

PARTICULARITĂȚILE CLINICO-PARACLINICE ALE SCLERODERMIEI SISTEMICE: FORMA DIFUZĂ ÎN COMPARAȚIE CU FORMA LIMITATĂ

Cristina Tofan

(Conducător științific: Svetlana Agachi, dr. șt. med., conf. univ., Departamentul Medicină Internă:
Disciplina de reumatologie și nefrologie)

Introducere. Sclerodermia Sistemică este o maladie a țesutului conjunctiv, cu manifestări clinice heterogene, evoluție cronică și progresivă. Cursul natural al bolii variază de la o condiție relativ benignă la boală rapid progresivă, cu risc major de mortalitate.

Scopul lucrării. Evaluarea comparativă a particularităților clinico-paraclinice ale Sclerodermiei Sistemice forma difuză vs forma limitată .

Material și metode. Studiul a fost bazat pe 53 de pacienți diagnosticați cu Sclerodermie Sistemică, 36 cu forma limitată și 17 cu forma difuză. Statistica: Chi-pătrat și t-Student, pentru evaluarea semnificației diferenței dintre cele două grupuri.

Rezultate. Grupul cu forma difuză a ScS a avut o frecvență mai mare a pneumofibrozei (ScS-d 88,2% vs 66,6% ScS-l), esofagitei de reflux ($p=0,004$), insuficienței valvei tricuspide ($p=0,017$), aritmiilor cardiace ($p=0,035$). Grupul cu forma difuză înregistrând și valori majorate ale Proteinei C Reactive ($p=0,035$). Rezultatele parametrilor nonorganici studiați nu au înregistrat diferențe statistice semnificative dintre grupuri.

Concluzii. (1) În forma difuză, complicațiile pulmonare, cardiace, digestive și renale au debutat mult mai precoce și au avut o evoluție mult mai rapidă față de pacienții cu forma limitată a ScS. (2) La pacienții, care au dezvoltat forma difuză a ScS fibroza cutanată și organică a fost mult mai extinsă, iar severitatea sindromului Raynaud și disfuncțiile musculoscheletale au fost direct proporționale cu gradul de extindere a fibrozei cutanate.

Cuvinte cheie: sclerodermie sistemică, limitată, difuză, fibroză.

CLINICAL-PARACLINICAL PARTICULARITIES OF THE DIFFUSE SYSTEMIC SCLEROSIS COMPARED TO LIMITED FORM

Cristina Tofan

(Scientific adviser: Svetlana Agachi, PhD, assoc. prof., Department of Internal Medicine: Discipline of rheumatology and nephrology)

Introduction. Systemic Sclerosis is a connective tissues disease with heterogeneous clinical manifestations, progressive and cronic evolution. Its natural course varies from a relatively benign condition to a rapidly progressive disease, with a high risk of mortality.

Objective of the study. Comparative evaluation of the clinical-paraclinical particularities of the diffuse systemic sclerosis vs limited form.

Material and methods. The study was based on 53 patients diagnosed with systemic sclerosis, 36 with limited form and 17 with diffuse form. Statistics: Chi-squared test and t-Student, to evaluate the significance of the difference between the two groups.

Results. The diffuse ScS group had a higher frequency of pneumofibrosis (ScS-d 88.2% vs 66.6% ScS-l), reflux esophagitis ($p=0.004$), tricuspid valve failure ($p=0.017$), cardiac arrhythmias ($p=0.035$). The diffuse group also recorded elevated C Reactive Protein values ($p=0.035$). The results of the non-organic parameters did not show significant statistical differences between the groups.

Conclusions. (1) In the diffuse form, pulmonary, cardiac, digestive and renal complications started much earlier and had a much faster progression than patients with limited ScS form. (2) In patients who developed diffuse ScS, skin and organ fibrosis was much more extensive, and the severity of Raynaud's syndrome and musculoskeletal dysfunctions were directly proportional to the extent of cutaneous fibrosis.

Key words: systemic sclerosis, limited, diffuse, fibrosis.