and (17.74±4.03 ng/dl) (p = 0.862). Patients with severe vitamin D deficiency < 10 ng/dl were 29.3%. Vitamin D level 25(OH) at the end of the study - 17.1±6.2 (95%CI 12.67 - 26.14) ng/ dl vs 36.72±10.39 (95% CI 57.23 - 31.07), p < 0.05. Pain after VAS group II, statistically significantly lower 6.1±1.3 (95%CI 8.32-4.29) vs 3.2±2.7 (95% CI 6.91-3.04) (p < 0.05). **Conclusion.** Supplementation and correction of serum vitamin D levels may be recommended for combination treatment and pain management in patients with knee OA. **Keywords:** 25(OH)vitamin D, osteoarthritis of the knee, VAS.