

ARTRITA REUMATOIDĂ LA BĂRBAȚI

Adriana Guțanu

(Conducător științific: Iuliana Radu, dr. șt. med., asist. univ., Catedra de reumatologie și nefrologie)

Introducere. Artrita reumatoidă (AR) la bărbați constituie o problemă actuală în reumatologia contemporană, fiind determinată de o incidență înaltă (1,3%), avînd o răspîndire largă, afectează populația de orice vîrstă, în special a celei apte de muncă.

Scopul lucrării. Evidențierea particularităților clinice, paraclinice și factorilor declanșatori în dezvoltarea artritei reumatoide la bărbați.

Material și metode. Pentru realizarea scopului am selectat un lot de 70 de pacienți, cu diagnosticul de AR. Criterii de includere: diagnosticul cert de AR conform ARA (1987), vîrsta >18 ani, acordul voluntar al pacientului. Lotul de studiu divizat în 2 grupuri în funcție de sex, 35 bărbați și 35 femei. Studiul s-a desfășurat în baza SCR "Timofei Moșneaga" mun. Chișinău, în perioada anilor 2016-2018. Teste utilizate: testului χ^2 , testul ν Cramer, testul t-Student. Statistica: IBM SPSS v.23.

Rezultate. Factorii declanșatori: fumatul ($\chi^2=20,543$, sig=0,000), traumatismul articular ($\chi^2=8,929$, sig=0,003), supraefortul fizic ($\chi^2=5,285$, sig=0,022), expunerea la frig ($\chi^2=3,810$, sig=0,051), și consumul de alcool ($\chi^2=3,134$, sig=0,077). Debutul artritei reumatoide (65,71 % vs. 77,14 %) – insidios, subacut (22,85% vs. 17,14%) și acut (11,42% vs. 5,71%), ($\nu=0,135$, sig=0,587, 95CI 0,574 – 0,599). Stadiul radiologic II (34,3% vs. 54,3%), stadiul III (62,9% vs. 40,0%), rang mediu (B 38,57 vs. F 32,43), U=505 prag. 0,171, 95CI 0,161 – 0,181).

Concluzii. Factorul declanșator al AR la bărbați mai frecvent s-a constatat fumatul. Majoritatea pacienților din ambele loturi au înregistrat debutul insidios al maladiei – tipic pentru AR. Sexului masculin a fost asociat un grad mai avansat de modificări radiologice decât sexul feminin.

Cuvinte cheie: artrita reumatoidă, reumatologie.

RHEUMATOI DARTHRTIS IN MEN

Adriana Gutanu

(Scientific adviser: Iuliana Radu, univ. asst. prof., Chair of rheumatology and nephrology)

Introduction. Rheumatoid arthritis (RA) in men is a current problem in contemporary rheumatology, being determined by a high incidence (1.3%) it is also widespread and affects people of all ages, especially the working class.

Objective of the study. To highlight clinical and paraclinical features, triggering factors in the development of rheumatoid arthritis in men.

Material and methods. To achieve the aim we selected a batch of 70 patients, with the diagnosis of RA. Inclusion criteria: diagnosis of RA according to ARA (1987), age >18 years, the voluntary agreement of the patient. The batch of study divided into 2 groups according to, 35 men and 35 women. The study was conducted at RCH "Timofei Moșneaga", Chișinău, in 2016-2018. Tests used: Cramér's V, χ^2 chi-squared test, t-Student. Statistics: IBM SPSS v.23.

Results. Triggering factors: smoking ($\chi^2=20.543$, sig=0.000), articular injury ($\chi^2=8.929$, sig=0.003), overstrain ($\chi^2=5.285$, sig=0.022), exposure to cold ($\chi^2=3.810$, sig=0.051) and alcohol consumption ($\chi^2=3.134$, sig=0.077). The onset of rheumatoid arthritis (65.71% vs. 77.14%) – insidious, subacute (22.85% vs. 17.14%) and acute (11.42% vs. 5.71%), ($\nu=0.135$, sig=0.587, 95CI 0.574 – 0.599). Radiographic stage II (34.3% vs. 54.3%), stage III (62.9% vs. 40.0%), medium rank (M 38.57 vs. F 32.43), U=505 exact sig. 0.171, 95CI (0.161 – 0.181).

Conclusions. The most frequent triggering factor in RA is smoking. Most patients from both batches tend to have a insidious onset of the disease – that is typical for RA. Males were associated with a more advanced degree of radiological changes than females.

Key words: rheumatoid arthritis, rheumatology.