

PARTICULARITĂȚILE CLINICO-EVOLUTIVE ALE GRANULOMATOZEI CU POLIANGIITĂ ÎN DEPENDENȚĂ DE VÂRSTA PACIENTULUI

Pavel Izbaș

(Conducător științific: Ala Pascari-Negrescu, dr. șt. med., conf. univ., Catedra de reumatologie și nefrologie)

Introducere. Granulomatoza cu poliangiită (GPA) este definită prin afectarea sistemului respirator superior și inferior, rinichilor, ce în final duce la deces. Până la moment, nu au fost accesibile date ce țin de evidențierea particularităților bolii în dependență de vârstă.

Scopul lucrării. Determinarea particularităților clinico-evolutive ale GPA în dependență de vârstă pacientului.

Material și metode. Studiu retrospectiv, de cohortă a inclus 14 pacienți (vîrstă 46 [22-62] ani), grupul I: 7 – cu debutul sub 50 ani, grupul II: 7 – peste 50 ani. Metodele de examinare: tabloul clinic, datele de laborator și investigațiile imagistice. Statistica: analiza univariată a datelor – ANOVA.

Rezultate. Manifestări clinice la debutul bolii: congestie nazală – 86% vs. 57%, tuse – 57% vs. 71%, febră – 71% vs. 57%, hemoptizie – 43% vs. 71%, dispnee – 14% vs. 86%, epistaxis – 57% vs. 29%, otalgie – 43% vs. 0%. Manifestările pe parcursul evolutiv al bolii: pulmonare – 100% vs. 100%, generale – 100% vs. 100%, ORL – 86% vs. 100%, renale – 71% vs. 86%, neurologice – 29% vs. 43%, dermatologice – 43% vs. 29%, bucale – 29% vs. 0%. Speranța la viață: $4,5 \pm 2,5$ ani vs. $3,6 \pm 2,9$ ani.

Concluzii. (1) La pacienții sub 50 ani manifestările clinice inițiale au fost în mai mult de jumătate cazuri din sfera ORL, iar în grupul celor peste 50 ani – în peste 70% au fost cele pulmonare. La etapa clinică desfășurată a bolii o prevalență mai mare în grupul peste 50 ani au avut manifestările ORL, renale, neurologice, iar în grupul sub 50 ani cele dermatologice și bucale. (2) Speranța la viață la pacienții cu GPA scade odată cu vîrsta.

Cuvinte cheie: granulomatoza cu poliangiită.

CLINICAL-EVOLUTIVE PARTICULARITIES OF GRANULOMATOSIS WITH POLYANGIITIS DEPENDING ON PATIENT'S AGE

Pavel Izbas

(Scientific adviser: Ala Pascari-Negrescu, PhD, assoc. prof., Chair of rheumatology and nephrology)

Introduction. Granulomatosis with polyangiitis (GPA) is defined as the involvement of the upper and lower respiratory tract, as well as kidneys, which ultimately leads to death. No data were accessible so far to show the age-specific features of the disease.

Objective of the study. To identify clinical-evolutive particularities of GPA depending on patient's age.

Material and methods. A retrospective, cohort study included 14 patients (age 46 [22-62] years), group I: 7 – with onset before 50 years, group II: 7 – after 50 years. Methods of examination: clinical picture, laboratory examinations and imagistic investigations. Statistics: one-way ANOVA.

Results. Clinical manifestations at the onset of disease: nasal congestion – 86% vs. 57%, cough – 57% vs. 71%, fever – 71% vs. 57%, hemoptysis – 43% vs. 71%, dyspnoea – 14% vs. 86%, epistaxis – 57% vs. 29%, otalgia – 43% vs. 0%. Manifestations during the evolution course of disease: pulmonary – 100% vs. 100%, general – 100% vs. 100%, ENT – 86% vs. 100%, renal – 71% vs. 86%, neurological – 29% vs. 43%, cutaneous – 43% vs. 29%, oral – 29% vs. 0%. Life expectancy: $4,5 \pm 2,5$ years vs. $3,6 \pm 2,9$ years.

Conclusions. (1) In patients under 50 years the initial clinical manifestations in more than half were ENT, but in group over 50 – more than 70% had pulmonary manifestations. During the evolution of disease ENT, renal and neurological manifestations had a higher prevalence in the group over 50 years, in group under 50 – cutaneous and oral manifestations were present. (2) Life expectancy in patients with GPA decreases with age.

Key words: granulomatosis with polyangiitis.