

## APECTAREA SISTEMULUI CARDIOVASCULAR LA PACIENȚII CU ARTRITĂ REUMATOIDĂ

Dina Bivol

(Conducător științific: Liliana Groppa, dr. hab. șt. med., prof. univ., Departamentul Medicină Internă: Disciplina de reumatologie și nefrologie)

**Introducere.** Artrita reumatoidă este o boală autoimună cronică, asociată cu dizabilitate și complicații sistemice. Bolile sistemului cardiovascular se dezvoltă cu cel puțin un deceniu mai precoce la pacienții bolnavi de AR și sunt principala cauză de deces a acestora.

**Scopul lucrării.** Cercetarea particularităților afectării sistemului cardiovascular în AR, factorii de risc și propunerea metodelor de diagnostic precoce.

**Material și metode.** Studiu retrospectiv pe 168 pacienți cu AR care au fost internați în SCR „Timofei Moșneaga”, secția Artrologie. Pacienții au fost divizați în două grupuri conform prezenței sau absenței patologiei cardiovasculare. S-a studiat repartizarea grupului pe sexe, grupe de vârstă, s-au identificat factorii de risc cardiovascular și s-a apreciat gradul sindromului inflamator.

**Rezultate.** Repartizarea pacienților: după sex: bărbați – 20%, femei – 80%; lotul I – 58% cu patologie cardiovasculară asociată și lotul II – 42% fără; după vârsta medie: I-ul lot 60 ani și lotul II – 48 ani; după durata bolii mai mare de 10 ani: 67% în I-ul lot și doar 31% în lotul II.

**Concluzii.** (1) Patologia cardiacă în AR s-a întâlnit la 58% din pacienții incluși în studiu. (2) Pacienții cu patologie cardiacă au vârstă mai înaintată (vârsta medie 60 ani, comparativ cu 48 ani în grupul celor fără patologie). (3) Afectarea cardiacă corelează cu durata AR, 67% au avut durata bolii mai mare de 10 ani, iar sindromul imunoinflamator fiind exprimat în ambele loturi, nu poate fi atribuit frecvenței patologiei cardiace.

**Cuvinte cheie:** artrită reumatoidă, factori de risc cardiovascular.

## CARDIOVASCULAR DISEASE IN RHEUMATOID ARTHRITIS PATIENTS

Dina Bivol

(Scientific adviser: Liliana Groppa, PhD, univ. prof., Department of Internal Medicine: Discipline of rheumatology and nephrology)

**Introduction.** Rheumatoid arthritis is a chronic autoimmune disease, associated with disability and systemic complications. Cardiovascular disease occurs approximately a decade earlier in RA and is a major source of mortality.

**Objective of the study.** To study particularities of CVD in RA, risk factors and proposing methods of early diagnosis.

**Material and methods.** A retrospective study, based on 168 patients with RA, that were hospitalized in CRH, the arthrology department. Patients were divided into two groups according to presence or absence of cardiovascular pathology. The distribution of the group by gender, age groups, cardiovascular risk factors was identified, and grade of inflammatory syndrome was assessed.

**Results.** Distribution of patients: by sex: males – 20%, women – 80%; group I – 58% with associated cardiovascular pathology and group II – 42% without; after average age: group I – 60 years and group II – 48 years old; after disease duration greater than 10 years: 67% in group I and only 31% in group II.

**Conclusions.** (1) Cardiac pathology in RA was found in 58% of patients enrolled in the study. (2) Patients with cardiac pathology are older in age (average age 60 years, compared with 48 years in the non-pathologic group). (3) Cardiac damage correlates with AR duration, 67% had disease duration greater than 10 years, and immune-inflammatory syndrome is expressed in both groups, can not be attributed to the frequency of cardiac pathology.

**Key words:** rheumatoid arthritis, cardiovascular risk factors.