

# DUREREA TORACICĂ - UN SIMPTOM COMUN AL SPONDILARTRITEI ANCHILOZANTE

*Lia Georgescu, Anca Cozoș, O. Bodea*

Clinica de Balneologie și Reumatologie  
Universitatea de Medicină și Farmacie Târgu-Mureș

Diagnosticul durerii toracice recurente la adultul tânăr are multiple fațete și întâmpină dificultăți. Deseori, în ciuda unor investigații minuțioase clinice și paraclinice, pacientul se consideră suferind de o afecțiune gravă cardiacă, durerea toracică recidivantă având o serioasă amprentă pe calitatea vieții acestor bolnavi. Identificarea acestor surse non-cardiace și non-pulmonare ale durerii toracice are importante implicații în tratament. Au fost studiate 2 loturi de bolnavi a câte 14 cazuri, internați consecutiv în Spitalul Clinic Județean, Clinica de Balneologie și Reumatologie, din care 1 lot de bolnavi cu spondilartrită anchilozantă definită,

conform criteriilor New York de S.A., au fost excluse clinic și anamnestic: hipertensiunea arterială, cardiopatia ischemică și afecțiunile inflamatorii pulmonare. Opt (8) din cei 14 bolnavi cu SA sufereau de dureri toracice recurente înainte de debutul clinic și radiologic al afectării spinale cu oca. 2-6 luni, interval în care nici ampliația toracică expiratorie maximă nu a fost efectuată. Substratul morfologic al acestor dureri este entezita, inflamația inserțiilor tendinoase, ligamentare la nivelul joncțiunilor condrocostosternale. Rezultatele cercetărilor noastre sugerează faptul că spondilitele care debutează cu dureri toracice au o alură evolutivă mai severă, față de cazurile de debut entezitic periferic, cu apariția relativ precoce a fibrozei apicale pulmonare ca o manifestare tardivă a bolii.

---